



ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

AKTYWNI ZAWODOWO I SPOŁECZNIE

DANE PROJEKTU	
Tytuł projektu	<i>Aktywni zawodowo i społecznie</i>
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne Działanie 11.1 Aktywne włączenie
Termin realizacji projektu	01.03.2019 – 31.12.2019 <input type="checkbox"/> 01.01.2020 – 31.12.2020 <input type="checkbox"/> 01.01.2021 – 31.12.2021 <input type="checkbox"/>

DANE KANDYDATA

I	Dane podstawowe	1. Imię	
		2. Nazwisko	
		3. Data urodzenia	
		4. Wiek	
		5. PESEL	
		6. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
II	Adres zamieszkania i dane kontaktowe	1. Ulica	
		2. Nr domu/nr lokalu	
		3. Miejscowość	
		4. Gmina	
		5. Kod pocztowy	
		6. Powiat	puławski



		7. Województwo	lubelskie	
		8. Nr telefonu		
III	KRYTERIA FORMALNE			
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnością (w tym z zaburzeniami psychicznymi)			
IV	KRYTERIA MERYTORYCZNE (wypełnić, jeśli dotyczy)			
<input type="checkbox"/>	Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> lekki
	Niepełnosprawność sprzężona	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	Zaburzenia psychiczne	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	Niepełnosprawność intelektualna	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	Całościowe zaburzenia rozwojowe	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/>	Osoba doświadczająca przemocy lub będąca jej świadkiem	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	<i>Korzystam/korzystałam z pomocy:</i>			
	- Ośrodka Interwencji Kryzysowej przy PCPR w Puławach	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	- Hostelu	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	- Pomocy psychologicznej	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	- Mam założoną Niebieską Kartę	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
	<i>Stan rodzinny:</i>			
	- liczba dzieci			
- wiek dzieci				
- stan zdrowia dzieci				
V SPECJALNE POTRZEBY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ (wypełnić, jeśli dotyczy) oraz istotne informacje nt. sytuacji osobistej, rodzinnej itp.				



VI STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

- osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - tak
 - nie
 - odmowa podania informacji
- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 - tak
 - nie
 - odmowa podania informacji
- osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
 - tak (jakiej?)
 - nie
 - odmowa podania informacji

VII STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
 - osoba długotrwale bezrobotna
 - inne
- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
 - osoba długotrwale bezrobotna
 - inne
- osoba bierna zawodowo
 - osoba uczącą się
 - osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
 - inne

VIII AKTYWIZACJA SPOŁECZNA

Jestem zainteresowany/a:

- grupowym treningiem psychologicznym
- indywidualnym treningiem psychologicznym
- wyjazdem szkoleniowym

IX AKTYWIZACJA ZDROWOTNA

Jestem zainteresowany/a:

- zabiegami usprawniającymi ruchowo
- warsztatami z zakresu edukacji żywieniowej

X AKTYWIZACJA ZAWODOWA

Jestem zainteresowany/a:

- indywidualnym doradztwem zawodowym
- szkoleniem zawodowym (jakim?)
-
-
- stażem
- pośrednictwem pracy



XI UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA SIĘ DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Priorytet oczekiwanego wsparcia:

.....

Inne:

.....

XII OŚWIADCZENIA

- * Jestem osobą w wieku 18-65 lat
- * Jestem zdolny/a do podjęcia zatrudnienia
- * 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
- * Jestem świadomy/a, że złożenie ankiety zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie
- * Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w PCPR w Puławach na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 w celu udziału w projekcie „*Aktywni zawodowo i społecznie*”.

Czytelny podpis kandydata (opiekuna prawnego/pelnomocnika) na uczestnika projektu, data

Adnotacje pracownika PCPR w Puławach

Kandydat/ka spełnia kryteria formalne TAK NIE

Kandydat/ka spełnia kryteria merytoryczne TAK NIE

Wynik rekrutacji

.....

.....



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „AKTYWNI ZAWODOWO I SPOŁĘCZNIE” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 2) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. Instytucji Pośredniczącej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,
 - b. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach, al. Królewska 3, 24-100 Puławy.



- c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
(nazwa i adres ww. podmiotów)¹.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta.

- 5) Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 8) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.²
- 9) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
- 10) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 11) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grotgiera 4, 20-029 Lublin.
- 12) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się

¹ Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy.

² Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.



przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

2) Osoba z niepełnosprawnościami

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

3) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:

- a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
- b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- c. Osoba z niepełnosprawnościami
- d. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
- e. w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
- f. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU