



## Formularz rekrutacyjny

do projektu pt. „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (II)”

### Część 1 wypełniana przez osobę bezrobotną

#### Dane uczestnika/uczestniczki:

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Imię i nazwisko:</b>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PESEL:</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Powiat:</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Gmina:</b>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Miejscowość, kod pocztowy:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Ulica, nr budynku/lokalu:</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Telefon:</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Adres e-mail:</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Wykształcenie:</b>             | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0)<br><input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)<br><input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)<br><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)<br><input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)<br><input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) |

#### Status osoby w chwili przystąpienia do projektu

| Oświadczam, że (proszę zaznaczyć znakiem X):                                                                          | tak | nie |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| • znajduję się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, tj:                                                         |     |     |
| ○ jestem kobietą;                                                                                                     |     |     |
| ○ jestem osobą starszą (w wieku 50 lat i więcej);                                                                     |     |     |
| ○ jestem osobą z niepełnosprawnościami;                                                                               |     |     |
| ○ jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>1</sup> ;                                                                  |     |     |
| ○ jestem osobą o niskich kwalifikacjach (tj. na poziomie ISCED 3 lub niższym);                                        |     |     |
| • nie otrzymuję wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowanym ze środków EFS+; |     |     |
| • jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań;                               |     |     |

<sup>1</sup> Osoba długotrwale bezrobotna - osoba pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;



| Oświadczam, że (proszę zaznaczyć znakiem X):                                                                                                                                                                                        | tak | nie |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| • jestem osobą obcego pochodzenia <sup>2</sup> ;                                                                                                                                                                                    |     |     |
| • jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie <sup>3</sup> ;                                                                                                                      |     |     |
| • jestem osobą z krajów trzecich <sup>4</sup> ;                                                                                                                                                                                     |     |     |
| • jestem osobą młodą, w wieku 18-29 lat, w szczególności:                                                                                                                                                                           |     |     |
| ○ należę do kategorii NEET (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, nie szkoliłem/am się ze środków publicznych w okresie 4 tygodni poprzedzających rozpoczęcie uczestnictwa w projekcie <sup>5</sup> ); |     |     |
| ○ jestem osobą samotnie wychowującą dzieci;                                                                                                                                                                                         |     |     |
| ○ jestem osobą opuszczającą pieczę zastępczą;                                                                                                                                                                                       |     |     |
| ○ jestem osobą pochodzenia migranckiego.                                                                                                                                                                                            |     |     |

### Wybór form wsparcia

| W ramach projektu jestem zainteresowany/zainteresowana:                | Proszę zaznaczyć znakiem X wybrane pozycje: |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| pośrednictwem pracy lub poradnictwem zawodowym,                        |                                             |
| udziałem w stażach,                                                    |                                             |
| otrzymaniem jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, |                                             |
| zatrudnieniem w ramach pracach interwencyjnych,                        |                                             |
| bon na zasiedlenie                                                     |                                             |
| szkolenia zawodowe                                                     |                                             |
| szkolenia z zakresu poszukiwania pracy                                 |                                             |

### Deklaracja uczestnictwa

<sup>2</sup> Osoba obcego pochodzenia – cudzoziemiec, tj. każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów;

<sup>3</sup> Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych – osoba należąca do mniejszości narodowych (tj. mniejszości: białoruskiej, czeskiej, litewskiej, niemieckiej, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (tj. mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska);

<sup>4</sup> Osoba z kraju trzeciego – osoba, która jest obywatelem kraju spoza UE, bezpaństwowiec, zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa;

<sup>5</sup> Szkolenie jest rozumiane jako uczestniczenie w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.



Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (II)” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, Działanie FESL.05.01 Aktywizacja zawodowa poprzez PUP.

**Oświadczam, że:**

- wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz ze stanem faktycznym oraz przyjmuję do wiadomości, że może to podlegać weryfikacji w rejestrach publicznych np. ZUS;
- zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt pt. „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (II)” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027;
- przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu;  
Ponadto, zobowiązuję się w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać Powiatowemu Urzędowi Pracy w Pszczynie dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem.

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

data i czytelny podpis kandydata: .....

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych” stanowiącą integralną część niniejszego formularza.

data i czytelny podpis kandydata: .....



## Część 2 wypełniana przez pracownika urzędu

### Ocena umiejętności cyfrowych – dotyczy wyłącznie osób w wieku poniżej 30 roku życia:

Osoba wypełniła ankietę oceny umiejętności cyfrowych, z której wynika poziom kompetencji na poziomie .....

Udział osoby w projekcie wymaga/nie wymaga uzupełnienia poziomu kompetencji cyfrowych.

Data i podpis osoby dokonującej oceny umiejętności cyfrowych: .....

| Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności (zaznacz tak lub nie)                                                                                                                                                    | tak | nie |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP w Pszczynie;                                                                                                                                                               |     |     |
| Osoba znajduje się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, tj. kobieta, osoba starsza (w wieku 50 lat i więcej), osoba z niepełnosprawnościami, osoba długotrwale bezrobotna, osoba o niskich kwalifikacjach; |     |     |
| Osoba młoda w wieku 18-29 lat, zwłaszcza: z grupy NEET, samotnie wychowująca dzieci, opuszczająca pieczę zastępczą, pochodzenia migranckiego.                                                                    |     |     |
| <b>Osoba kwalifikuje się do udziału w projekcie:</b>                                                                                                                                                             |     |     |

Data i podpis pracownika dokonującego weryfikacji: .....



## Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) oraz w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027<sup>6</sup>, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

### I. Administrator

Odrębnymi Administratorami Państwa danych są:

1. Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu (Beneficjent);
2. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-48 Katowice (Instytucja Pośrednicząca);
3. Zarząd Województwa Śląskiego, ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice (Instytucja Zarządzająca);
4. Minister Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa (minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego wykonujący zadania państwa członkowskiego).

### II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FE SL 2021-2027<sup>7</sup>, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, wykrywania nieprawidłowości, nakładaniu korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu.

Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

### III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO<sup>8</sup>):

<sup>6</sup> Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.

<sup>7</sup> Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

<sup>8</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)



- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);
- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93;
- ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego;
- ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

#### **IV. Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

#### **V. Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciłmy wykonywanie zadań w FE SL<sup>7</sup> 2021-2027,
2. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
3. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

#### **VI. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

#### **VII. Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO<sup>8</sup>),



2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO<sup>8</sup>),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO<sup>8</sup>) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO<sup>8</sup>,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO<sup>8</sup>),
5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO<sup>8</sup>) – jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO<sup>8</sup>), oraz w sposób zautomatyzowany<sup>9</sup>,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO<sup>8</sup>) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO<sup>8</sup> lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

### **VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

### **IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

### **X. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

1. Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie,
  - pocztą tradycyjną (ul. Dworcowa 23, 43-200 Pszczyna),
  - elektronicznie (adres e-mail: [iod@pup-pszczyna.pl](mailto:iod@pup-pszczyna.pl));
2. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach,
  - pocztą tradycyjną (ul. Kościuszki 30, 40-048/ Katowice),
  - elektronicznie (adres e-mail: [iod@wup-katowice.pl](mailto:iod@wup-katowice.pl));
3. Zarząd Województwa Śląskiego,
  - pocztą tradycyjną (ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice),
  - elektronicznie (adres e-mail: [iod@slaskie.pl](mailto:iod@slaskie.pl)).

### **XI. Informacje dodatkowe**

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie są dostępne na stronie: [https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/ogol\\_infor\\_pdo](https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/ogol_infor_pdo)

---

<sup>9</sup> Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.