**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 wpływu formularza |  |
| Podpis pracownika  |  |
| **Wypełnia Kandydat/Kandydatka[[2]](#footnote-2)****Wszystkie pola od 1 do 4 muszą zostać wypełnione** |
| 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,

1. 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 20212027,

− 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) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.

1. 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 dane teleadresowe;

1. 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;

1. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
2. 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;
3. 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;
4. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
5. 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)