



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji Uczestników

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

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Regionalny Programy Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020
Projekt realizowany w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Oś Priorytetowa VII. Regionalny rynek Pracy; Działanie 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania
bezrobociu
Poddziałanie: 7.1.3. Poprawa zdolności zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez
zatrudnienia - konkurs

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, w formie papierowej, w terminie podanym w ogłoszeniu na stronie www.business-school.pl/sukces do biura projektu.

Formularz można także wysłać pocztą na adres Biura Projektu: ul. Podgórna 4 lok.5, 40-026 Katowice, a także przesać mailem pod adres: sukces@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 w Katowicach. 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	„Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
Nr projektu	RPSL.07.01.03-24-01EE/15-004
Czas trwania projektu	01.09.2016 – 28.02.2018





Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE OSOBOWE			
Imię (Imiona) i nazwisko			
PESEL	<input type="text"/>	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:			
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)			

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 „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	Miejscowość:
	Ulica i numer:Kod pocztowy:

WYKSZTAŁCENIE

- brak** - brak formalnego wykształcenia
- podstawowe** - kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
- gimnazjalne** - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
- ponadgimnazjalne** - kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej
- policealne** - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
- wyższe krótkiego cyklu** - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem licencjackim, magisterskim i doktoranckim
- wyższe licencjackie** - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich
- wyższe magisterskie** - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich
- 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 bezrobotną ⁴ zarejestrowaną w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą w wieku powyżej 30 roku życia (od dnia 30 urodzin)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa śląskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą w wieku powyżej 50 roku życia	<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** – dorośli powyżej 25 lat lub więcej – 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.





Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że moje doświadczenie zawodowe nie przekracza 1 roku	<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 Katowicach	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że opiekuję się osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo ⁷	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Przyznane punkty (wypełnia Specjalista ds. rekrutacji)	
Kobieta 5 pkt. (do 65%, później 0 pkt.)	
Osoba długotrwale bezrobotna – 10 pkt.	
Osoba po 50 roku życia – 10 pkt.	
Doświadczenie zawodowe do 1 roku – 5 pkt.	
Sytuacja finansowa – 3 pkt.	
Odległość od miejsca zamieszkania – 3 pkt.	
Opieka nad osobą zależną – 3 pkt.	
Suma:	

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 biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE

⁷ Osoba nieaktywna zawodowo – to osoba pozostająca bez pracy, jednocześnie nie zaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych.



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <small>Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat</small>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia ⁸	<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 ⁹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <small>(inne niż wymienione powyżej)¹⁰</small>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że nie spełniam szczególnych kryteriów rekrutacji do poddziałania 1.3.1 POWER ¹¹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJE DODATKOWE – PREFEROWANY RODZAJ SZKOLENIA

Preferowane szkolenie	monter ociepleń budynków	<input type="checkbox"/>	Preferowane ćwiczenia na platformie internetowej PARP	
	pracownik ochrony	<input type="checkbox"/>		
	pracownik Call - Center	<input type="checkbox"/>		
	spawacz metodą MIG	<input type="checkbox"/>	sprzedaż	<input type="checkbox"/>
	opiekun osoby starszej	<input type="checkbox"/>	sekretariat	<input type="checkbox"/>
	pracownik kancelaryjny	<input type="checkbox"/>	księgowość	<input type="checkbox"/>

⁸ **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: araimska, 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

⁹ **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 mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie)

¹⁰ **Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną**, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.

¹¹ **Poddziałanie 1.3.1. POWER** – dotyczy osób młodych, w tym niepełnosprawnych, w wieku 15-29 lat bez pracy, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. młodzież NEET z następujących grup docelowych: młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem: wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych; wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe; wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej), matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu), absolwenci specjalnych ośrodków szkolnowychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu), matki przebywające w domach samotnej matki, osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).





Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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"/> Katowice <input type="checkbox"/> inne (jakie?:.....)	

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU:

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 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.
- Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałam/em 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
- Zostałam/em poinformowana/y, 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



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w Projekcie

- Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

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

Do Formularza Zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

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

.....
Miejscowość i data

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



OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM I NIEPOZOSTAWIANIU 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 „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, Oś Priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1. Aktywne formy przeciwdziałaniu bezrobociu dla poddziałania 7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia.
- b) że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe
- c) nie pozostaję w stosunku pracy lub z inną (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) Instytucją Realizującą (Business School Hanna Polak, Marcin Polak Sp. Jawna) i instytucjami wobec niej nadrzędnymi lub wykonawcą w ramach Projektu¹²

.....
Miejscowość i data

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

¹² Instytucje nadrzędne – Wojewódzki Urząd Pracy, MRR; wykonawcy w ramach Projektu - personel Beneficjenta realizujący poszczególne zadania.



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

w projekcie „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII. Regionalny rynek Pracy; Działanie 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu Poddziałania: 7.1.3. Poprawa zdolności zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia - konkurs.

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

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 2016 r. poz. 922), 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 (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach) wynikających z umowy nr **RPSL.07.01.03-24-01EE/15-00** 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 Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020.

Oświadczam, iż:

- c) zostałam/em poinformowana/y 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 Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach,
- d) zostałam poinformowana/y iż Administratorem bazy w zbiorach pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020” oraz „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister Rozwoju w Warszawie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonii 46, 40-037 Katowice;
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 RPO WSL 2014-2020;
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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014–2020” 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 2016 r. poz. 922.)
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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 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. Pi. 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



Projekt „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem;
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/analizę/ekspertyzę 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



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)

wydany przez.....

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

- poinformowania **do 4. tygodni** po zakończeniu udziału w projekcie „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki” o otrzymaniu oferty pracy, kształcenia ustawicznego (ciągłego), przygotowania zawodowego, stażu lub uzyskania dodatkowych kwalifikacji
- dostarczenia stosownych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia **do 3. miesiący** od zakończenia udziału w projekcie „Zainwestuj w siebie, sukces w zasięgu ręki”.

Podjęte zobowiązanie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

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



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