**Formularz rekrutacyjny do projektu „Projekt Nowa Praca w Małopolsce[[1]](#footnote-1)”**

realizowanego w ramach Działania 6.6 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian typ projektu B: kompleksowe programy typu outplacementu realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027, Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego.

|  |
| --- |
| **Wypełnia Realizator projektu** |
| Numer identyfikacyjny (NIK)  |  |
| Data i godzina wpływu formularza |  |
| Podpis pracownika  |  |
| **Wypełnia Kandydat/Kandydatka[[2]](#footnote-2)** |
| 1. **Dane podstawowe**
 |
| Imię |  |
| Nazwisko  |  |
| Płeć (zaznaczyć **x**) | ☐ kobieta |  ☐ mężczyzna |
| Wiek  |  | data urodzenia |  |
| PESEL |  | ☐ brak PESEL |
| Wykształcenie (zaznaczyć x) | ☐ brak formalnego wykształcenia (ISCED 0) ☐ podstawowe (ISCED 1)☐ gimnazjalne (ISCED 2)☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3)☐ policealne (ISCED 4)☐ wyższe (ISCED 5-8) |
| 1. **Adres zamieszkania**
 |
| Kraj |  |
| Województwo  |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  | ☐ nie posiadam |
| 1. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć x):
 |
| **Pracownik zagrożony zwolnieniem**pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących 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. | ☐ |
| **Pracownik przewidziany do zwolnienia**pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących 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. | ☐ |
| **Osoba zwolniona z przyczyn niedotyczących pracownika**osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu 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. | ☐ |
| **Osoba odchodząca z rolnictwa**osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęta obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych. | ☐ |
| **Wykonywany zawód** |  |
| **Zatrudniony w:** |  |
| **Sektor gospodarki:** |  |
| **Zajmowane stanowisko:** |  |
| 1. **Dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji** (zaznaczyć odpowiednio **x**):
 |
| Osoba obcego pochodzenia | ☐ tak | ☐ nie |
| Obywatel państwa trzeciego | ☐ tak | ☐ nie |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | ☐ tak | ☐ nie | ☐ odmowa  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ☐ tak | ☐ nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ tak | ☐ nie | ☐ odmowa  |
| 1. **Informacje o potrzebach specjalnych**
 |  |
| Tłumacz języka migowego | ☐ |
| Materiały pisane w Alfabecie Braille'a | ☐ |
| Możliwość uczestniczenia we wsparciu z udziałem psa asystującego | ☐ |
| Wsparcie asystenta | ☐ |
| Inne usprawnienia – jakie? | ☐ |
|  |
| **Jestem zainteresowany:** |
| ☐ szkoleniem | ☐ stażem | ☐ dotacją na podjęcie działalności gospodarczej\* | ☐Subsydiowanym zatrudnieniem | ☐ doposażeniem stanowiska pracy | ☐ dodatkiem relokacyjnym |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Uczestnika/Uczestniczki

\*Oświadczam, że nowa działalność gospodarcza, na otwarcie której zamierzam pozyskać dofinansowanie w ramach projektu „Projekt Nowa Praca w Małopolsce” będzie założona na terenie województwa Małopolskiego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Uczestnika/Uczestniczki

**OŚWIADCZENIE, DOTYCZĄCE UDZIAŁU W INNYCH PROJEKTACH**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Projekt Nowa Praca w Małopolsce”** oświadczam, że nie otrzymuje jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w projekcie współfinansowanym z EFS+ oraz z Funduszu Sprawiedliwej Transformacji w ramach Działania 8.1 Działania na rzecz poprawy sytuacji na rynku pracy typ projektu A: kompleksowe programy transformacji i wsparcia na rynku pracy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Uczestnika/Uczestniczki

**OŚWIADCZENIE, DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Projekt Nowa Praca w Małopolsce”, nr FEMP.06.06-IP.02-0033/23, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1) administratorem moich danych osobowych, przetwarzanych w ramach projektu jest Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Krakowie, ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków. Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego,

2) przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:

− ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,

− rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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,

− rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.

3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników, a także w celach archiwalnych i statystycznych. W przypadku badań ewaluacyjnych zleconych przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Instytucją Zarządzającą lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji, Beneficjent udostępni moje dane, w tym danych teleadresowe,

4) moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później,

5) podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,

6) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16 i 18 RODO,

7) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,

8) moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz mogą być również powierzone podmiotom przetwarzającym, np. w związku z realizacją umów w zakresie usług IT,

9) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane,

10) mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na:

e-mail: iod@marr.pl lub na adres: ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków,

11) 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Uczestnika/Uczestniczki

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DODATKOWE** |
| **Oświadczam, że:*** wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą;
* wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie;
* jestem świadomy/a, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
* deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Projekt Nowa Praca w Małopolsce”;
* zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Projekt Nowa Praca w Małopolsce”;
* jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
* nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, tj.:
* nie jestem osobą lub podmiotem, względem której stosowane są środki sankcyjne,
* nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne;
* zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Projekt Nowa Praca w Małopolsce” współfinansowany jest w ramach Działania 6.6 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian typ projektu B: kompleksowe programy typu outplacementu realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027, Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
 |
|  |  |
| Miejscowość, data | Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu[[3]](#footnote-3) |

**Załączniki**

**Dokumenty, które należy dołączyć do formularza rekrutacyjnego:**

**pracownicy zagrożeni zwolnieniem:**

* zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające, że pracownik zagrożony zwolnieniem jest zatrudniony u pracodawcy oraz, że pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) 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;
* oświadczenie pracownika potwierdzające, że nie posiada on 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 (**załącznik nr 1** doFormularza rekrutacyjnego);
* zaświadczenie potwierdzające zamieszkanie na terenie województwa małopolskiego.

**pracownicy przewidziani do zwolnienia:**

* wypowiedzenie lub zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużenia przez niego umowy (**załącznik nr 2** do Formularza rekrutacyjnego);
* oświadczenie pracownika potwierdzające, że nie posiada on 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 (**załącznik nr 1** do Formularza rekrutacyjnego);
* zaświadczenie potwierdzające zamieszkanie na terenie województwa małopolskiego.

**osoby zwolnione z przyczyn niedotyczących pracownika:**

* świadectwo pracy/wypowiedzenie pracy,
* zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy, **uwzględniające adres zamieszkania**,
* zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania, w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne w urzędzie pracy, **uwzględniające adres zamieszkania.**

Zaświadczenia, o których mowa uznaje się za ważne przez 30 dni od dnia wydania.

**osoby odchodzące z rolnictwa:**

* zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) o podleganiu ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu,
* oświadczenie osoby odchodzącej z rolnictwa o zamiarze podjęcia zatrudnienia lub innej działalności pozarolniczej,

**osoby z niepełnosprawnościami** - orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia

1. **Definicje** niezbędne do wypełnienia formularza rekrutacyjnego znajdują się w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Projekt Nowa Praca w Małopolsce”, znajdującym się w biurach projektu oraz na stronie projektu: <https://nowapracawmalopolsce.marr.pl> [↑](#footnote-ref-1)
2. **Wymogi formalne wypełnienia formularza rekrutacyjnego:** formularz rekrutacyjny wraz z załącznikami należy wypełnić czytelnie w języku polskim. Wszystkie podpisy na dokumentach powinny być czytelne, skreślenia zaparafowane. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść formularza rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-3)