FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! *Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do Projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* ***Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb!,*** *Formularz zgłoszeniowy do Projektu należy wypełnić w sposób czytelny.*
będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Tytuł i numer projektu:	**Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb! WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21**
Priorytet:	oś priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy
Działanie:	7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu
Poddziałanie:	7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA *Wszystkie pola muszą być wypełnione*													
Nazwisko													
Imię/Imiona													
PESEL												Orzeczenie o niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE
Płeć	☐ KOBIETA ☐ MĘŻCZYZNA											Wiek	

Miejsce zamieszkania[1]/Dane kontaktowe *należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do Uczestnika Projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym*											
Ulica								Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość							Gmina				
Kod pocztowy			-				Obszar	☐ MIEJSKI		☐ WIEJSKI	
Powiat							Województwo				
Telefon stacjonarny[2]							Telefon komórkowy				
Adres poczty elektronicznej (e-mail)											

[1] Zgodnie z Kodeksem Cywilnym Art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.
[2] Uczestnik jest zobowiązany podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

Wykształcenie	☐ **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia) ☐ **Podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) ☐ **Gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) ☐ **Ponadgimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły Liceum Ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące, Technikum Uzupełniające lub Zasadniczą Szkołę Zawodową) ☐ **Policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) ☐ **Wyższe** (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)

III. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

☐ **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowana osoba bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studenta studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełnia powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

☐ **w tym długotrwale bezrobotna** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna" różni się w zależności od wieku: - młodzież(<25 lat) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy(>6 miesięcy), -dorośli (25 lat lub więcej)– osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

☐ **Osoba bierna zawodowo –** osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

☐ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy**

☐ **osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej lub pracująca w ramach umowy cywilno-prawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia** (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu).

☐ **Osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina –** 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), zamierzające podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778) (ZUS);

☐ **Osoba uboga pracująca** – osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoba zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu

☐ **Imigrant** (w tym osoby polskiego pochodzenia) - osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski;

☐ **Reemigrant-** obywatele polscy, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci.

IV. STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (*dane wrażliwe*)
☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI

Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
☐ TAK ☐ NIE

Osobą niepełnosprawną (wymagane orzeczenie) (*dane wrażliwe*)
☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI

Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (*dane wrażliwe*)
☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI

V. OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

☐ Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie ***Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb! (WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21)*** zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.

☐ Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego: oś priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy, dla działania: 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu dla poddziałania: 7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

☐ Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie ***Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb! (WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21)*** oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Jestem zmotywowany/a do udziału w Projekcie oraz podjęcia zatrudnienia.

☐ Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – **ZAKŁAD USŁUGOWO - WYTWÓRCZO - HANDLOWY "ELPAX" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Łużycka 11, 41-902 Bytom**

☐ Deklaruję uczestnictwo w formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.

☐ Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.

- ☐ Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.

- ☐ Oświadczam, iż jestem osobą, która nie pracuje (osoba bierna zawodowo), nie kształcącą się (tj. nieuczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym), ani nie szkolącą się (tj. nieuczestniczącą w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy) lub
  Imigrantem (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigrantem, osobą odchodzącą z rolnictwa, tzw. ubogą pracującą, osobą zatrudnioną na umowach krótkoterminowych lub pracującą w ramach umów cywilno-prawnych których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia

- ☐ oświadczam, że **nie jestem** osobą prowadzącą działalność gospodarczą, właścicielem przedsiębiorstwa pełniącego funkcje kierownicze, jak również wspólnikiem (w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe).

- ☐ Oświadczam, iż nie brałam/brałem udziału w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni.

- ☐ Oświadczam, iż nie jestem osobą osoby odbywające karę pozbawienia wolności (z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym), oraz osobą wobec których zastosowanie wyłącznie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym.

