

## KARTA REKRUTACYJNA – OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA CZĘŚĆ I

	Nazwa	Opis	
<b>Dane uczestników indywidualnych</b>	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
	PESEL		
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie
	Ulica		
	Nr domu/lokalu		
	Miejscowość		
	Obszar	<input type="checkbox"/> obszar miejski	<input type="checkbox"/> obszar wiejski
	Kod pocztowy		
	Województwo		
	Powiat		
	Gmina		
	Kraj		
	Telefon kontaktowy		
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Bezrobotny zarejestrowany w PUP <input type="checkbox"/> Nieaktywny zawodowo <input type="checkbox"/> Bierny zawodowo <input type="checkbox"/> Pracujący	
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
	Data zakończenia udziału w projekcie		

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

## KARTA REKRUTACYJNA – OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA CZĘŚĆ II

<b>Dane dodatkowe</b>	Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/ <i>podmiotu</i>
	Nazwa instytucji	Nie dotyczy
	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
	Wykonywany zawód	
	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM-Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)	projekt nie dotyczy Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych
	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="checkbox"/> Szkolenia/kursy <input type="checkbox"/> doradztwo zawodowo- edukacyjne
	Data założenia działalności gospodarczej	Nie dotyczy
	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej	Nie dotyczy
	PKD założonej działalności gospodarczej	Nie dotyczy
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

W ramach osi priorytetowej VIII Edukacja Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Numer i nazwa Działania RPZP.08.06.00 Numer i nazwa Działania RPZP.08.06.00 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego pn. „**Nowe kwalifikacje=lepsz praca**” RPZP.08.06.00-32-K131/17

Ja niżej podpisany/a: .....

zamieszkały/a: .....

numer PESEL .....

świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż akceptuję warunki uczestnictwa i deklaruję udział w projekcie pn. „*Nowe kwalifikacje=lepsz praca*” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - realizowanego przez Fundację Rozwoju i Wsparcia „FRIW” z siedzibą w Szczecinie.

Równocześnie oświadczam, że:

zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i zobowiązuje się do wypełniania jego zapisów, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, zawarte w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

*Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów monitoringu oraz ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Nowe kwalifikacje=lepsza praca**” **RPZP.08.06.00-32-K131/17** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;

2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 na podstawie: w odniesieniu do zbioru Projekty RPO WZ 2014-2020:

1) rozporządzenia 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;

2) rozporządzenia 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;

3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;  
w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1) rozporządzenia 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;

2) rozporządzenia 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;

3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności  
Projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „**Nowe kwalifikacje = lepsza praca**” **RPZP.08.06.00-32-K131/17** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020);

4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy ul. A. Mickiewicza 41,70- 383 Szczecin oraz beneficjentowi realizującemu projekt: Fundacji Rozwoju i Wsparcia „FRIW” z siedzibą w Szczecinie

moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>89</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta; moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020;

5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

6. 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;

7. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;

8. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU O POSIADANYM WYKSZTAŁCENIU

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana

Imię i nazwisko.....

nr PESEL.....

zamieszkały/zamieszkała:.....

*(dokładny adres)*

posiadam wykształcenie do poziomu ISCED3 włącznie, które jest warunkiem uczestnictwa w projekcie „Nowe kwalifikacje = lepsza praca” RPZP.08.06.00-32-K131/17 realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ 2014-2020); współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zostałem/am poinformowany/na o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.

.....

*miejsowość i data*

.....

*czytelny podpis uczestnika projektu*

**OŚWIADCZENIE  
O POSIADANIU STATUSU OSOBY  
BIERNEJ ZAWODOWO / NIEAKTYWNEJ ZAWODOWO**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana

Imię i nazwisko.....

nr PESEL.....

zamieszkały/zamieszkała:.....

*(dokładny adres)*

Oświadczam, iż jestem

- osobą bierną zawodowo
- osobą nieaktywną zawodową

i spełniam warunki określone w Regulaminie Projektu „**Nowe kwalifikacje = lepsza praca**” **RPZP.08.06.00-32-K131/17**. Zostałem/am poinformowany/na o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*

## OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY PRACUJĄCEJ

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana

Imię i nazwisko.....

nr PESEL.....

zamieszkały/zamieszkała:.....

*(dokładny adres)*

Oświadczam, iż jestem osobą pracującą:

- osoba pracująca w administracji rządowej
- osoba pracująca w administracji samorządowej
- osoba pracująca w MMŚP
- osoba pracująca w administracji w organizacji pozarządowej
- osoba pracująca w administracji na własny rachunek
- osoba pracująca w administracji w dużym przedsiębiorstwie
- inne

wykonywany zawód.....,

zatrudniony w .....

.....  
i spełniam warunki określone w Regulaminie Projektu „**Nowe kwalifikacje = lepsza praca**”  
**RPZP.08.06.00-32-K131/17**. Zostałem/am poinformowany/na o odpowiedzialności karnej wynikającej  
z art. 233 Kodeksu Karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia  
nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis uczestnika projektu*