



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „CZAS NA ZMIANY !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Data wpływu do Biura Projektu (wypełnia przyjmujący)
Nr Kandydata (wypełnia przyjmujący)

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA	
Imię/imiona i nazwisko	
Wiek	
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Numer PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
2. 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	



Projekt „CZAS NA ZMIANY !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Dane kontaktowe	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
4. WYKSZTAŁCENIE	
Oświadczam, że mam wykształcenie:	
<input type="checkbox"/>	Niższe niż podstawowe
<input type="checkbox"/>	Podstawowe
<input type="checkbox"/>	Gimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Policealne
<input type="checkbox"/>	Wyższe
5. STATUS	
Oświadczam, że jestem (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):	
<input type="checkbox"/>	osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy
<input type="checkbox"/>	osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy tj. osoba pozostająca 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.  <i>Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria</i>
<input type="checkbox"/>	osobą długotrwale bezrobotną, która pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.
<input type="checkbox"/>	osobą bierną zawodowo, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna), np. studenci studiów stacjonarnych. Osoba będąca 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).
<input type="checkbox"/>	osobą pochodzącą z rolnictwa lub jej rodziną rozumianą jako osobę podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie umowy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778) (ZUS).
DODATKOWE OŚWIADCZENIA:	

Projekt „CZAS NA ZMIANY !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Oświadczam, że:</b>	
<b>Spełniam następujące kryteria uczestnictwa:</b>	
<input type="checkbox"/>	Jestem w wieku 30 lat i więcej
<input type="checkbox"/>	Zamieszkuje na obszarze słabo zaludnionym, wymienionym w załączniku do regulaminu uczestnictwa
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą pozostającą bez pracy tj. bezrobotną, bierną zawodowo
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą w szczególnej sytuacji na rynku pracy tj.: osobą w wieku 50 lat i więcej, osobą długotrwale bezrobotną, kobietą, osobą z niepełnosprawnościami, osobą o niskich kwalifikacjach
<input type="checkbox"/>	Posiadam status byłego Uczestnika projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach wsparcia CT 9 w RPO
<input type="checkbox"/>	Pozostaje poza rynkiem pracy powyżej 6 miesięcy
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą niepełnosprawną
<input type="checkbox"/>	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności II bądź III stopnia (orzeczenie/opinia lekarska)
<input type="checkbox"/>	Sprawuje opiekę nad dzieckiem
<b>Oświadczam, iż stopień i charakter mojej niepełnosprawności wymaga, aby (wpisać jeśli dotyczy):</b>	
<input type="checkbox"/>	materiały szkoleniowe wydrukowane były większą czcionką niż standardowa
<input type="checkbox"/>	uwzględnić moje, specjalne potrzeby żywieniowe
<input type="checkbox"/>	zapewnić mi dostępność architektoniczną miejsc realizacji wsparcia, na przykład: pochylnia, winda
<input type="checkbox"/>	inne (proszę wskazać jakie): .....
<b>OŚWIADCZENIA:</b>	
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.	
<b>Załączniki (zaznaczyć właściwe, jeżeli dotyczy):</b>	
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie/orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)
<input type="checkbox"/>	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	

Projekt „CZAS NA ZMIANY !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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 „CZAS NA ZMIANY !”.
- 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 „CZAS NA ZMIANY !”.  
Odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w rekrutacji do projektu „CZAS NA ZMIANY !”.
- 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:
  - a) czas realizacji projektu „CZAS NA ZMIANY !” – czyli do 31.08.2020 r.;
  - b) 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 „CZAS NA ZMIANY !” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Nr. Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 Nr RPLD.08.02.01-10-0019/18 z dnia 13.06.2019 r.
- 6) posiada Pani / Pan prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych;
  - b) sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych;
  - c) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz do przenoszenia danych;
  - d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - e) 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 „CZAS NA ZMIANY !” należy zwracać się, kierując wiadomość na adres e-mail: [biuro@czasnazmiany.info](mailto:biuro@czasnazmiany.info)
- 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 „CZAS NA ZMIANY !”.

Miejscowość

Podpis Kandydata

.....  
Data

.....