



Załącznik 1

Poniższe pole wypełnia personel Projektu		
Wpływ Formularza Rekrutacyjnego		
Zgłoszenie nr:	Data wpływu formularza:	Podpis os. Przyjmującej:
...../...../7.4/202...	-.....-.....	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego”

Współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
realizowanym przez CONSULTING-MED Jacek Chmiel
na podstawie Umowy nr FEPK.07.04-IP.01-0073/23-00
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian
Działanie FEPK.07.04 Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich pracujących,
oraz odchodzących z rolnictwa

Instrukcja wypełniania:

1. Należy wypełnić wszystkie pola elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny.
2. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru.
3. Każde pole musi być wypełnione (zaznaczone: TAK, NIE; uzupełnione właściwymi danymi lub uzupełnione: nie dotyczy lub przekreślone)

Dane Potencjalnego Uczestnika/ Uczestniczki Projektu:

Imię (Imiona)	
Nazwisko	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	
Obywatelstwo	☐ polskie ☐ inne, należy wpisać jakie



Data urodzenia	_____
PESEL ¹	_____
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Wykształcenie	☐ brak (brak formalnego wykształcenia) – ISCED 0 ☐ podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) – ISCED 1 ☐ gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) – ISCED 2 ☐ ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) – ISCED 3 ☐ policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) – ISCED 4 ☐ wyższe (dotyczy osób, które mają wykształcenie wyższe) – ISCED

Adres zamieszkania²:

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy i poczta <i>np. 35-205</i> <i>Rzeszów</i>	____ - ____ _____	Ulica	
Numer budynku		Nr lokalu	

¹ W przypadku braku nr PESEL należy podać inny identyfikator

² Zgodnie z brzmieniem rozdziału II art. 25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Status Kandydata/ki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

Status Kandydata/ki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <i>Zaznaczyć znakiem „X”</i>	Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy: ☐ TAK – jestem osobą pozostającą bez pracy ☐ NIE – nie jestem osobą pozostającą bez pracy Zaznaczenie pozycji TAK dyskwalifikuje z udziału w Projekcie
Status Kandydata/ki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <i>Zaznaczyć znakiem „X”</i>	Oświadczam, że jestem: ☐ osobą odchodzącą z rolnictwa (jednocześnie nie jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy) ☐ osobą ubogą pracującą ☐ osobą zatrudnioną na umowę krótkoterminową ☐ osobą zatrudnioną na umowę cywilnoprawną UWAGA: Na potwierdzenie statusu na rynku pracy należy złożyć odpowiednie dokumenty wskazane w § 4 REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
Miejsce pracy (nazwa i adres miejsca pracy) oraz wykonywany zawód	Nazwa: _____ Adres: _____ Wykonywany zawód: _____

**Oświadczenia:**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego”, spełniam wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+	☐ TAK – oświadczam, że nie otrzymuję ☐ NIE – oświadczam, że otrzymuję
Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego” nr FEPK.07.04-IP.01-0073/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, realizowanego przez CONSULTING-MED Jacek Chmiel	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że na terenie województwa podkarpackiego (należy wskazać adres czyli miejscowość, ulicę (jeżeli dotyczy), nr budynku i lokalu (jeżeli dotyczy) oraz kod pocztowy i pocztę):	☐ uczę się (wraz z Formularzem należy przedstawić zaświadczenie z placówki oświatowej) adres: ☐ pracuję (wraz z Formularzem należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy/zleceniodawcy) adres: ☐ zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego), adres zamieszkania jw. w danych adresowych



Oświadczenia – kryteria punktowe (preferencyjne):

Oświadczam, że jestem osobą pracującą, która ZAMIESZKUJE:

(proszę wskazać, jeśli dotyczy lub zaznaczyć: żadne z powyższych mnie nie dotyczy)

Zaznaczyć znakiem „X”

Można uzyskać maks 5 pkt. za spełnianie kryterium

☐ na obszarze miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze tj: Przemyśl, Sanok, Jasło, Jarosław, Mielec, Krosno, Dębica, Nisko, Stalowa Wola, Tarnobrzeg, Przeworsk

proszę wskazać miasto, adres zamieszkania jw. w danych adresowych

☐ na obszarze objętym Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad (gminy: Czarna, Lutowiska, Ustrzyki Dolne, Komańcza, Tyrawa Wołowska, Bukowsko, Zagórz, Baligród, Cisna, Olszanica, Solina, Lesko, Bircza)

