**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**uczestnictwa w projekcie „Nowy Start w Małopolsce” nr RPMP.08.02.00-12-0001/19**

1. Projekt adresowany jest do osób posiadających obywatelstwo polskie, mieszkających lub uczących się w Małopolsce, w wieku 30 lat i więcej, pozostających bez pracy, które mieszkały, uczyły się lub pracowały za granicą i wróciły do kraju w ciągu ostatnich 12-tu miesięcy przed przystąpieniem do projektu, należących do co najmniej jednej z grup:

a) osoby powyżej 50 r.ż.,

b) osoby długotrwale bezrobotne,

c) osoby z niepełnosprawnościami,

d) osoby o niskich kwalifikacjach,

e) kobiety,

f) bezrobotni mężczyźni w wieku 30-49 (nie należący do ww. grup, których sytuacja na rynku pracy jest najtrudniejsza), przy założeniu iż liczba osób z tej grupy nie przekroczy 20% wszystkich uczestników projektu.

2. W celu zgłoszenia uczestnictwa do projektu, należy umówić się na spotkanie z doradcą zawodowym lub dostarczyć podpisany formularz zgłoszeniowy wraz z oświadczeniem do:

1. WUP Kraków - Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków, lub
2. WUP Kraków - Zespół Zamiejscowy w Nowym Sączu - ul. Węgierska 146, 31-300 Nowy Sącz, lub
3. WUP Kraków - Zespół Zamiejscowy w Tarnowie - al. Solidarności 5-9, 33-100 Tarnów

Kontakt z rekruterem tel. 12 619 85 61, 504 121 480, e-mail: powroty@wup-krakow.pl.

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE |  |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Kod |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer mieszkania |  |
| Adres kontaktowy (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |
| PESEL |  |
| Seria i numer paszportu*(tylko w przypadku nieposiadania nr PESEL)* |  |
| Jestem obywatelem polskim | TAK NIE |
| Wiek |  |
| Płeć |  K M |
| Uczę się na terenie województwa małopolskiego (uczeń, student, słuchacz studiów podyplomowych) | TAK NIE |
| Mieszkałem, uczyłem się lub pracowałem za granicą | TAK NIE |
| Data powrotu do kraju |  |
| POZIOM WYKSZTAŁCENIA  | (aktualny najwyższy poziom wykształcenia) właściwe pole zaznaczyć X |
| nieukończona szkoła podstawowa |  |
| podstawowe |  |
| gimnazjalne |  |
| zasadnicze zawodowe |  |
| liceum  |  |
| technikum |  |
| szkoła policealna / pomaturalna |  |
| wyższe |  |
| STATUS NA RYNKU PRACY  | (zgodnie z definicją zawartą w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowy start w Małopolsce”)* |
| Zawód wykonywany, jako ostatni |  |
| Jestem osobą zatrudnioną | TAK NIE  |
| Jestem osobą bezrobotną, tj. nie mam pracy i jestem gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia i/lub aktywnie poszukuję zatrudnienia | TAK NIE |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną (tj. nieprzerwanie od 12 miesięcy pozostaję bez zatrudnienia) | TAK NIE |
| Jestem osobą zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy | TAK NIE |
| Jestem emerytem/rencistą pozostającym bez pracy, gotowym do podjęcia pracy i aktywnie poszukującym zatrudnienia | TAK NIE |
| Kwalifikuję się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, nie pobieram świadczeń z tego tytułu, nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej oraz jestem gotowy/a do podjęcia zatrudnienia | TAK NIE |
| Jestem osobą bierną zawodowo | TAK NIE |
| Przebywam na urlopie wychowawczym i nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej | TAK NIE |
| Jestem studentem studiów stacjonarnych lub doktoranckich i nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej | TAK NIE |
| INFORMACJE DODATKOWE |  |
| osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK NIE brak odpowiedzi |
| osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK NIE |
| osoba z niepełnosprawnościami | TAK NIE brak odpowiedzi |
| potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnością  | *pole wypełnia przyjmujący wniosek na podstawie okazanej dokumentacji* |
| osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | TAK NIE brak odpowiedzi |

Oświadczam, że:

1. zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w projekcie „Nowy Start w Małopolsce” realizowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie.
2. nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągniecia tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.
3. zostałam/em poinformowany/a, iż projekt „Nowy Start w Małopolsce” współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, budżetu państwa oraz budżetu województwa.
4. zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowy Start w Małopolsce” oraz akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia oraz zobowiązuję się do ich stosowania/przestrzegania*”*.
5. zostałam/em poinformowany/a, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego w tym niepełnosprawności, pozostawania w niekorzystnej sytuacji. Akceptuję, fakt, iż odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem możliwości zrekrutowania do projektu w ramach miejsc uzależnionych od np. niepełnosprawności i/lub brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu.
7. wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą**.**

 ………………………………………… ……………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis

Ja, niżej podpisana/y:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie z siedzibą przy Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji;
2. jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
Zgodę mogę odwołać poprzez:
	1. wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym na adres ochronadanych@wup-krakow.pl, gdzie w treści wskażę swoje imię i nazwisko oraz PESEL, lub
	2. wysłanie pisma opatrzonego podpisem zaufanym przez system e-PUAP,

a w tytule wpiszę: „Dotyczy wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych - Projekt Nowy Start w Małopolsce” lub listownie na adres Urzędu.

………………………………… ……………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis

Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych podanych w formularzu rekrutacyjnym do projektu „Nowy Start w Małopolsce” jest Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie z siedzibą przy Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy kancelaria@wup-krakow.pl , telefonicznie pod numerem 12 42 87 870 lub pisemnie na w/w adres siedziby administratora.
2. W Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Krakowie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych. Z Inspektorem Ochrony Danych może się Pani/Pan skontaktować poprzez email ochronadanych@wup-krakow.pl, telefonicznie pod numerem 12 42 87 858 lub pisemnie na adres siedziby Urzędu. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Dane osobowe będą przetwarzane do celów rekrutacji uczestników do projektu „Nowy Start w Małopolsce”.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne, bym mógł uczestniczyć w procesie rekrutacji do projektu „Nowy Start w Małopolsce”.
5. Przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w formularzu rekrutacyjnym do celów rekrutacji uczestników do projektu „Nowy Start w Małopolsce” odbywa się w oparciu o dobrowolnie wyrażoną zgodę (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO).
6. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu archiwizacyjnego, w zależności która z tych dat nastąpi później.
8. Moje dane nie będą przekazywane innym odbiorcom, ani do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
9. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych:

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa

Telefon: 22 860 70 86

……………………..…………… ………………………………………

 Miejscowość, data Czytelny podpis