

Załącznik 1

**Formularz rekrutacyjny do projektu
„Nowe kwalifikacje = nowe możliwości”**

DATA WPŁYNIĘCIA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DZIEŃ		MIESIĄC		ROK
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
GODZINA		MINUTY		

.....

(PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ REKRUTACYJNY)

INFORMACJE PODSTAWOWE	
FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”	
Imię i nazwisko	
Wiek w chwili złożenia dokumentów rekrutacyjnych	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod pocztowy: ___ - ___ - ___ Miejscowość: Gmina: Powiat: Województwo:

<p>Wykształcenie (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji)</p>	<p><input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia (ISCED 0) (brak formalnego wykształcenia)</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) (dotyczy osób, które ukończyły 3-letnie gimnazjum lub 8-letnią szkołę podstawową ogólnokształcącą,</p> <p><input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) (dotyczy osób, które ukończyły 6-letnią szkołę podstawową)</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) (dotyczy osób, które ukończyły: liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową)</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)</p>
<p>Status społeczny</p>	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>
<p>Status na rynku pracy</p> <p>Należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą</p>	<p>Jestem osobą:</p> <p><input type="checkbox"/> Bezrobotną, bierną zawodowo (patrz § 2 Regulaminu udziału w projekcie „Słownik pojęć”)</p> <p><input type="checkbox"/> Pracuję w sektorze MMŚP mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo (patrz § 2 Regulaminu udziału w projekcie „Słownik pojęć”)</p> <p><input type="checkbox"/> przedsiębiorstwie ekonomii społecznej (fundacja, stowarzyszenie, spółdzielnia, Centrum Integracji Społecznej, Klub Integracji Społecznej, zakład aktywności zawodowej, towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych) patrz § 2 Regulaminu udziału w projekcie „Słownik pojęć”</p> <p><input type="checkbox"/> prowadzę własną działalność gospodarczą</p> <p><input type="checkbox"/> inne (proszę wskazać).....</p> <p>Nazwa zakładu pracy/Nazwa prowadzonej działalności gospodarczej</p> <p>.....</p> <p>Wykonywany zawód</p> <p>.....</p>
<p>Szkolenie, w którym chce Pan/Pani wziąć udział</p>	
<p>Nazwa szkolenia (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji)</p>	<p><input type="checkbox"/> Operator koparko – ładowarki</p> <p><input type="checkbox"/> Operator ładowarki</p> <p><input type="checkbox"/> Operator koparki</p> <p><input type="checkbox"/> Spawanie metodą MAG</p> <p><input type="checkbox"/> Spawanie metodą TIG</p> <p><input type="checkbox"/> Spawanie metodą MIG</p> <p><input type="checkbox"/> Kowalstwo artystyczne</p> <p><input type="checkbox"/> Marketing i promocja</p> <p><input type="checkbox"/> Rekultywacja terenów zielonych/ogrodnik</p> <p><input type="checkbox"/> Operator dronów</p> <p><input type="checkbox"/> Obsługa kasy fiskalnej</p> <p><input type="checkbox"/> Fryzjer</p> <p><input type="checkbox"/> Wizaż</p>

	<input type="checkbox"/> Kurs kosmetyczny <input type="checkbox"/> Brukarz <input type="checkbox"/> Murarz/tynkarz <input type="checkbox"/> Nowoczesne technologie w budownictwie <input type="checkbox"/> Szkolenia zlecane, jakie.....
--	--

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:
/proszę zaznaczyć właściwe znakiem „X”/**

- Informacje przekazane w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą;
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt "Nowe kwalifikacje = nowe możliwości" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- Jestem świadomy/a, iż zgłoszenie do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu;
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Beneficjenta nie podlegają zwrotowi;
- Zgłaszam chęć udziału w projekcie i chcę skorzystać ze szkolenia wskazanego w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji procesu rekrutacji do projektu "Nowe kwalifikacje = nowe możliwości" w ramach RPO WP 2014-2020 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO,
- Moje miejsce zamieszkania (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego¹) znajduje się na terenie województwa pomorskiego;
- Jestem osobą, która ukończyła 18 r.ż.,
- Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/na nabyciem lub podwyższeniem kwalifikacji i kompetencji niezbędnych na rynku pracy.

¹ Art. 25 Kodeksu cywilnego stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Bydgoski Zakład Doskonalenia Zawodowego Stowarzyszenie Oświatowo-Techniczne będący Beneficjentem w ramach projektu "Nowe kwalifikacje = nowe możliwości", mający siedzibę przy ul. Fordońskiej 120, 85-739 Bydgoszcz.
2. Beneficjent wyznaczył osoby do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres e-mail: kasia.biedunkiewicz@bzdz.pl lub arnold.partner@gmail.com.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) wyłącznie w celu prowadzenia działań rekrutacyjnych oraz kontrolnych w ramach projektu "Nowe kwalifikacje = nowe możliwości".
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępnione wyłącznie osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, przedstawicielom podmiotów upoważnionych do przeprowadzania kontroli lub audytów, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane od momentu przystąpienia do procesu rekrutacji oraz po okresie zakwalifikowania na czas realizacji Projektu, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym do Projektu, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym w ramach projektu.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych w projekcie dostępne w Biurze projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Wykaz załączników do formularza zgłoszeniowego do projektu „Nowe kwalifikacje = nowe możliwości”

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego – Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MMŚP (dostarczają osoby pracujące).