FORMULARZ REKRUTACYJNY do projektu *„Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego 2.0”* POWR.01.02.01-14-0062/20

NUMER FORMULARZA Nr:.....MASZ/.....
(wypełnia pracownik projektu)

UWAGA!

1. *Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza rekrutacyjnego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego 2.0”.*
2. *Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.*
3. *W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedz.*
4. *Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/ki należy umieścić adnotację „nie dotyczy” lub „ ”*

Proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić

WYPEŁNIA KANDYDAT NA UCZESTNIKA PROJEKTU											
Dane podstawowe											
Imię/Imiona											
Nazwisko											
Pesel											
Płeć	☐Kobieta					☐Mężczyzna					
Wykształcenie	☒**brak** (niższe niż podstawowe) (ISCED 0) ☐**podstawowe** (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) ☐**gimnazjalne** (wykształcenie na poziomie gimnazjum) (ISCED 2) ☐**ponadgimnazjalne** (wykształcenie średnie lub zawodowe, zasadnicze zawodowe) (ISCED 3) ☐**policealne** (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) (ISCED 4) ☐**wyższe** (uzyskany tytuł licencjata, magistra, inżyniera, doktora lub ukończone studia podyplomowe lub doktoranckie) (ISCED 5-8)										

Adres zamieszkania (wg Kodeksu Cywilnego) [1]			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/lokalu	

[1] Zgodnie z Kodeksem Cywilnym Art.25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Adres korespondencyjny			
☐ Taki sam jak adres zamieszkania			
☐ Inny niż adres zamieszkania			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/lokalu	

Status osoby na rynku pracy		
Zatrudniony	☐tak	☐nie
- w tym, osoba zatrudniona w oparciu o umowę * w przypadku „tak” proszę zaznaczyć rodzaj umowy	☐dzieło	☐zlecenie
	☐o pracę	☐ własna działalność
Osoba pracująca w oparciu o umowę * w przypadku „tak” proszę zaznaczyć okres zatrudnienia	☐do 6 miesięcy	☐powyżej 6 miesięcy
Czy Pana/Pani zarobki miesięczne przekraczają wysokość minimalnego wynagrodzenia tj. 2600 brutto?	☐tak	☐nie
Osoba pracująca w	☐administracji rządowej ☐administracji samorządowej ☐organizacji pozarządowej ☐MMŚP (mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie) ☐dużym przedsiębiorstwie ☐prowadząca działalność na własny rachunek ☐inne ☐nie pracuje	
Zatrudniony w (*wymień nazwę przedsiębiorstwa*)		
Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy * w przypadku „tak” przedkładam stosowne zaświadczenie z PUP	☐tak	☐nie
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy * w przypadku „tak” przedkładam stosowne zaświadczenie z PUP	☐tak	☐nie
- w tym, osoba długotrwale bezrobotna	☐tak	☐nie
Nieprzerwany okres pozostania bez zatrudnienia przed przystąpieniem do projektu	☐do 6 miesięcy	☐od 12 do 24 m-cy
	☐od 6 do 12 m-cy	☐powyżej 24 m-cy

	☐nie dotyczy	
Osoba ucząca się (kształcenie formalne w trybie stacjonarnym)	☐tak	☐nie
Osoba bierna zawodowo	☐tak	☐nie
Osoba uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ze środków publicznych (w ciągu ostatnich 4 tygodni) *podczas ostatnich 4 tygodni nie brał(a) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych*	☐tak	☐nie
Osoba prowadząca działalność rolniczą bądź członek rodziny zarejestrowany w KRUS *osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS).*	☐tak	☐nie
Jeśli TAK czy planuje Pan/Pani odejść od KRUS na rzecz ZUS (podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia w ZUS)?	☐tak	☐nie
	☐nie dotyczy	
Osoba otrzymująca rentę	☐tak	☐nie
Dane dodatkowe		
Posiadam status osoby z niepełnosprawnościami *(dane wrażliwe)* * w przypadku „tak” przedkładam kopię zaświadczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem	☐tak	☐nie
	odmowa podania informacji	
Jestem:		
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia *(dane wrażliwe)* *Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski*	☐tak	☐nie
	☐odmowa podania informacji	
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań *1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)* *2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)* *3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)* *4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).*	☐tak	☐nie
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej *(dane wrażliwe)*	☐tak jakiej?.....	☐nie
	☐ odmowa podania informacji	

Młodzieżą z pieczy zastępczej po opuszczeniu pieczy (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)	☐tak	☐nie
Matką po opuszczeniu pieczy (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)	☐tak	☐nie
Absolwentem młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu)	☐tak	☐nie
Absolwentów specjalnych ośrodków szkolno – wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do 2 lat po opuszczeniu)	☐tak	☐nie
Matką przebywającą w domu samotnej matki	☐tak	☐nie
Osobą młodą po opuszczeniu zakładu karnego lub aresztu śledczego (do 2 lat po opuszczeniu)	☐tak	☐nie
Osobą młodą po opuszczeniu zakładu poprawczego lub schroniska dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu)	☐tak	☐nie
Osobą młodą po opuszczeniu zakładu pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia)	☐tak	☐nie

