

### Formularz zgłoszeniowy

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami:

DANE UCZESTNIKA:					
Nazwisko			<b>Wykształcenie:</b>	<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"/> bielski <input type="checkbox"/> hajnowski <input type="checkbox"/> siemiatycki <input type="checkbox"/> wysokomazowiecki	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 na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, której zarobki w ujęciu miesięcznym <b>nie przekraczają</b> minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto <sup>1</sup> w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu				
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych) <sup>2</sup> na osobę <b>nie przekraczają</b> kwoty 528 zł brutto w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu				
	<input type="checkbox"/> osoba zatrudniona na umowie / umowach krótkoterminowych <sup>3</sup> , której zarobki w ujęciu miesięcznym <b>nie przekraczają</b> 120% minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto <sup>4</sup> w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu				
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w ramach umowy/ umów cywilno – prawnych, której zarobki w ujęciu miesięcznym <b>nie przekraczają</b> 120% minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto <sup>4</sup> w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu				
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				

<sup>1</sup> Minimalne wynagrodzenie za pracę w roku: 2019 – 2250,00zł; w 2020 – 2600,00zł; 2021 – 2800,00zł

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Stosunek pracy lub inna forma zatrudnienia, zawarty na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu (01.09.2019-30.06.2021) lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy

<sup>4</sup> 120% minimalnego wynagrodzenia w roku: 2019 – 2700,00zł; w 2020 – 3120,00zł; w 2021 – 3360,00zł;

<b>Wykonywany zawód</b>	<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
<b>Zatrudniony w:</b>	

**A. 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*

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie [www.zdz.bialystok.pl](http://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,

.....  
*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: <http://zdz.bialystok.pl/projekty/projekty-realizowane/firmy-pracujacy/1157-zwieksz-swoje-kwalifikacje-kompleksowy-program-wsparcia-osob-pracujacych.html#rodo>

.....  
*Data i czytelny podpis uczestnika*

<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDZ:</b>	
<b>Data i godzina wpływu formularza:</b>	
<b>Potwierdzam poprawność wypełnienia formularza i załączonych dokumentów</b>	<b>Czytelny podpis:</b>

## Informacja dla kandydata w związku z przetwarzaniem danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu

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 "Zwiększ swoje Kwalifikacje - kompleksowy program wsparcia osób pracujących" nr WND-RPPD.02.01.00-20-0262/18 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