

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

Osoba przyjmująca formularz <i>(wypełnia pracownik WUP)</i>	
Data wpływu <i>(wypełnia pracownik WUP)</i>	

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:
 - a) powróciła do Polski:
 - i. nie dalej niż 6 miesięcy od dnia rekrutacji w przypadku pracujących lub
 - ii. nie dalej niż 12 miesięcy od dnia rekrutacji w przypadku osób bez pracy;
 - b) zamierza powrócić do Małopolski.
2. 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:
 - a) WUP Kraków - Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków,
 - b) WUP Kraków - Zespół Zamiejscowy w Nowym Sączu - ul. Nawojowska 4, 33-300 Nowy Sącz,
 - c) WUP Kraków - Zespół Zamiejscowy w Tarnowie - al. Solidarności 5-9, 33-100 Tarnów,
 - d) WUP Kraków - Zespół Zamiejscowy w Oświęcimiu – ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim,
 - e) Platformą e-puap na adres /WUPKrakow/SkrytkaESP
 - f) 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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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 <i>(tylko w przypadku nieposiadania nr PESEL)</i>		
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. Wróc 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: <ul style="list-style-type: none"> • 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	<i>pole wypełnia przyjmujący wniosek pracownik projektu na podstawie okazanej dokumentacji</i>		
osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK	NIE	brak odpowiedzi

Oświadczam, że:

1. Zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w projekcie p.n. Wróc z POWERem! realizowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie.
2. Zostałam/em poinformowany/a, iż projekt p.n. Wróc 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. Wróc 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:

- a) wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym na adres ochronadanych@wup-krakow.pl, gdzie w treści wskażę swoje imię i nazwisko oraz PESEL, lub
- b) wysłanie pisma opatrzonego podpisem zaufanym przez system e-PUAP, a w tytule wpiszę: „Dotyczy wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych - projekt p.n. Wróc z POWERem!, lub
- c) 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. Wróc 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. Wróc z POWERem!.
4. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne, bym mógł uczestniczyć w procesie rekrutacji do projektu p.n. Wróc z POWERem!.
5. Przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych w formularzu rekrutacyjnym do celów rekrutacji uczestników do projektu p.n. Wróc 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