Skąd dowiedziałeś się o Projekcie?		
☐Internet	☐Media społecznościowe	☐Plakaty, ulotki
☐Spotkania bezpośrednie	☐Z polecenia	☐Inne (jakie?)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz uczestnictwa w Projekcie „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego 2.0” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu;
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej I Rynek pracy otwarty dla wszystkich Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe i współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny;
4. Zostałem/am poinformowany/a, że podczas rekrutacji i spotkań z psychologiem, doradcą zawodowym i pośrednikiem pracy przeprowadzane będą testy psychologiczne, których celem jest tylko i wyłącznie stworzenie profilu osobowości zawodowej i Indywidualnego Planu Działania;
5. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie długoterminowej umowy o pracę, powołania, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie długoterminowych umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
6. Zostałem/am poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje: określenie profilu pomocy i przygotowanie Indywidualnego Planu Działania, usługę pośrednictwa pracy i doradztwa zawodowego, wysokiej jakości wsparcie stanowiące odpowiedź na zidentyfikowaną barierę wynikającą z IPD, utrudniającą zatrudnienie tj. szkolenia i staże;
7. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
8. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego 2.0” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
9. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
10. Podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za podanie nieprawdziwych danych;

11. Zostałem poinformowany, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu;
12. Oświadczam, że w sytuacji, gdy nie zostanę przyjęty/a do Projektu „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego 2.0” nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń do Certes Sp. z o.o. i Fundacji Aktywnych Inicjatyw Rozwoju.

☐ Wyrażam zgodę* na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym do projektu przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, Województwo Mazowieckie reprezentowane przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie ul. Młynarska 16, 01-250 Warszawa oraz przez Certes Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie w celu przeprowadzenia wobec mnie rekrutacji do projektu po uprzednim zapoznaniu się z poniższymi informacjami:

[przeczytaj poniższe informacje zanim podejmiesz decyzję, czy wyrazić zgodę]

** Niewyrażenie powyższej zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych uniemożliwi przyjęcie formularza, a przez to nie będziemy mogli się z Tobą skontaktować ani też nie będziesz brał/brała udziału w rekrutacji do projektu.*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) informujemy, że:
Po przystąpieniu do projektu Administratorem Twoich danych osobowych będzie Województwo Mazowieckie reprezentowane przez Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie ul. Młynarska, 01-205 Warszawa oraz minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibę w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (dalej: Administrator)
Twoje dane są zbierane na zlecenie Administratora przez **Certes sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa (dalej: Certes), telefon: +48 22 357 33 00, e-mail: kontakt@certes.pl; Certes wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym możesz się skontaktować pisząc na adres e-mail: daneosobowe@certes.pl;
Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych na obecnym etapie jest wyrażona przez Ciebie zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO), a Twoje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia wobec Ciebie postępowania rekrutacyjnego do projektu „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego 2.0” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Działanie 2.1 oraz podjęcia z Tobą kontaktu;
Podanie przez Ciebie danych osobowych jest **dobrowolne**, jednakże ich niepodanie spowoduje, że Twoja rekrutacja do projektu będzie niemożliwa; możesz jednak bez wpływu na udział w rekrutacji odmówić podania swoich danych wrażliwych dotyczących swojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej), stanu zdrowia lub wydanych wobec Ciebie wyroków skazujących – będziesz brać udział w rekrutacji, ale brak tych danych może wpłynąć na jej wyniki;
Twoje dane osobowe będą przetwarzane aż do zakończenia realizacji projektu wskazanego w pkt 3, gdyż nawet jeżeli początkowo nie zakwalifikujesz się do projektu, być może będzie to możliwe na dalszym etapie;
Odbiorcami Twoich danych osobowych będą: instytucja pośrednicząca, lider projektu, osoby/podmioty wykonujące ocenę możliwości udziału w projekcie (psycholog, doradca zawodowycoachowie, doradcy zawodowi, pośrednik pracy), podmioty świadczące usługi IT dla lidera;
Twoje dane nie będą przekazywane poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego ani do organizacji międzynarodowych;
Jeżeli wyrazisz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych, **masz prawo**:

- dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- do ich sprostowania i uzupełnienia,
- do żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- do przenoszenia danych,
- do wniesienia sprzeciwu,
- do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO.

W oparciu o Twoje dane osobowe nie będą podejmowane wobec Ciebie zautomatyzowane decyzje, w tym decyzje będących wynikiem zautomatyzowanego profilowania*.

** Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.*

Swoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych możesz cofnąć w każdym czasie telefonicznie:: +48 22 357 33 00, lub mailowo: e-mail: kontakt@certes.pl;
Cofnięcie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania Twoich danych, którego dokonano na podstawie Twojej zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

Warszawa, …… ……..

Miejscowość i data *Czytelny podpis*

Formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

- Zaświadczenie z ZUS o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych
- Zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie na rynku pracy,
- W przypadku osób z niepełnosprawnością: Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, ankietę potrzeb w zakresie racjonalnych usprawnień,
- W przypadku osób zatrudnionych na podstawie umowy krótkoterminowej lub osób pracujących w ramach umów cywilno-prawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia: kserokopii umowy lub zaświadczenia o zatrudnieniu i/lub zaświadczenie o miesięcznych zarobkach w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.