



Załącznik 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY

DLA UCZESTNIKÓW PODEJMUJĄCYCH SUBSYDIOWANE ZATRUDNIENIE (ŚCIEŻKA 1)

**W RAMACH PROJEKTU PT. „INNOWACYJNY OUTPLACEMENT”,
NR FELD.08.03-IZ.00-0018/24**

Nr formularza rekrutacyjnego (*wypełnia biuro projektu*):

Data wpływu formularza rekrutacyjnego (*wypełnia biuro projektu*):

Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Numer i rodzaj dokumentu tożsamości	
Adres zamieszkania	
Ulica	
Numer domu/Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Województwo	
Dane kontaktowe	
telefon	
adres e-mail	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	
Ulica	
Numer domu/Numer	



lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Status uczestnika	
Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem Przez osobę zagrożoną zwolnieniem z pracy należy rozumieć pracownika zatrudnionego u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dn. 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy - w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników - albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia Przez osobę przewidzianą do zwolnienia należy rozumieć pracownika, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą zwolnioną Przez osobę należy rozumieć osoby pozostające bez zatrudnienia, które utraciły pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym	☐ TAK ☐ NIE



niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiadające jednocześnie źródła dochodu z tytułu działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i niebędących jednocześnie osobą samozatrudnioną.

Czy jesteś osobą z niepełnosprawnością?

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli tak, prosimy załączyć do wniosku kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.

Wykształcenie

- ☐ średnie I stopnia lub niższe¹
☐ ponadgimnazjalne²
☐ policealne³
☐ wyższe

Obywatelstwo

- ☐ POLSKIE
☐ OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/BEZPAŃSTWOWIEC
☐ OBYWATEL KRAJU UE

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

Uwaga! W pytaniach 1-4 **tylko jedna odpowiedź** może być twierdząca („TAK”), gdyż statusy te wzajemnie się wykluczają. Pozostałe odpowiedzi (w 1-4) powinny być zaznaczone na „NIE”.

1) Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Nie/Tak
w tym (wypełnić TYLKO wtedy, jeżeli pkt. 1 „TAK”)	- osoba długotrwale bezrobotna - inne

¹ **Średnie I stopnia lub niższe** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej lub kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej lub brak formalnego wykształcenia.

² **Ponadgimnazjalne** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej.

³ **Policealne** – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.



2) Osoba pracująca/zatrudniona	Nie/Tak w tym (jeśli dotyczy): ☐ prowadzącą działalność na własny rachunek ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w MMŚP (mikro / małe / średnie przedsiębiorstw ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ na uczelni ☐ w instytucie naukowym ☐ w instytucie badawczym ☐ w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej inne
3) Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Nie/Tak
w tym (wypełnić TYLKO wtedy, jeżeli pkt. 3 „TAK”)	a) osoba długotrwale bezrobotna b) inne



4) Osoba bierna zawodowo	Nie/Tak
w tym (wypełnić TYLKO wtedy, jeżeli pkt. 4 „TAK”)	a) osoba ucząca się/odbywająca kształcenie b) osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu, c) inne.
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	Nie / Odmowa podania informacji / Tak
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Nie / Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	Nie / Odmowa podania informacji / Tak
Osoba obcego pochodzenia	Nie / Tak
Osoba państwa trzeciego	Nie / Tak
NIP (jeśli nadano)	

PYTANIA O POTRZEBY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Czy Pana/Pani uczestnictwo na etapie rekrutacji oraz ewentualnie w trakcie realizacji projektu wymaga dodatkowych ułatwień bądź wyposażenia np.: podjazdu, windy, rampy, asystentów, dostosowania posiłków, tłumaczy migowych itp.?

(zaznaczyć właściwie wpisując X w odpowiedniej kratce):

☐ tak

☐ nie

Jeśli TAK, to jakie dodatkowe ułatwienia czy wyposażenie byłoby potrzebne?



(wypełnić tylko w przypadku, gdy dodatkowe ułatwienia związane z posiadaną niepełnosprawnością są potrzebne bądź byłyby przydatne; pytanie otwarte; możliwość rozszerzania pola w wersji edytowalnej lub skorzystania z dodatkowego załącznika na stronie projektu lub dostępnego w biurze projektu – ankiety dot. racjonalnych usprawnień)

UWAGA! Niezależnie od powyższego pytania, pragniemy poinformować, że w ramach realizacji projektu zapewniamy wsparcie w budynkach dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnością (bez barier architektonicznych), a cały projekt realizowany jest wg uwzględnienia potrzeb osób z niepełnosprawnością.

Klauzula informacyjna RODO dla uczestnika indywidualnego projektu „INNOWACYJNY OUTPLACEMENT”,

Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z art. 13 i 14 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 zwane „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

- a) Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl,
- b) „Flight Level” Dominik Majewski z siedzibą w Łodzi 90-702, ul. Legionów 44 lok. 4U, tel. 737 953 011, e-mail: biuro@flightlevel.pl,
- c) Łódź Art Center z siedzibą w Łodzi 90-365, ul. Tymienieckiego 3, tel. 42 646 88 65, e-mail: iod@lodzartcenter.com.

2. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail:

- a) e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora,
- b) e-mail: biuro@flightlevel.pl lub na adres siedziby administratora,
- c) e-mail: iod@lodzartcenter.com lub na adres siedziby administratora

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

rozliczenia projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celu archiwizacyjnych.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:



- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO w związku z:

- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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;
- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
- ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu) oraz wszystkie dane przekazane przez Uczestnika (w tym dane przekazane w formularzu rekrutacyjnym).

6. Źródło Pani/Pana danych: Instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Programu, w tym w szczególności Beneficjent i Partner – na podstawie danych przekazanych przez Pana/Panią.

7. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;
- podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
- podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027;
- dostawcy usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa – na ich żądanie.

8. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IZ FEŁ2027 dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom Beneficjent zobowiązuje się przechowywać przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile Projekt dotyczy pomocy publicznej.

9. Posiada Pani/Pan prawo do:



- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
- przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO i jednocześnie przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie dla uczestników podejmujących subsydiowane zatrudnienie (Ścieżka 1);
- dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą;
- jestem osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych;
- **nie otrzymuję** jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej lub z zakresu outplacementu, finansowanym ze środków EFS+;
- nie jestem osobą zaangażowaną w realizację projektu jako pracownik lub strona umowy cywilnej po stronie: Beneficjenta lub Partnera,
- w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie oświadczam, że będę uczestniczył/a we wszystkich badaniach ankietowych związanych z jego realizacją, zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.
- zostałem/am poinformowany o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną RODO dla uczestnika indywidualnego projektu;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- zostałem/am poinformowany/a przez Realizatora projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
- zostałem/am poinformowany/a, że poszczególne etapy realizacji projektu mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu oraz że nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów.

.....

(data i podpis)