

Poniższe pole wypełnia personel Projektu	
Wpływ Formularza rekrutacyjnego	
Data i godzina	
Numer	.../NAB.../SJ
Podpis przyjmującego	

FORMULARZ REKRUTACYJNY ¹

Projekt „SJ – program wsparcia osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji dla powiatów: jarosławskiego, przeworskiego i leżajskiego”
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
realizowany przez STAWIL Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr FEPK.07.14-IP.01-0025/23-00
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.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji.

DANE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
Tel. Kontaktowy										
E-mail										
PESEL										
NIP	<input type="checkbox"/> nie posiadam									
	<input type="checkbox"/> posiadam należy wskazać numer NIP.....									

¹ Należy wypełnić wszystkie pola elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru. Każde pole musi być wypełnione (zaznaczone: tak, nie; uzupełnione: nie dotyczy lub przekreślone). Uchybienia formalne (nieuzupełnione lub nieczytelnie uzupełnione wymagane pola, wykluczające się informacje, brak wskazania nr ID wybranej usługi rozwojowej i/ lub jej nazwy, niepełne uzupełnienie adresu bez kodu pocztowego i poczty w części Oświadczenia lub/ oraz niekompletne dokumenty powodują odrzucenie formularza na etapie oceny formalnej (nie podlegają uzupełnieniu).

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.

al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów

programs@stawil.pl | programsj.stawil.pl



DANE ADRESOWE (miejsce zamieszkania) ²			
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Gmina		Powiat	
Województwo		Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
OŚWIADCZENIA			
<p>Oświadczam, że na terenie subregionu jarosławskiego (należy wskazać adres czyli miejscowość, ulicę (jeżeli dotyczy), nr budynku i lokalu (jeżeli dotyczy) oraz kod pocztowy i pocztę):</p> <p>Zaznaczyć znakiem „X” jeżeli dotyczy</p>	<input type="checkbox"/> uczę się (wraz z Formularzem należy przedstawić zaświadczenie z placówki oświatowej) adres:		
	<input type="checkbox"/> pracuję (wraz z Formularzem należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy/zleceniodawcy) adres:		
	<input type="checkbox"/> zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego), adres zamieszkania jw. w danych adresowych		
Oświadczam, że z własnej inicjatywy chcę podnieść swoje umiejętności, kompetencje lub kwalifikacje		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą (pozarolnicza lub rolnicza działalność zarobkowa (w tym działalność zawieszona) lub działalność nierejestrowa lub uczestniczenie w spółce jako wspólnik)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Oświadczam, że prowadzę działalność oświatową		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Oświadczam, że jestem pracownikiem firmy skierowanym na szkolenie przez pracodawcę		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

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.



<p>Oświadczam, że jestem osobą:</p>	<p><input type="checkbox"/> zarejestrowaną jako osoba poszukująca pracy (<i>wraz z Formularzem należy przedstawić potwierdzenie rejestracji w PUP</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> zarejestrowaną jako osoba bezrobotna (<i>wraz z Formularzem należy przedstawić potwierdzenie rejestracji w PUP</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> osobą bezrobotną niezarejestrowaną</p> <p><input type="checkbox"/> osobą pracującą</p> <p><input type="checkbox"/> uczniem/ osobą objętą przygotowaniem do wejścia po raz pierwszy na rynek pracy</p>
<p>Oświadczam, że uczestniczę/uczestniczyłem/am:</p> <ul style="list-style-type: none">- w usłudze rozwojowej w ramach więcej niż jednego subregionu,- w innym tożsamym projekcie współfinansowanym z EFS Plus działanie 7.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji,- w programie centralnym operatorskim, np. FERS – projekty branżowe w zakresie zielonych kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem,- w działaniach wdrażanych w KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna)	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>



<p>Oświadczam, że posiadam następujące wykształcenie (kwalifikacje)</p>	<p><input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) – ISCED 0</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) – ISCED 1</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) – ISCED 2</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) – ISCED 3</p> <p><input type="checkbox"/> policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) – ISCED 4</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) – ISCED 5</p> <p>W przypadku kiedy ostatni uzyskany etap edukacji jest na poziomie ISCED 3 lub niższym wraz z formularzem należy dołączyć kserokopię świadectwa lub dyplomu, w celu uzyskania punktów premiujących.</p>
<p>Oświadczam, że jestem kobietą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (wraz z Formularzem należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy lub zaświadczenie z ZUS lub zaświadczenie z PUP)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (wraz z Formularzem należy przedstawić do wglądu orzeczenie/zaświadczenie)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić - max 500 znaków</p>	
<p>Oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem prawnym samotnie wychowujący dziecko/dzieci do lat 18</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (wraz z Formularzem należy przedstawić do wglądu prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód/separację lub akt zgonu oraz akt urodzenia dziecka)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>



