



Projekt „Od nowa”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Informacje wypełniane przez Beneficjenta	
Data wpływa formularza zgłoszeniowego:	
Numer formularza zgłoszeniowego:	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

w Projekcie pt. „OD NOWA”

Projekt realizowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach I Osi priorytetowej: Osoby Młode na rynku pracy,
Działanie 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji
Poddziałanie 1.3.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Zalecamy wypełnienie Formularza Rekrutacyjnego **komputerowo**, dopuszczalne jest wypełnienie **ręcznie** (wyłącznie drukowanymi literami, kolorem niebieskim lub czarnym).

Wszystkie pola formularza muszą być wypełnione (z wyjątkiem pól zaznaczonych kolorem szarym), jeżeli dana pozycja nie dotyczy Kandydata/Kandydatki, należy wpisać **nie dotyczy**.

Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem **X**.

Formularz należy spiąć trwale, podpisać.

Formularz należy dostarczyć osobiście do biura projektu, w formie papierowej, w terminie podanym w ogłoszeniu na stronie www.business-school.pl/odnowa

Formularz można także wysłać pocztą na adres Biura Projektu: ul. Bagatela 13, 00-585 Warszawa, a także przesać mailem pod adres: odnowa@business-school.pl*

**W przypadku przesłania formularza mailem za dzień zgłoszenia uznaje się datę zarejestrowania formularza na serwerze Beneficjenta.*

W przypadku przesłania dokumentów pocztą za dzień zgłoszenia uznaje się datę wpływu do Biura Projektu. Formularz należy podpisać własnoręcznie w biurze projektu w uzgodnionym terminie. Brak uzupełnienia podpisu może spowodować odrzucenie zgłoszenia

Beneficjent	BUSINESS SCHOOL H. Polak, M. Polak Spółka Jawna
Tytuł projektu	„OD NOWA”
Nr konkursu	POWR.01.03.01-IP.03-00-002/15
Czas trwania projektu	01.11.2016 – 30.04.2018



Projekt „Od nowa”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE OSOBOWE			
Imię (Imiona) i nazwisko			
PESEL	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Wiek ¹	
Miejsce urodzenia		Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Telefon kontaktowy (komórkowy, ewentualnie domowy)		Adres e-mail	
Wybrany kanał komunikacji	<input type="checkbox"/> Telefon komórkowy <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> Inny		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ²			
Miejscowość:			
Ulica: Nr domu:..... Nr lokalu:.....			
Kod pocztowy:-..... Gmina: Powiat:.....			
Województwo: Obszar:.....			
Kraj:			
Obszar według urbanizacji (DEGURBA) ³ (wypełnia Organizator):			
<input type="checkbox"/> obszary słabo zaludnione (wiejskie)			
<input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieście)			
<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)			
Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	Miejscowość:		
	Ulica i numer:Kod pocztowy:-.....		

¹ Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

² Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

³ Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie)—50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) — poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)—przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione.



Projekt „Od nowa”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

WYKSZTAŁCENIE		
<input type="checkbox"/>	brak - brak formalnego wykształcenia	
<input type="checkbox"/>	podstawowe - kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej	
<input type="checkbox"/>	gimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej	
<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej	
<input type="checkbox"/>	policealne - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym	
<input type="checkbox"/>	wyższe krótkiego cyklu - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem licencjackim, magisterskim i doktoranckim	
<input type="checkbox"/>	wyższe licencjackie - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich	
<input type="checkbox"/>	wyższe magisterskie - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich	
<input type="checkbox"/>	wyższe doktoranckie - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich	
OSTATNI WYKONYWANY ZAWÓD		
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną⁴ zarejestrowaną w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach (do wykształcenia ponadgimnazjalnego włącznie)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą w wieku od 15 do 29 lat.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa mazowieckiego.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że nie uczestniczę w szkoleniu ani kształceniu (tzw. młodzież NEET)⁷	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

⁴ **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

⁵ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy** - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

⁶ **Osoba długotrwale bezrobotna** – młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy oraz dorośli (>25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy, z wyłączeniem okresu odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

⁷ Grupa NEET - osoba młoda w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki: nie pracuje, nie szkoli się w formach zarówno formalnego kształcenia w trybie stacjonarnym (a więc może szkolić się w trybie zaocznym jak i wieczorowym) jak i w formach pozaszkolnych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.



Projekt „Od nowa”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ⁸	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że opuściłem/am zakład karny lub areszt śledczy nie dalej niż do roku czasu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że dochód netto na członka rodziny nie przekracza 800 zł	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że zamieszkuję ponad 5 kilometrów od planowanego miejsca prowadzenia zajęć w Warszawie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że opiekuję się osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

INNE DODATKOWE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)			
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami jeśli „tak” załączam orzeczenie lub inny dokument	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia ⁹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹⁰	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ¹¹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH

⁸ Osoba bierna zawodowo – to osoba pozostająca bez pracy, jednocześnie nie zaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych.

⁹ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

¹⁰ **Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe** definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie)

¹¹ **Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną**, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.



Projekt „Od nowa”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

INFORMACJE DODATKOWE – PREFEROWANY RODZAJ SZKOLENIA		
Preferowane szkolenie	Murarz <input type="checkbox"/>	Preferowane ćwiczenia na platformie internetowej PARP
	Spawacz metodą MAG <input type="checkbox"/>	
	Kucharz I i II stopnia <input type="checkbox"/>	inne (wskazać jakie): <input type="checkbox"/>
Czy w przypadku nie zakwalifikowania na wybrane szkolenie, będzie Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innym szkoleniu	TAK <input type="checkbox"/> Chciałbym/ chciałabym uczestniczyć w szkoleniu: (prosimy o podanie nazwy szkolenia)	NIE <input type="checkbox"/>
Źródło informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> ulotka <input type="checkbox"/> strona internetowa <input type="checkbox"/> informacja e-mailowa <input type="checkbox"/> prasa (tytuł:.....) <input type="checkbox"/> inne	
Preferowane miejsce realizacji usług	<input type="checkbox"/> Warszawa <input type="checkbox"/> inne (jakie?:.....)	



Projekt „Od nowa”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU:

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „OD NOWA” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki.
- Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu – Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest realizowany z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie
- Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie
- Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie lub zaświadczenie od Pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w Projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w Projekcie
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY podpis Kandydata/Kandydatki (imię i nazwisko)

Do Formularza Zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem i niepozostawaniu w stosunku pracy z Instytucją Realizującą.
2. Oświadczenie kandydata/ki na uczestnika/czkę projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
3. Oświadczenie uczestnika/czki
4. Zobowiązanie do poinformowania o zmianie sytuacji.
5. Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (bez rejestracji w Urzędzie Pracy) – opcjonalnie
6. Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo - opcjonalnie
7. Jeśli dotyczy – Kopia orzeczenia o niepełnosprawności (potwierdzona za zgodność z oryginałem) lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność.



Projekt „Od nowa”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis czytelny Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie
Załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM I NIEPOZOSTAWANIU W STOSUNKU PRACY Z INSTYTUCJĄ REALIZUJĄCĄ PROJEKT

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- a) zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Rekrutacji Uczestników w Projekcie „OD NOWA” realizowanego w ramach I Osi priorytetowej: Osoby Młode na rynku pracy , Działanie 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji, Poddziałanie 1.3.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
- b) że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe
- c) nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) u Instytucji Realizującej (Business School Hanna Polak, Marcin Polak Sp. Jawna) i instytucjami wobec niej nadrzędnymi lub wykonawcą w ramach Projektu¹²

¹² Instytucje nadrzędne – Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej, MRR; wykonawcy w ramach Projektu - personel Beneficjenta realizujący poszczególne zadania.



Projekt „Od nowa”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie
Załącznik nr 2 do Formularza Zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

w projekcie „OD NOWA” w ramach I Osi priorytetowej: Osoby Młode na rynku pracy , Działanie 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji Poddziałanie 1.3.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Ja niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a:
.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr budynku/lokalu)

Numer PESEL:

wyrażam zgodę na:

a) przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2. ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna z siedzibą w Warszawie, z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej) wynikających z umowy nr
Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;

b) przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie „a”, przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
Oświadczam, iż:

c) zostałam/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawną z siedzibą w Warszawie oraz Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej;

d) zostałam poinformowany/a iż Administratorem bazy w zbiorach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister Rozwoju w Warszawie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu



Projekt „Od nowa”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Formularza Zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**OD NOWA**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej Programu Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Wiedza Edukacja Rozwój;
3. Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów Programu Wiedza Edukacja Rozwój” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2015r.poz.2135zpóźn.zm.) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
 - a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Business School H. Polak, M. Polak Spółka Jawna, ul. Bagatela 13, 00-585 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu;
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Programu Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Rozwoju, ul. Pl. Trzech Krzyży 3/5 00-507 Warszawa;
8. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem;



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Od nowa”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Biuro Projektu: 00-585 Warszawa, ul. Bagatela 13
tel. 570 892 983, fax. 22 620-62-76

e-mail: odnowa@business-school.pl, www.business-school.pl/odnowa



Projekt „Od nowa”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem;
10. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis czytelny Kandydata/Kandydata do udziału w projekcie



Projekt „Od nowa”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do Formularza Zgłoszeniowego

ZOBOWIĄZANIE DO POINFORMOWANIA O ZMIANIE SYTUACJI

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą zobowiązuje się do:

- a) poinformowania **do 4. tygodni** po zakończeniu udziału w projekcie „OD NOWA” o otrzymaniu oferty pracy, kształcenia ustawicznego (ciągłego), przygotowania zawodowego, stażu lub uzyskania dodatkowych kwalifikacji
- b) dostarczenia stosownych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia **do 3. miesięcy** od zakończenia udziału w projekcie „OD NOWA”.

Podjęte zobowiązanie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie



Projekt „Od nowa”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5 do Formularza Zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ
(BEZ REJESTRACJI W PUP)**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

posiadam status osoby bezrobotnej, tj. pozostaję bez pracy, jestem gotów/gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie



Projekt „Od nowa”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 do Formularza Zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

posiadam status osoby biernej zawodowo, tj. osoby bez pracy niezaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych /osoby bez pracy, która nie poszukiwała pracy/.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie