

Formularz zgłoszeniowy

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami:

DANE UCZESTNIKA:					
Nazwisko		Wysztalcenie:		<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
Imię (imiona)					
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna				
PESEL:					
Miejsce urodzenia:					
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA:					
Województwo:	podlaskie	Powiat:	<input type="checkbox"/> sokólski <input type="checkbox"/> m. Białystok <input type="checkbox"/> białostocki	Gmina:	
Miejscowość:		Ulica:		Numer budynku:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	__ - __ __	Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski		
Telefon kontaktowy:		E-mail:			
STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wypełnić A lub B w zależności od statusu)					
A. OSOBY BIERNE ZAWODOWO LUB BEZROBOTNE NIEZAREJESTROWANE W PUP					
Status na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna ¹ <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ²				
System kształcenia:	<input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym ³ ;			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	<input type="checkbox"/> Osoba nieszkoląca się (nieuczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy) ⁴			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

¹ osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy) jeżeli w wieku do 25 r.ż (nieukończone 25 lat) lub ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) jeżeli w wieku 25-30 lat (od dnia 25 urodzin). Należy wypełnić i dołączyć oświadczenie w załączniku do formularza

² Bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).

³ Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

⁴ Szkolenia, kursy finansowane ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni.

B. OSOBY PRACUJĄCE	
Status na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba, której miesięczne zarobki nie przekraczają 2600zł brutto lub zamieszkuje w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych)⁵ na osobę nie przekraczają kwoty 528 zł brutto⁶ <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona na umowę krótkoterminową⁷ lub pracująca w ramach umowy cywilno-prawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają 2 600,00 zł brutto⁸
Miejsce zatrudnienia	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwie MMŚP <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własnych rachunek <input type="checkbox"/> inne
Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny
Zatrudniony w:	
C. STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIE W KAŻDEJ KATEGORII):	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

⁵ W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.

⁶ w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu

⁷ to osoby zatrudnione na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.

⁸ w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu



Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie www.zdz.bialystok.pl, jednocześnie, zobowiązuję się do przekazania następujących informacji na prośbę Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku:

1. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
2. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
3. w okresie 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie wezmę udział w badaniu ewaluacyjnym dotyczącym mojej sytuacji na rynku pracy

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych, który jest dostępny na stronie internetowej:

[https://zdz.bialystok.pl/projekty/projekty-realizowane/bezrobotni/1274-młodzi-na-start-aktywizacja-zawodowa-osob-mlodych-do-30-roku-zycia-ii-edycja.html#rodo](https://zdz.bialystok.pl/projekty/projekty-realizowane/bezrobotni/1274-mlodzi-na-start-aktywizacja-zawodowa-osob-mlodych-do-30-roku-zycia-ii-edycja.html#rodo)

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDZ:	
Data i godzina wpływu formularza:	
Uzyskane punkty:	<input type="checkbox"/> osoba o niskich kwalifikacjach – 2pkt. Razempkt.
Potwierdzam poprawność wypełnienia formularza i załączonych dokumentów, Czytelny podpis:	

Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

oświadczam, iż jestem:

Osobą długotrwale bezrobotną⁹ (w rozumieniu BAEL) nie zarejestrowaną w Urzędzie Pracy

Data zakończenia ostatniej pracy zarobkowej

.....

Liczba miesięcy pozostawania bez pracy od ostatniej pracy zarobkowej

.....

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika)

⁹ Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).

Dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy)

Kluczula informacyjna dot. kandydatów do projektu w związku z przetwarzaniem danych osobowych na potrzeby rekrutacji.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – RODO - informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku (kod 15-365) ul. Pogodna 63/1, daneosobowe@zdz.bialystok.pl
- 2) dane osobowe przetwarzane będą:
 - a. *w celu umożliwienia Pani/Panu udziału w procesie rekrutacji do "Młodzi na Start – aktywizacja zawodowa osób młodych do 30 roku życia – II edycja" nr WND-POWR.01.02.01-20-0014/19 na podstawie umowy – art. 6 ust. 1 lit. b RODO,*
 - b. w celach archiwalnych (dowodowych) będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora takich jak dochodzenie roszczeń i obrona praw administratora – art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
- 3) dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat +1 od zakończenia realizacji projektu
- 4) administrator nie przetwarza podanych danych osobowych w sposób opierający się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu
- 5) administrator nie przekazuje Pani/Pana danych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego
- 6) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 7) każdy uczestnik projektu posiada prawo do dostępu do danych osobowych, otrzymywania ich kopii oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa ich sprostowania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 8) uczestnik projektu ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 9) podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne do realizacji celów do jakich zostały zebrane, brak podania danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu udział w rekrutacji do projektu