Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie obywateli państw trzecich i ich otoczenia dla rozwoju Mazowsza”

Formularz zgłoszeniowy obywatela państw trzecich do udziału w projekcie „Wsparcie obywateli państw trzecich i ich otoczenia dla rozwoju Mazowsza”

Projekt nr FEMA.08.04-IP.01-01G7/23 „Wsparcie obywateli państw trzecich i ich otoczenia dla rozwoju Mazowsza” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie 8.4 Integracja społeczno-zawodowa obywateli państw trzecich..

Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego, prosimy o zapoznanie się z [Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie](https://aktywnaukraina.pl/do-pobrania/) „Wsparcie obywateli państw trzecich i ich otoczenia dla rozwoju Mazowsza” dostępnym na stronie [www.projectcreation.pl](http://www.projectcreation.pl) oraz [www.irid.org.pl](http://www.irid.org.pl) Formularz prosimy uzupełnić komputerowo lub odręcznie (czytelnie, drukowanymi literami, kolorem niebieskim). Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „X” właściwej odpowiedzi oraz czytelne podpisanie imieniem i nazwiskiem w wyznaczonym miejscu.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i godzina wpłynięcia formularza zgłoszeniowego (gg:mm:ss, dd-mm-rrrr) | **Indywidualny numer zgłoszeniowy (nr/OPT/mm/rrrr)** |

## KRYTERIA FORMALNE

Spełnienie wszystkich kryteriów jest konieczne do zakwalifikowania się do Projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam 15 rok życia. | ☐ tak☐ nie |
| 1.2. Oświadczam, że jestem Obywatelem/Obywatelką Państwa Trzeciego, tzn. obywatelem/obywatelką kraju spoza UE/bezpaństwowcem zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r./osobą bez ustalonego obywatelstwa, w tym osobą objętą ochroną czasową, migrantem, uchodźcą, przebywającą w Polsce legalnie, na podst. aktualnych dokumentów upoważniających do pobytu. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dokumentów upoważniających do pobytu i pracy takich jak np. wiza, karta pobytu i/lub kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających objęcie ochroną. | ☐ tak☐ nieJeśli zaznaczono TAK, prosimy o podanie daty przyjazdu do Polski: |
| 1.3. Oświadczam, że zamieszkuję/przebywam na terenie RMR województwa mazowieckiego tj. obszarze województwa mazowieckiego z wyłączeniem m. st. Warszawy oraz powiatów: grodziskiego, legionowskiego, mińskiego, nowodworskiego, otwockiego, piaseczyńskiego, pruszkowskiego, warszawskiego zachodniego i wołomińskiego | ☐ tak☐ nie |
| 1.4 Oświadczam, że jestem osobą, które po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę zostały objęte ochroną czasową.Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających objęcie ochroną. | ☐ tak☐ nie |
| 1.5. Oświadczam, że posiadam zaświadczenie o nadaniu numeru PESEL. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć kserokopię/skan zaświadczenia o nadaniu numeru PESEL. | ☐ tak☐ nie |
| 1.6. Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia. | ☐ tak☐ nie |
| 1.7. Oświadczam, że zgłaszam się do projektu z własnej inicjatywy. | ☐ tak☐ nie |
| 1.8. Oświadczam, że w chwili obecnej ja ani członek mojej najbliższej rodziny nie otrzymujemy wsparcia na tożsame działania wdrażane w szczególności z Funduszu Azylu, Migracji i Integracji czy innych środków publicznych oraz nie otrzymujemy wsparcia w innym tożsamym projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+). . Szczegółowy wykaz projektów dostępny na stronie [www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl).  | ☐ tak☐ nie |

## DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Imię (imiona) |  |
| 2.2. Nazwisko |  |
| 2.3. PESEL |  |
| 2.4 Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 2.5. Płeć | ☐ kobieta☐ mężczyzna |
| 2.6. Wykształcenie | **☐ Średnie pierwszego stopnia lub niższe(przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum, International Standard Classification of Education 0-2, dalej ISCED)☐ Ponadgimnazjalne lub policealne(osoby, które ukończyły szkołę: zawodową, a po 2017 roku szkołę branżową pierwszego stopnia, liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową drugiego stopnia, szkołę policealną, ISCED 3-4)☐ Wyższe (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie, ISCED 5-8)**  |

## ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1. Województwo |  |
| 3.2. Powiat |  |
| 3.3. Gmina |  |
| 3.4. Miejscowość |  |
| 3.5. Kod pocztowy |  |
| 3.6. Ulica |  |
| 3.7. Nr domu |  |
| 3.8. Nr lokalu |  |
| 3.9. Telefon kontaktowy |  |
| 3.10. Adres e-mail |  |

## STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1. Osoba obcego pochodzenia | **☐** Tak**☐** Nie |
| 4.2. Osoba z Państwa trzeciego | **☐** Tak**☐** Nie |
| 4.3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | **☐** Tak**☐** Nie**☐** Odmowa podania informacji |
| 4.4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | **☐** Tak**☐** Nie |
| 4.5. Osoba z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1) Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia. | **☐** Tak**☐** Nie**☐** Odmowa podania informacji |

## STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną[[2]](#footnote-2) zarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych. Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP). | **☐** Tak**☐** Nie |
| 5.2. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia. | **☐** Tak**☐** Nie |
| 5.3. Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną[[3]](#footnote-3) (dotyczy osób bezrobotnych). | **☐** Tak**☐** Nie |
| 5.4. Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo[[4]](#footnote-4). Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia. | **☐** Tak**☐** Nie |
| 5.5 Oświadczam, że jestem osobą pracującą. Jeśli zaznaczono TAK, należy podać nazwę oraz NIP zakładu pracy | **☐** Tak**☐** NieNAZWA ZAKŁADU PRACY:------------------------------------------ |

## OŚWIADCZENIA OGÓLNE KANDYDATA/KANDYDATKI

|  |  |
| --- | --- |
| 6.1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. | **☐** Tak |
| 6.2. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „ Wsparcie obywateli państw trzecich i ich otoczenia dla rozwoju Mazowsza ”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/uprawniona do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Lidera projektu PROJECT CREATION spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Karczewska 18, 04-112 Warszawa o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym. | **☐** Tak |
| 6.3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027. | **☐** Tak |
| 6.4. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. | **☐** Tak |
| 6.5. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. | **☐** Tak |
| 6.6. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Lidera projektu i/lub Partnera projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych. | **☐** Tak |
| 6.7. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania lub w formie zdalnej (online). | **☐** Tak |
| 6.8. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, zgodnie z zakresem danych określonych w wytycznych dotyczących monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego, w tym: uzyskanych kwalifikacji, podjętego kształcenia/szkolenia, sytuacji społecznej oraz sytuacji na rynku pracy. | **☐** Tak |
| 6.9. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Liderowi projektu i Partnerowi projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego. | **☐** Tak |
| 6.10. Wyrażam zgodę, na wykorzystanie przez PROJECT CREATION spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością, mojego wizerunku (twarzy, ubioru, zachowania, głosu, wypowiedzi, sposobu wyrażania myśli), które Lider projektu będzie mógł utrwalić w postaci fotografii oraz utworów audio-wizualnych podczas mojego udziału w zajęciach przewidzianych w projekcie. | **☐** Tak**☐** Nie |

|  |
| --- |
| **(miejscowość, data, czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)** |

## DANE OSOBOWE DZIECKA OBYWATELA PAŃSTWA TRZECIEGO W PRZYPADKU JEGO ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

|  |  |
| --- | --- |
| 7.1. Imię (imiona) |  |
| 7.2. Nazwisko |  |
| 7.3. PESEL |  |
| 7.4 Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 7.5. Płeć | ☐ kobieta☐ mężczyzna |
| 7.6. Wykształcenie | **☐ Średnie pierwszego stopnia lub niższe(przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum, International Standard Classification of Education 0-2, dalej ISCED)☐ Ponadgimnazjalne lub policealne(osoby, które ukończyły szkołę: zawodową, a po 2017 roku szkołę branżową pierwszego stopnia, liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową drugiego stopnia, szkołę policealną, ISCED 3-4)☐ Wyższe (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie, ISCED 5-8)**  |

## ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA OBYWATELA PAŃSTWA TRZECIEGO W PRZYPADKU JEGO ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (należy wypełnić wyłącznie w przypadku jeśli adres jest inny niż adres rodzica/opiekuna zgłaszającego)

|  |  |
| --- | --- |
| 8.1. Województwo |  |
| 8.2. Powiat |  |
| 8.3. Gmina |  |
| 8.4. Miejscowość |  |
| 8.5. Kod pocztowy |  |
| 8.6. Ulica |  |
| 8.7. Nr domu |  |
| 8.8. Nr lokalu |  |
| 8.9. Telefon kontaktowy |  |
| 8.10. Adres e-mail |  |

## STATUS DZIECKA OBYWATELA PAŃSTWA TRZECIEGO W PRZYPADKU JEGO ZGŁOSZENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

|  |  |
| --- | --- |
| 9.1. Osoba obcego pochodzenia | **☐** Tak**☐** Nie |
| 9.2. Osoba z Państwa trzeciego | **☐** Tak**☐** Nie |
| 9.3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | **☐** Tak**☐** Nie**☐** Odmowa podania informacji |
| 9.4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | **☐** Tak**☐** Nie |
| 9.5. Osoba z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-5) Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia. | **☐** Tak**☐** Nie**☐** Odmowa podania informacji |

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

|  |
| --- |
| Klauzula przeznaczona jest dla osób biorących udział w rekrutacji do projektu oraz dla osób zakwalifikowanych do projektu.Zgodnie z wymaganiami [art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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](https://uodo.gov.pl/pl/file/727) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) uprzejmie informujemy:1. Administratorem danych osobowych zgodnie z art. 26 RODO jest:
	1. PROJECT CREATION Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością - z siedzibą w Warszawie, przy ul. Karczewskiej 18, 04-112 Warszawa,

