|  |
| --- |
| **Data wpływu do Biura Projektu (wypełnia przyjmujący)** |
| **Nr Kandydata  (wypełnia przyjmujący)** |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE KANDYDTA** | | | | |
| **Imię/imiona i nazwisko** | | | |  |
| **Wiek** | | | |  |
| **Płeć** | | | | **Kobieta**  **Mężczyzna** |
| **Numer PESEL** | | | |  |
| **Data i miejsce urodzenia** | | | |  |
| 1. **DANE ADRESOWE KANDYDATA** | | | | |
| **Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 kc**  **Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem, pod którym przebywam z zamiarem stałego pobytu.** | | | | |
| **Ulica** | | | |  |
| **Nr domu/lokalu** | | | |  |
| **Kod pocztowy** | | | |  |
| **Miejscowość** | | | |  |
| **Powiat** | | | |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż powyżej)** | | | | |
| **Ulica** | | | |  |
| **Nr domu/lokalu** | | | |  |
| **Kod pocztowy i miejscowość** | | | |  |
| 1. **Dane kontaktowe** | | | | |
| **Numer telefonu** | | |  | |
| **Adres e-mail** | | |  | |
| 1. **WYKSZTAŁCENIE Oświadczam, że mam wykształcenie:** | | | | |
|  | | Niższe niż podstawowe | | |
|  | | Podstawowe | | |
|  | | Gimnazjalne | | |
|  | | Ponadgimnazjalne | | |
|  | | Policealne | | |
|  | | Wyższe | | |
| 1. **STATUS**   **Oświadczam, że jestem (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):** | | | | |
|  | | osobą bezrobotną tj. osoba pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia; zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy | | |
|  | | osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy tj. osoba pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia  Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), uznawane są za osoby bezrobotne.  *Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria.* | | |
|  | | osobą długotrwale bezrobotną, która pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (w przypadku osób powyżej 25 roku życia) lub ponad 6 miesięcy (w przypadku osób do 25 roku życia) | | |
|  | | osobą bierną zawodowo, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).  Definicja uwzględnia, jako osoby bierne zawodowo, studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne i nie pracują.  Doktoranci mogą być uznani za osoby bierne zawodowo, jeżeli nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie.  Osoba będącą 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 jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). | | |
|  | | Osoby odchodzące z rolnictwa – osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174)) (KRUS), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęte obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn.zm.) (ZUS). | | |
| **DODATKOWE OŚWIADCZENIA:**  **Oświadczam, że:**  **Spełniam następujące kryteria uczestnictwa:** | | | | |
|  | | Zamieszkuję/uczę się na obszarze woj. łódzkiego | | |
|  | | Jestem osobą w wieku 18-29 lat | | |
|  | | Jestem osobą, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 w wyniku pandemii COVID-19 | | |
|  | | Jestem osobą w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, tj. os. z kategorii NEET:  *Jest to osoba w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki:*  *1) nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo),*  *2) nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki),*  *3) nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy). W procesie oceny, czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować, czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni ).* | | |
|  | | Jestem osobą bezrobotną (*pozostającą w ewidencji UP lub pozostającą poza ewidencją*) przez okres:  Powyżej 6 miesięcy  Powyżej 12 miesięcy | | |
|  | | Jestem osobą niepełnosprawną | | |
|  | | Sprawuję opiekę nad dzieckiem lub osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | | |
| **Oświadczam, iż stopień i charakter mojej niepełnosprawności wymaga, aby (wpisać jeśli dotyczy):** | | | | |
| * materiały szkoleniowe wydrukowane były większą czcionką niż standardowa | | | | |
| * uwzględnić moje, specjalne potrzeby żywieniowe | | | | |
| * zapewnić mi dostępność architektoniczną miejsc realizacji wsparcia, na przykład: pochylnia, winda | | | | |
| * inne (proszę wskazać jakie):   ………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **OŚWIADCZENIA:** | | | | |
| * Oświadczam, że podane przeze mnie w FORMULARZU REKRUTACYJNYM dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. | | | | |
| * Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień. | | | | |
| * Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem projektu. | | | | |
| **Załączniki (zaznaczyć właściwe, jeżeli dotyczy):** | | | | |
| * Zaświadczenie/orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy) * Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy | | | | |
| Szanowna Pani / Szanowny Panie,  realizując prawa osoby, której dane dotyczą w zakresie informacji i dostępu do danych osobowych – 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 r.), dalej: RODO – informuję, iż:  1) administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Rektor Wyższej Szkoły Finansów i Informatyki im. prof. J. Chechlińskiego, z siedzibą przy ul. Gen. W. Wróblewskiego 18, 93-578 Łódź (dalej: Realizator projektu).  2) Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z przeprowadzeniem procesu naboru i kwalifikacji do projektu „*Program Career Ahead – rozwijamy nasze talenty*”.  3) podanie przez Panią / Pana danych jest dobrowolne (art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO), ale konieczne dla celów związanych z przeprowadzeniem procesu naboru i kwalifikacji do projektu „*Program Career Ahead – rozwijamy nasze talenty*”.  Odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w rekrutacji do projektu „*Program Career Ahead – rozwijamy nasze talenty*”.  4) odbiorcą Pani / Pana danych osobowych jest Realizator projektu, pracownicy przeprowadzający proces naboru i kwalifikacji upoważnieni do przetwarzania danych osobowych, a także Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów obowiązującego prawa.  5) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez:   1. czas realizacji projektu „*Program Career Ahead – rozwijamy nasze talenty*” – czyli do 28.02.2023 r.; 2. 2 lata od dnia 31 grudnia roku, w którym złożono do Komisji Europejskiej zestawienie wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu (o dacie rozpoczęcia biegu terminu realizatora projektu informuje Instytucja Pośrednicząca = Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi) – zgodnie z § 17 ust. 4 umowy o dofinansowanie projektu „*Program Career Ahead – rozwijamy nasze talenty*” w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 Nr POWR.01.02.01-10-0021/20 z dnia 13.06.2019 r.   6) posiada Pani / Pan prawo do:   1. dostępu do swoich danych osobowych; 2. sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych; 3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz do przenoszenia danych; 4. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; 5. wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani / Pan, iż przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.   7) w celu wycofania zgody na przetwarzanie Pani / Pana danych bądź zgłoszenia żądania usunięcia danych pozyskanych w toku procesu naboru i kwalifikacji do projektu „*Program Career Ahead – rozwijamy nasze talenty*” należy zwracać się, kierując wiadomość na adres e-mail: rozwijamytalenty@wsfi.pl  8) skargę do organu nadzorczego należy skierować na adres: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.  9) Pani / Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane oraz nie zostaną przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.  ***Wobec przedstawionych wyżej informacji:***   * *Wyrażam zgodę* * *Nie wyrażam zgody*   na przetwarzanie przez Wyższą Szkołę Finansów i Informatyki im. prof. J. Chechlińskiego moich danych osobowych i danych dotyczących zdrowia zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM celem realizacji procesu naboru i kwalifikacji do projektu „*Program Career Ahead – rozwijamy nasze talenty*”. | | | | |
| Miejscowość    .……………………..  Data  ……………………. | Podpis Kandydata  ……………………………………………….…………… | | | |