proszę wskazać gminę, adres zamieszkania jw. w danych adresowych

☐ na obszarze objętym Programem Rozwoju Roztocza (powiat Lubaczowski, gmina Horyniec Zdrój, gmina Lubaczów, miasto Lubaczów, gmina Cieszanów, gmina Narol)

proszę wskazać gminę i powiat, adres zamieszkania jw. w danych adresowych

☐ na obszarze objętym Inicjatywą Czwórmieścia (Stalowa Wola, Nisko, Tarnobrzeg oraz Sandomierz)

proszę wskazać miasto, adres zamieszkania jw. w danych adresowych

☐ żadne z powyższych mnie nie dotyczy



Oświadczam, że jestem kobietą Można uzyskać 4 pkt. za spełnianie kryterium	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością/-mi w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub/i lub dokument równoważny np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię lekarza w celu otrzymania punktów za spełnienie kryterium premiującego na etapie rekrutacji Można uzyskać 3 pkt. za spełnianie kryterium	☐ TAK ☐ NIE

Szczególna sytuacja Kandydata/ki:

Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia (Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów)	☐ NIE ☐ TAK
Oświadczam, że jestem osobą z państwa trzeciego (osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dn. 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa)	☐ NIE ☐ TAK
Oświadczam, że jestem osobą należących do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych (Mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska)	☐ NIE ☐ TAK ☐ Odmowa podania informacji
Oświadczam, że jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ NIE ☐ TAK
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ NIE ☐ TAK ☐ Odmowa podania



W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami lub osoby u których występują potencjalne bariery w udziale w projekcie, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić

Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję:

- ☐ Tłumacz polskiego języka migowego
☐ Asystent
☐ Sala dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
☐ Nie potrzebuję usług dostępnościowych
☐ Inne

jaki).....

.....
miejscowość, data

.....
podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki
Projektu oraz w przypadku osób niepełnoletnich
podpis rodziców/ opiekuna prawnego, który
oznacza zgodę rodziców/ opiekunów prawnych na
udział w projekcie Potencjalnego/-nej
Uczestnika/-czki Projektu

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że **dane podane przeze mnie** w niniejszym formularzu rekrutacyjnym, w tym wszystkie oświadczenia i załączone zaświadczenia oraz inne dokumenty (jeżeli dotyczy) **są zgodne z prawdą.**

.....
miejscowość, data

.....
podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki
Projektu oraz w przypadku osób niepełnoletnich
podpis rodziców/ opiekuna prawnego, który
oznacza zgodę rodziców/ opiekunów prawnych na
udział w projekcie Potencjalnego/-nej
Uczestnika/-czki Projektu



W związku z przystąpieniem do projektu pt.: „**Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego**” nr FEPK.07.04-IP.01-0073/23 oświadczam, że **NIE POSIADAM INNEGO ŹRÓDŁA ZAROBKÓW** niż te, które zostały przeze mnie przedstawione w postaci dokumentów załączonych do formularza rekrutacyjnego oraz, że **NIE OTRZYMUJĘ jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+**

.....
miejscowość, data

.....
podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki
Projektu oraz w przypadku osób niepełnoletnich
podpis rodziców/ opiekuna prawnego, który
oznacza zgodę rodziców/ opiekunów prawnych na
udział w projekcie Potencjalnego/-nej
Uczestnika/-czki Projektu

Oświadczam, że:

- a) Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz dokumentacją projektową i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.
- b) Zapoznałem/zapoznałam się z kryteriami kwalifikacji do udziału w Projekcie oraz z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie pn. „Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie. Akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w ww. Regulaminie.
- c) Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie informacje mogą zostać zweryfikowane przez Beneficjenta Projektu pod względem ich zgodności z prawdą i stanem faktycznym.
- d) Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/wnosiła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu – CONSULTING-MED Jacek Chmiel.
- e) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta Projektu o zmianie jakichkolwiek danych podanych w dokumentach rekrutacyjnych w tym danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.



- f) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- g) Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Działanie FEPK.07.04 Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich pracujących, oraz odchodzących z rolnictwa.
- h) Zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodnie od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych przez Beneficjenta.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki
Projektu oraz w przypadku osób niepełnoletnich
podpis rodziców/ opiekuna prawnego, który
oznacza zgodę rodziców/ opiekunów prawnych na
udział w projekcie Potencjalnego/-nej
Uczestnika/-czki Projektu

Do Formularza rekrutacyjnego należy dołączyć następujące załączniki:

1. Wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów formalnych udziału w projekcie, w tym status potencjalnego/ ej Uczestnika/ czki Projektu – lista dokumentów w Regulaminie
- Dokumenty wymagane w celu otrzymania punktów za spełnienie kryteriów punktowych (preferencyjnych) na etapie rekrutacji (jeżeli dotyczy) – lista dokumentów w Regulaminie



**Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych
dla Potencjalnych Uczestników/ czek Projektu „Kursy podnoszące kwalifikacje kadr
woj. podkarpackiego”**

(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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.), dalej „RODO”)

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie pn. „Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych wskazanych w formularzu rekrutacyjnym do projektu pn. „**Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego**” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.04 Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich pracujących, oraz odchodzących z rolnictwa, na podstawie Umowy nr FEPK.07.04-IP.01-0073/23-00, zwanego dalej Projektem oraz danych osobowych znajdujących się w dokumentach załączonych do ww. formularza rekrutacyjnego jest firma CONSULTING-MED Jacek Chmiel, ul. Warszawska 18a/6, 35-205 Rzeszów, tel. 575 580 557, e-mail: biuro@bqj.com.pl, pełniące funkcję Beneficjenta Projektu.
1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez administratora danych osobowych w celu rekrutacji do Projektu pn. „Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego”.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez administratora danych osobowych na podstawie:
 - 1) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w celu niezbędnym do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed rozpoczęciem uczestnictwa w Projekcie, mających na celu rekrutację do Projektu w charakterze Uczestnika/czki projektu, tj. weryfikacji i oceny złożonej przez Panią/Pana dokumentacji rekrutacyjnej,
 - 2) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych w związku z realizacją Projektu, w tym prowadzoną rekrutacją do Projektu „Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego”, tj. w szczególności przechowywania dokumentacji związanej z



realizacją Projektu, w tym dokumentacji rekrutacyjnej oraz udostępniania jej podmiotom kontrolującym,

- 3) art. 9 ust. 2 lit. g) RODO – dane osobowe są niezbędne do realizacji Projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie realizacji Projektu i umową o dofinansowanie Projektu, w szczególności w związku z określaniem kwalifikowalności Kandydatów/ek Projektu, kontrolą prawidłowości realizacji Projektu, badaniem kwalifikowalności wydatków w Projekcie.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja rekrutacyjna, w szczególności instytucje i podmioty uprawnione do przeprowadzania kontroli i audytów dotyczących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, w tym Instytucja Zarządzająca – Zarząd Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie oraz Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie w związku z określaniem kwalifikowalności uczestników/czek Projektu, badaniem kwalifikowalności wydatków w Projekcie, monitorowaniem, sprawozdawczością, komunikacją, ewaluacją, kontrolą i oraz działaniami promocyjnymi, a także w zakresie informowania o Projekcie do celów związanych z realizacją FEP 2021-2027, a także podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie i w imieniu administratora danych osobowych w celu świadczenia usług, np. usług teleinformatycznych takich jak hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych, jak również inne podmioty upoważnione do otrzymania danych osobowych z mocy prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez administratora przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym Instytucja Pośrednicząca dokonała ostatniej płatności na rzecz administratora danych osobowych. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymywany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do podjęcia działań mających na celu rekrutację do realizowanego przez administratora



danych osobowych Projektu pn. „Kursy podnoszące kwalifikacje kadr woj. podkarpackiego”. Brak podania przez Panią/Pana danych osobowych uniemożliwi dokonanie ww. czynności.

8. Posiada Pani/Pan:

- 1) na podstawie art. 15 RODO prawo żądania dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących oraz uzyskania ich kopii,
- 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania (poprawiania) Pani/Pana danych osobowych,
- 3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora danych osobowych ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego),
- 4) prawo żądania częściowego lub całkowitego usunięcia swoich danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym), jeżeli administrator danych osobowych nie ma już podstawy prawnej do ich przetwarzania lub dane nie są już niezbędne do celów przetwarzania z zastrzeżeniem postanowień art. 17 ust. 3 RODO. Aby skorzystać z praw wymienionych w pkt 1) – 4) powyżej, powinna/powinien Pani/Pan skontaktować się, wykorzystując podane w niniejszej klauzuli dane kontaktowe, z administratorem danych osobowych lub inspektorem ochrony danych osobowych i poinformować go, z którego prawa i w jakim zakresie chce Pani/Pan skorzystać.
- 5) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki
Projektu oraz w przypadku osób niepełnoletnich
podpis rodziców/ opiekuna prawnego, który
oznacza zgodę rodziców/ opiekunów prawnych na
udział w projekcie Potencjalnego/-nej
Uczestnika/-czki Projektu