który przetwarza dane osobowe wyłącznie w związku z realizacją wskazanego Projektu w ramach FEM 2021-2027 i udostępnia dane osobowe innym administratorom według właściwości.1. Administrator będzie przetwarzać dane Pani/Pana (oraz dziecka/podopiecznego w przypadku zgłoszenia do udziału w projekcie) w następujących celach:
2. przeprowadzenia rekrutacji uczestników w ramach prowadzonego projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
3. przeprowadzenia oceny spełniania wymagań przez kandydatów na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
4. w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):* [Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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](https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/media/123689/CELEX_32021R1060_PL_ramowe.pdf);
* [Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX:32021R1057);
* [Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;](https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/media/114532/D20221079.pdf)
* [Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego](https://www.bing.com/ck/a?!&&p=af7f5681dfa04085JmltdHM9MTcxMDk3OTIwMCZpZ3VpZD0zNGRmNzdmMi0zY2VkLTZiZmMtMjJkNC02NWY5MzhlZDZkYTgmaW5zaWQ9NTI5OQ&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=34df77f2-3ced-6bfc-22d4-65f938ed6da8&psq=%e2%80%a2%09Ustawa+z+14+czerwca+1960+r.+-+Kodeks+post%c4%99powania+administracyjnego&u=a1aHR0cHM6Ly93d3cuZ292LnBsL2RvY3VtZW50cy85MDg0MDUvOTA5OTMxL3VzdGF3YS16LWRuaWEtMTQtY3plcndjYS0xOTYwLXIta29kZWtzLXBvc3RlcG93YW5pYS1hZG1pbmlzdHJhY3lqbmVnby13eWNpYWctei1wcnplcGlzb3cucGRmL2RkOTZjM2NiLWQ5MWYtNjBhZS02ZDE2LTljOTNmZDRjMWFiMQ&ntb=1);
* [Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych](https://www.bing.com/ck/a?!&&p=502f10185e697151JmltdHM9MTcxMDk3OTIwMCZpZ3VpZD0zNGRmNzdmMi0zY2VkLTZiZmMtMjJkNC02NWY5MzhlZDZkYTgmaW5zaWQ9NTI2Ng&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=34df77f2-3ced-6bfc-22d4-65f938ed6da8&psq=%e2%80%a2+Ustawa+z+27+sierpnia+2009+r.+o+finansach+publicznych&u=a1aHR0cHM6Ly93d3cuZ292LnBsL2RvY3VtZW50cy8xMDc5NTYwLzEwODAzNDAvdXN0YXdhX29fZmluYW5zYWNoX3B1YmxpY3pueWNoX3Rla3N0X2plZG5vbGl0eV96ZV96bWlhbmFtaS5wZGYvYTRkNjg1YTctZGVkMi0wMTYyLTQ3NWEtMDliZTYwZmNlZWZi&ntb=1).
1. bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
2. wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
3. Kategorie danychW ramach projektu będą przetwarzane dane określone w dokumentacji projektowej stanowiącej załączniki do Regulaminu projektu.
4. Źródło danychAdministrator będzie gromadził dane bezpośrednio od Kandydatów/Kandydatek do udziału w projekcie, Uczestników/ Uczestniczek projektu, których dane dotyczą (w tym danych Podmiotów zatrudniających Uczestników/ Uczestniczki projektu), od Podmiotów przyjmujących Uczestników/ Uczestniczki projektu na staż.
5. Odbiorcami ww. danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 2 mogą być:
6. personel Administratora;
7. podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą projektu na podstawie zawartych umów;
8. podmioty, którym Administrator zobowiązany jest udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
9. Instytucja Pośrednicząca tj. Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, Instytucja Zarządzająca w ramach programu tj. Zarząd Województwa Mazowieckiego oraz Instytucja Koordynująca Umowę Partnerstwa tj. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
10. Ww. dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Ww. dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 2, tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.
12. Przysługują Pani/Panu następujące prawa:
13. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
14. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
15. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
16. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
17. prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
18. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
19. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
20. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.
21. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.
22. Administrator zgodnie z art. 26 ust. 1 RODO wyznacza punkt kontaktowy, dla osób, których dane dotyczą, gdzie można się zwracać z każdą sprawą związaną z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora. Punktem kontaktowym jest PROJECT CREATION Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Kontakt z punktem kontaktowym dla podmiotów danych jest możliwy pod adresem biuro@projectcreation.pl.

Przedsiębiorca lub Osoba działająca w jego imieniu wprowadzająca do wniosku o dofinansowanie lub jego projektu dane osobowe innej osoby niż własne np. dane pracowników, zobowiązana jest wcześniej poinformować tę osobę o tym, że jej dane będą przetwarzane przez Administratora w związku z rekrutacją a następnie udziałem w projekcie oraz zapoznać ją z treścią niniejszej klauzuli. |
| **☐ Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych.(miejscowość, data, czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)** |

## KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

(wypełnia personel projektu)

|  |  |
| --- | --- |
| 11.1. Kandydat/Kandydatka spełnia formalne kryteria uczestnictwa w projekcie | ☐ tak☐ nie |
| 11.2. Kryteria premiujące udział w projekcie | a) osoba, które po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową i przebywa na terenie RMR WM (20 pkt.)☐ tak☐ nieb) osoba w wieku 15-29 lat (20 pkt.)☐ tak☐ niec) osoba pozostające bez zatrudnienia (10 pkt.)☐ tak☐ nied) osoba z niepełnosprawnościami (10 pkt.)☐ tak☐ nie |
| 11.3. Suma uzyskanych punktów na etapie oceny: |  |
| (miejscowość, data)  | **(czytelny podpis osoby weryfikującej formularz)** |

1. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 44, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2024 poz. 917, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). [↑](#footnote-ref-4)
5. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 44, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2024 poz. 917, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-5)