- ☐ Korzystałem/ałam ze wsparcia w ramach projektów CT 9 RPO WSL – co oznacza udział w projekcie w ramach jednego z Działań: 9.1 RPO WSL 2014-2020, 9.2 RPO WSL 2014-2020 lub 9.3 RPO WSL 2014-2020
- ☐ Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną cześć dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
- ☐ Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych mi form wsparcia w ramach projektu, tj.: indywidualnego poradnictwa zawodowego, indywidualnego pośrednictwa pracy, szkoleń zawodowych oraz stażu zawodowego–zgodnie ze ścieżką wsparcia zaplanowaną w Indywidualnym Planie Działania. Jak również w ramach swoich możliwości do podjęcia zatrudnienia w okresie do 3-miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji do projektu ***Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb! (WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21*** zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

……

Data i podpis Kandydata/tki

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z chęcią przystąpieniem do projektu pn. **Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb! WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21** przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.

2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl.

3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
   - udzielenia wsparcia
   - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
   - monitoringu
   - ewaluacji
   - kontroli
   - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
   - sprawozdawczości
   - rozliczenia projektu
   - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
   - zachowania trwałości projektu
   - archiwizacji
   - badań i analiz.

4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:
   a) art. 125 i 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
   b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - ZAKŁAD USŁUGOWO - WYTWÓRCZO - HANDLOWY "ELPAX" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Łużycka 11, 41-902 Bytom oraz Partnera:

OŚRODEK SZKOLEŃ ZAWODOWYCH "DIAGNO-TEST" Sp. z o.o. ul. Bernarda Świerczyny 72, 41-400 Mysłowice.

6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.

2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.

3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

.....	.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).

**W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a

……..……

PESEL: ……

w związku z przystąpieniem do projektu pn. **Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb! WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21** oświadczam, że zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

1) **w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie**, przekazać Organizatorowi Projektu (ZAKŁAD USŁUGOWO - WYTWÓRCZO - HANDLOWY "ELPAX" SPÓŁKA Z O. O.) informacje i dane (w tym dokumenty) potwierdzające moją sytuację zawodową po zakończeniu udziału w projekcie:
   a) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo);

ORAZ

2) **w terminie do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału w projekcie**, przekazać Organizatorowi projektu (ZAKŁAD USŁUGOWO - WYTWÓRCZO - HANDLOWY "ELPAX" SPÓŁKA Z O. O.) dokumenty dotyczące mojej sytuacji zawodowej na rynku pracy, tj.:

   A. W przypadku uczestników, którzy w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie byli osobami niepracującymi (tj. osobami bezrobotnymi lub osobami biernymi zawodowo) znajdującymi się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy:
   a) kserokopii umowy o pracę (w szczególności umowę na co najmniej na ½ etatu), lub
   b) zaświadczenia wystawione przez pracodawcę, zawierające informacje o rodzaju umowy, terminu jej zawarcia, czasu na jaki została zawarta, wymiaru etatu, lub
   c) dokument potwierdzający fakt założenia działalności gospodarczej (wpis KRS / wyciąg z wpisu CEIDG) wraz z oświadczeniem czy środki te pochodzą z Europejskiego Funduszu Społecznego, lub
   d) pisemne oświadczenie o braku zaistnienia sytuacji określonych w pkt. a-c.

   B. W przypadku uczestników którzy w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie byli osobami pracującymi:

dokumenty potwierdzające poprawę sytuacji na rynku pracy w okresie do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału w projekcie (rozumiane jako: przejście z niepewnego[3] do stabilnego[4] zatrudnienia / przejście z niepełnego[5] do pełnego zatrudnienia / zmiana pracy na inną, wymagającą wyższych kompetencji lub umiejętności lub kwalifikacji/awans[6] w dotychczasowej pracy lub zmiana pracy na wyżej wynagradzaną[7]), tj.:

---

[3] Niepewne zatrudnienie należy rozumieć jako zatrudnienie tymczasowe, czyli oparte na umowie o pracę na czas określony, w tym na zastępstwo, umowie na okres próbny, umowie cywilnoprawnej lub pomoc w gospodarstwie rolnym w charakterze domownika.

[4] Stabilne zatrudnienie należy rozumieć jako zatrudnienie oparte na umowie o pracę na czas nieokreślony lub samozatrudnienie;

[5] Niepełne zatrudnienie należy rozumieć jako niedobrowolne zatrudnienie w niepełnym wymiarze czasu pracy. Taka sytuacja ma miejsce wtedy, gdy osoba deklaruje, że pracuje w niepełnym wymiarze czasu, ponieważ nie może znaleźć pracy na pełen etat.

