# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Uczestnictwa w projekcie p.n. Wróć z POWERem! nr POWR.01.02.01-12-0001/20**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba przyjmująca formularz *(wypełnia pracownik WUP)* |  |
| Data wpływu*(wypełnia pracownik WUP)* |  |

1. Projekt adresowany jest do osób posiadających obywatelstwo polskie, które obligatoryjnie spełniają łącznie następujące kryteria:
	1. wiek 18 – 29 r.ż.;
	2. zamieszkuje województwo małopolskie lub planuje osiedlić się na terenie województwa małopolskiego;
	3. przebywała za granicą co najmniej 6 miesięcy i:
		* 1. powróciła do Polski:
				1. nie dalej niż 6 miesięcy od dnia rekrutacji w przypadku pracujących lub
				2. nie dalej niż 12 miesięcy od dnia rekrutacji w przypadku osób bez pracy;

lub

* + 1. zamierza powrócić do Małopolski.
1. W celu zgłoszenia uczestnictwa do projektu, należy umówić się na spotkanie z konsultantem za pośrednictwem strony www.pociagdokariery.pl lub dostarczyć podpisany własnoręcznie, podpisem zaufanym lub kwalifikowanym formularz zgłoszeniowy do:
2. WUP Kraków - Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków,
3. WUP Kraków - Zespół Zamiejscowy w Nowym Sączu - ul. Nawojowska 4, 33-300 Nowy Sącz,
4. WUP Kraków - Zespół Zamiejscowy w Tarnowie - al. Solidarności 5-9, 33‑100 Tarnów,
5. WUP Kraków - Zespół Zamiejscowy w Oświęcimiu – ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim,
6. Platformą e-puap na adres /WUPKrakow/SkrytkaESP
7. pocztą elektroniczną na adres powroty@wup-krakow.pl

Kontakt z rekruterem tel. 12 619 85 61, 504 121 480,

e-mail: powroty@wup-krakow.pl

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Kod |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer mieszkania |  |
| Adres kontaktowy (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |
| PESEL |  |
| Seria i numer paszportu *(tylko w przypadku nieposiadania nr PESEL)* |  |
| Jestem obywatelem polskim | TAK | NIE |
| Wiek |  |
| Płeć | K | M |
| Mieszkałem, uczyłem się lub pracowałem za granicą i wróciłem do Małopolski | TAK | NIE |
| Data powrotu do kraju |  |
| Kraj ostatniego pobytu za granicą przed powrotem do Polski |  |
| Deklaruję chęć pobytu stałego, podjęcia zatrudnienia lub innej pracy w Małopolsce | TAK | NIE |
| NA TRZY PONIŻSZE PYTANIA ODPOWIADAJĄ TYLKO OSOBY, KTÓRE NIE WRÓCIŁY JESZCZE DO KRAJU |
| Mieszkam, uczę się lub pracuję za granicą | TAK | NIE |
| Zamierzam powrócić do Małopolski | TAK | NIE |
| Planowana data powrotu |  |
| POZIOM WYKSZTAŁCENIA (aktualny najwyższy poziom wykształcenia) właściwe pole zaznaczyć X |
| nieukończona szkoła podstawowa |  |
| podstawowe |  |
| gimnazjalne |  |
| zasadnicze zawodowe |  |
| liceum  |  |
| technikum |  |
| szkoła policealna / pomaturalna |  |
| wyższe |  |
| STATUS NA RYNKU PRACY (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie p.n. Wróć z POWERem!) |
| Jestem osobą zatrudnioną w Polsce | TAK | NIE |
| Nazwa zakładu pracy (w przypadku osób pracujących aktualnie w Polsce) |  |
| Zawód wykonywany (dotyczy pracujących aktualnie w Polsce) |  |
| Jestem osobą bezrobotną, tj. nie mam pracy i jestem gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia i/lub aktywnie poszukuję zatrudnienia | TAK | NIE |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną tj. nieprzerwanie pozostaję bez zatrudnienia: * 6 miesięcy – w przypadku osób do 25 r.ż.
* 12 miesięcy – w przypadku osób powyżej 25 r.ż.
 | TAK | NIE |
| Jestem osobą zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy | TAK | NIE |
| Jestem rencistą pozostającym bez pracy, gotowym do podjęcia pracy i aktywnie poszukującym zatrudnienia | TAK | NIE |
| Kwalifikuję się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, nie pobieram świadczeń z tego tytułu, nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej oraz jestem gotowy/a do podjęcia zatrudnienia | TAK | NIE |
| Jestem osobą bierną zawodowo (tj. pozostaję bez pracy, nie jestem zarejestrowany w PUP i nie poszukuję aktywnie pracy lub jestem studentem studiów stacjonarnych lub doktoranckich i nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej) | TAK | NIE |
| Przebywam na urlopie wychowawczym i nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej | TAK | NIE |
| INFORMACJE DODATKOWE |
| osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK | NIE | brak odpowiedzi |
| osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK | NIE |
| osoba z niepełnosprawnościami | TAK | NIE | brak odpowiedzi |
| potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnością  | *pole wypełnia przyjmujący wniosek pracownik projektu na podstawie okazanej dokumentacji* |
| osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | TAK | NIE | brak odpowiedzi |

Oświadczam, że:

1. Zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w projekcie p.n. Wróć z POWERem! realizowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie.
2. Zostałam/em poinformowany/a, iż projekt p.n. Wróć z POWERem! współfinansowany jest przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego, budżetu państwa oraz budżetu województwa w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie p.n. Wróć z POWERem! oraz akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia oraz zobowiązuję się do ich stosowania/przestrzegania.
4. Zostałam/em poinformowany/a, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
5. Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego w tym niepełnosprawności, pozostawania w niekorzystnej sytuacji.
6. Wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą**.**

Miejscowość, data, czytelny podpis

Ja, niżej podpisana/y:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie z siedzibą przy Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji;
2. Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
Zgodę mogę odwołać poprzez:
3. wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym na adres ochronadanych@wup-krakow.pl, gdzie w treści wskażę swoje imię i nazwisko oraz PESEL, lub
4. wysłanie pisma opatrzonego podpisem zaufanym przez system e-PUAP,

a w tytule wpiszę: „Dotyczy wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych - projekt p.n. Wróć z POWERem!, lub

1. listownie na adres Urzędu.

Miejscowość, data, czytelny podpis

Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że:

1. Administratorem moich danych osobowych podanych w formularzu rekrutacyjnym do projektu p.n. Wróć z POWERem! jest Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie z siedzibą przy Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy kancelaria@wup-krakow.pl , telefonicznie pod numerem 12 42 87 870 lub pisemnie na w/w adres siedziby administratora.
2. W Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Krakowie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych (IOD). Z IOD może się Pani/Pan skontaktować poprzez email ochronadanych@wup-krakow.pl, telefonicznie pod numerem 12 61 98 447 lub pisemnie na adres siedziby Urzędu. Z IOD można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Dane osobowe będą przetwarzane do celów rekrutacji uczestników do projektu p.n. Wróć z POWERem!.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne, bym mógł uczestniczyć w procesie rekrutacji do projektu p.n. Wróć z POWERem!.
5. Przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w formularzu rekrutacyjnym do celów rekrutacji uczestników do projektu p.n. Wróć z POWERem! odbywa się w oparciu o dobrowolnie wyrażoną zgodę (art. 6 ust. 1 lit. a  rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 2018 r., str. 2).
6. Mam prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres do momentu zamknięcia i rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. Moje dane nie będą przekazywane innym odbiorcom, ani do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
9. Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Miejscowość, data, czytelny podpis