<p>Oświadczam, że na obszarze miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze, tj.: Przemyśla, Sanoka, Jasła, Jarosławia, Mielca, Krosna, Dębicy, Niska, Stalowej Woli, Tarnobrzega, Przeworska i/ lub na obszarze objętym Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad³, Programem dla Rozwoju Roztocza⁴, Inicjatywą Czwóromiasta⁵.</p>	
<p>Na obszarze miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze:</p>	<p><input type="checkbox"/> zamieszkuję, należy wskazać miasto lub gminę:</p> <p><input type="checkbox"/> uczę się, należy wskazać miasto lub gminę:</p> <p><input type="checkbox"/> pracuję, należy wskazać miasto lub gminę:</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><u>W przypadku odpowiedzi uczę się/pracuję należy przedstawić dodatkowe zaświadczenie z placówki oświatowej/pracodawcy w celu uzyskania punktów.</u></p>
<p>Na obszarze objętym Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad, Programem dla Rozwoju Roztocza, Inicjatywą Czwóromiasta:</p>	<p><input type="checkbox"/> zamieszkuję, należy wskazać miasto lub gminę:</p> <p><input type="checkbox"/> uczę się, należy wskazać miasto lub gminę:</p> <p><input type="checkbox"/> pracuję, należy wskazać miasto lub gminę:</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p><u>W przypadku odpowiedzi uczę się/pracuję należy przedstawić dodatkowe zaświadczenie z placówki oświatowej/pracodawcy w celu uzyskania punktów.</u></p>
<p>Nazwa i nr ID wybranej usługi rozwojowej</p>	

Obszar objęty Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad – obszar 13 gmin:
- gminy wiejskie: gmina Czarna, gmina Lutowska oraz gmina miejsko-wiejska Ustrzyki Dolne – w powiecie bieszczadzkim,



- gminy wiejskie: gmina Komańcza, gmina Tyrawa Wołoska, gmina Bukowsko oraz gmina miejsko-wiejska Zagórz – w powiecie sanockim,

- gminy wiejskie: gmina Baligród, gmina Cisna, gmina Olszanica, gmina Solina oraz gmina miejsko-wiejska Lesko – w powiecie leskim,

- gmina wiejska Bircza – w powiecie przemyskim.

⁴ Obszar objęty Programem dla Rozwoju Roztocza – powiat lubaczowski tj. gminy: miejska Lubaczów; miejsko-wiejskie: Cieszanów, Narol, Oleszyce; wiejska: Horyniec-Zdrój, Lubaczów, Stary Dzików, Wielkie Oczy,

⁵ Tarnobrzeg, Stalowa Wola, Nisko, Sandomierz.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki Projektu

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 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.**

.....
miejsowość, data

.....
podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki Projektu

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz dokumentacją projektową i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.
- Zapoznałem/zapoznałam się z kryteriami kwalifikacji do udziału w Projekcie oraz z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie pn. „SJ – program wsparcia osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji dla powiatów: jarosławskiego, przeworskiego i leżajskiego” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie. Akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w ww. Regulaminie.
- Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie informacje mogą zostać zweryfikowane przez Beneficjenta Projektu pod względem ich zgodności z prawdą i stanem faktycznym.
- 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 wnosil/wnosiła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu – Stawil Sp. z o. o.
- 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.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.

al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów

programs@stawil.pl | programsj.stawil.pl



Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Działanie FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji.

- 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 Operatora.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki Projektu

Do Formularza rekrutacyjnego należy dołączyć następujące załączniki:

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie (podpisany)
2. Dokumenty potwierdzające status potencjalnego/ ej Uczestnika/ czki Projektu (jeżeli dotyczy)



**Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych
dla Potencjalnych Uczestników/ czek Projektu „SJ – program wsparcia osób dorosłych w zdobywaniu
i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji dla powiatów: jarosławskiego, przeworskiego i leżajskiego”**

(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. „SJ – program wsparcia osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji dla powiatów: jarosławskiego, przeworskiego i leżajskiego” **przyjmuję do wiadomości, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych wskazanych w formularzu rekrutacyjnym do projektu pn. „SJ – program wsparcia osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji dla powiatów: jarosławskiego, przeworskiego i leżajskiego” 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.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji, na podstawie Umowy o dofinansowanie nr FEPK.07.14-IP.01-0025/23-00, zwanego dalej Projektem oraz danych osobowych znajdujących się w dokumentach załączonych do ww. formularza rekrutacyjnego jest firma STAWIL Sp. z o.o. al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów, tel. 17 307 00 90, e-mail: biuro@stawil.pl, pełniące funkcję Operatora w ramach Projektu.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez administratora danych osobowych w celu rekrutacji do Projektu pn. „SJ – program wsparcia osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji dla powiatów: jarosławskiego, przeworskiego i leżajskiego”.
3. 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 „SJ – program wsparcia osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji dla powiatów: jarosławskiego, przeworskiego i leżajskiego”, 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.
4. 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

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.

al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów

programsj@stawil.pl | programsj.stawil.pl



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.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. 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 wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji.
8. 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. „SJ – program wsparcia osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji dla powiatów: jarosławskiego, przeworskiego i leżajskiego”. Brak podania przez Panią/Pana danych osobowych uniemożliwi dokonanie ww. czynności.
9. 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 i data

.....
podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki Projektu

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.

al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów

programsj@stawil.pl | programsj.stawil.pl