[6] Awans w pracy rozumiany jest zarówno jako zmiana stanowiska pracy na wyższe i wiążące się z innym niż dotychczas zakresem zadań (awans stanowiskowy), jak i zwiększenie wynagrodzenia (awans finansowy). W przypadku awansu finansowego mowa jest o zwiększeniu wynagrodzenia niewynikającego z przepisów prawa krajowego odnoszących się do regulowania np. wysokości stawek godzinowych i płacy minimalnej. Awans stanowiskowy i awans finansowy nie muszą występować łącznie;

[7] Zmiana pracy na wyżej wynagradzaną oznacza wzrost wynagrodzenia brutto o co najmniej 10% liczony od zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego w poprzednim miejscu pracy. Do wzrostu wynagrodzenia nie wlicza się dodatkowego wynagrodzenia np. premii, nagród jubileuszowych, czy zwiększenia wynagrodzenia wynikającego z przepisów prawa (np. wzrost płacy minimalnej).

a) zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, zawierające informacje o rodzaju umowy, terminu jej zawarcia, czasu na jaki została zawarta, wymiaru etatu oraz opis zakresie czynności / stanowiska pracy, lub
b) kserokopia umowy o pracę wraz z opisem zakresu czynności lub stanowiska pracy, lub
c) dokument potwierdzający fakt założenia działalności gospodarczej (wpis KRS / wyciąg z wpisu CEIDG) wraz z oświadczeniem czy środki te pochodzą z Europejskiego Funduszu Społecznego, lub
d) pisemne oświadczenie o braku zaistnienia sytuacji określonych w pkt. a-c.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niewywiązania się przeze mnie z obowiązku przekazania dokumentów potwierdzających status na rynku pracy związany podjęciem zatrudnienia w okresie do 90 dni po zakończeniu udziału w projekcie (wskazanego w pkt 2), Organizator Projektu może zażądać ode mnie naprawienia powstałej w wyniku tego szkody, w tym zaistniałej na skutek konieczności uiszczenia kary nałożonej przez Instytucję Pośredniczącą i wynikającej z niezrealizowania wskaźnika efektywności zatrudnieniowej lub wskaźnika efektywności zawodowej.

…..……

Miejscowość i data

……..……

Czytelny podpis Uczestnika Projektu

OŚWIADCZENIE PRACUJĄCEGO UCZESTNIKA PROJEKTU DOT. ZATRUDNIENIA

(W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU)

Ja, niżej podpisany/podpisana

……

Oświadczam, że jestem osobą pracującą: (należy wybrać tylko jedną z odpowiedzi)

☐ **Jestem OSOBĄ UBOGĄ PRACUJĄCĄ, tzn.**

- moje zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu

lub

- zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych[8]), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu **(w przypadku zaznaczenia tego punktu wypełnić załącznik nr 1A)**

☐ **Jestem OSOBĄ ZATRUDNIONĄ NA UMOWIE KRÓTKOTERMINOWEJ**, a moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu);

☐ **Jestem OSOBĄ PRACUJĄCĄ W RAMACH UMOWY CYWILNO-PRAWNEJ**, a moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu).

…… ……

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

UWAGA!!! **Do oświadczenia należy dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające aktualne zatrudnienie wraz z wysokością przychodów za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia formularza zgłoszeniowego**

[8] Transfery socjalne - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). 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.

Załącznik do Formularza Zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Formularz należy wypełnić czytelnie we wszystkich białych polach DRUKOWANYMI literami, a w miejscach z kwadratami □ należy ZAZNACZYĆ symbolem „ X ” odpowiednie pole.

Pełna nazwa zakładu pracy	
Dokładny adres zakładu pracy	
NIP	
REGON	

Niniejszym zaświadcza się, że Pan / Pani

Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia	
Dokładny adres zamieszkania	
Jest zatrudniony/-a u wskazanego w zaświadczeniu pracodawcy:	
Na stanowisku	
Na podstawie (zaznaczyć właściwe):	□ stosunku pracy (umowa o pracę) – wymiar etatu: _____ □ stosunku służbowego □ umowy cywilnoprawnej (podać rodzaj umowy): _____
Zawartej na czas (zaznaczyć właściwe):	□ nieokreślony □ określony, do dnia: _____
Informacja o wysokości wynagrodzenia za okres jednego miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu:	Okres, za jaki wypłacono wynagrodzenie: od dnia: _____ do dnia _____ Wysokość wynagrodzenia BRUTTO: _____ PLN

Zaświadczenie wydane jest na potrzeby procesu rekrutacji do projektu Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb! WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego – dla osi priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy dla działania: 7.1. Aktywne formy

przeciwdziałania bezrobociu dla poddziałania: 7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – konkurs.

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

_____	…….
Miejscowość i data	Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentanta pracodawcy lub w przypadku braku pieczątki czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentanta pracodawcy

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pt. **Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb!** o numerze wniosku **WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21**

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*:

☐ **JESTEM** ☐ **NIE JESTEM**

osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym **dochody** (z wyłączeniem transferów socjalnych[9]) , **przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej**[10] w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu tj.:

a) dla osoby samotnie gospodarującej – 701 zł,
b) dla osoby w rodzinie – 528 zł.

....
Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

[9] Transfery socjalne - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). 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.

[10] Na podstawie Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Wysokość kwot wynika z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pt. **Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb!** o numerze wniosku WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21

Ja niżej podpisany/a

.....PESEL .....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą **oświadczam,**
że jestem **ROLNIKIEM LUB CZŁONKIEM RODZINY ROLNIKA** i podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu KRUS[11] **oraz że**:

1. Moje gospodarstwo rolne wynosi ..... ha przeliczeniowych.
2. Zobowiązuję się do **dostarczenia Organizatorowi Projektu zaświadczenia z KRUS** (oryginału lub kserokopii) przed podpisaniem ze mną *Umowy uczestnictwa w projekcie*, pod rygorem odstąpienia przez Organizatora Projektu od podpisania ww. umowy;
3. Zobowiązuję się do **zmiany systemu ubezpieczeń społecznych rolników (KRUS) na ogólny system ubezpieczeń (ZUS[12])** przed rozpoczęciem pierwszego wsparcia udzielanego w ramach ww. projektu, za udział w którym naliczane jest stypendium (tj. szkolenie i/lub staż), **pod rygorem rozwiązania ze mną umowy uczestnictwa w przypadku nie spełnienia niniejszego zobowiązania**.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że **w przypadku niedopełnienia ww. zobowiązań Organizator Projektu pozbawi mnie możliwości udziału / kontynuacji udziału w projekcie.**

....
Miejscowość i data *Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu*

[11] na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174 z późn. zm.)

[12] na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 266 z późn. zm.)

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Śląskie. | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY DŁUGOTRWALE BEZROBOTNEJ

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pt. **Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb!** o numerze wniosku WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21

Ja niżej podpisany/a

.....PESEL .....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną, czyli osobą nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia.

Jestem pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 w związku z art. 233 §6 Kodeksu karnego za złożenie danych niezgodnych z prawdą. Art. 233 §1 k.k. : „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat. 8”. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Skorzystaj z szansy na rozwój! Szkolenia na miarę Twoich potrzeb! WND-RPSL.07.01.03-24-006G/21** przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
   - udzielenia wsparcia
   - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
   - monitoringu
   - ewaluacji
   - kontroli
   - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
   - sprawozdawczości
   - rozliczenia projektu
   - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
   - zachowania trwałości projektu
   - archiwizacji
   - badań i analiz.

4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:

   c) art. 125 i 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;

   d) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - ZAKŁAD USŁUGOWO - WYTWÓRCZO - HANDLOWY "ELPAX" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Łużycka 11, 41-902 Bytom oraz Partnera: OŚRODEK SZKOLEŃ ZAWODOWYCH "DIAGNO-TEST" Sp. z o.o. ul. Bernarda Świerczyny 72, 41-400 Mysłowice.

6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.

2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.

3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

…….	……
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).

**W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.