



Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA do Projektu „POWER do działania!”

Numer projektu	POWR.01.02.01-24-0018/20
Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt	I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

### FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

Dane osobowe kandydata/-ki do projektu										
Imię										
Nazwisko										
Data i miejsce urodzenia										
PESEL										
Wykształcenie <i>* Zgodnie z Międzynarodowym Standardem Klasyfikacji Kształcenia</i>	<input type="checkbox"/> Brak		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)*				<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)* <i>(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>			
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)*		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* <i>(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa)</i>				<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)*			
Dane teleadresowe kandydata/ki do Projektu										
<i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>										
Ulica					Numer domu/lokalu					
Miejscowość					Gmina					
Kod pocztowy					Poczta					
Powiat					Województwo					

Biuro projektu: RECON Consulting Sp. z o.o.  
ul. Mariacka 1/22, 40-014 Katowice

tel. kontaktowy: 732 666 350, e-mail: [projekt@rcon.com.pl](mailto:projekt@rcon.com.pl)

[www.rcon.com.pl/power/](http://www.rcon.com.pl/power/)



Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)	<input type="checkbox"/> Wiejski (gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)
Numer telefonu kontaktowego		
E-mail		
<b>Dane dotyczące sytuacji na rynku pracy (zaznaczyć krzyżykiem właściwe):</b>		
1. Jestem osobą <b>bierną zawodowo</b> , tj. osobą, która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy oraz nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy:  <b>Osoba bierna zawodowo zobowiązana jest do dostarczenia Zaświadczenia z ZUS o nieodprowadzaniu obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne.</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2. Jestem osobą <b>bezrobotną, niezarejestrowaną w urzędzie pracy</b> , tj. osobą, która nie pracuje, ale jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy:  <b>Osoba bezrobotna, niezarejestrowana w urzędzie pracy zobowiązana jest do dostarczenia Zaświadczenia z ZUS o nieodprowadzaniu obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne.</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>W przypadku osób bezrobotnych, niezarejestrowanych w urzędzie pracy - oświadczenie:</b>	Oświadczam, iż pozostaję bez zatrudnienia przez okres: ..... miesięcy	
3. Jestem osobą <b>bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy</b> :	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>W przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy - oświadczenie)?</b>	Oświadczam, iż pozostaję bez zatrudnienia przez okres: ..... miesięcy	
4. Uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy przez okres ostatnich 4 tygodni:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5. Prowadzę <b>działalność gospodarczą</b> , tj. posiadam aktywny wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz jestem zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym/jestem właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze/jestem wspólnikiem bądź partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpię z niego korzyści finansowe.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie



Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

<b>Dane ogólne - oświadczam, że (zaznaczyć krzyżykiem właściwe):</b>		
Jestem osobą w wieku od 18 do 29 lat:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem mieszkańcem/mieszkanką woj. śląskiego:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<u>Uwaga:</u> osoba z niepełnosprawnościami zobowiązana jest do załączenia <b>kopii orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu, który potwierdzałby ww. stan zdrowia</b> , wraz z okazaniem oryginału podczas rekrutacji.	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Jestem osobą z inną, niewskazaną wyżej, negatywną sytuacją społeczną (jeśli tak – proszę wpisać, z jaką):	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
	.....	
	.....	
Uczestniczyłem w projekcie z zakresu Celu Tematycznego 9 w ramach projektów współfinansowanych z RPO WSL:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Uczestniczę w innym projekcie finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 1.2 POWER:		
<u>Uwaga:</u> osoba zakwalifikowana do niniejszego projektu <b>nie może jednocześnie uczestniczyć w żadnym innym projekcie realizowanym w ramach Działania 1.2 POWER</b> . Każda osoba przystępująca do projektu, która jednocześnie uczestniczy/ła w innym projekcie w ramach powyższych Działań zobowiązana jest do przedstawienia <b>zaświadczenia o zakończeniu udziału w projekcie wystawione przez Beneficjenta realizującego projekt lub Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach</b> .		
Fakt równoczesnego uczestnictwa w innym projekcie będzie weryfikowany po podpisaniu umowy na udział w projekcie poprzez system SL2014. Złożone oświadczenia niezgodnego z prawdą lub w przypadku uzyskania negatywnego wyniku weryfikacji w systemie, tj. stwierdzenia jednoczesnego uczestnictwa w innym projekcie i nieprzedstawienie na tę okoliczność zaświadczenia potwierdzającego zakończenie udziału w poprzednim projekcie będzie równoznaczne z rozwiązaniem Umowy uczestnictwa w projekcie i wezwaniem do zwrotu środków poniesionych na udział w projekcie.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie



Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Inne informacje (zaznaczyć krzyżykiem właściwe):		
W przypadku zmiany formy szkolenia z stacjonarnej na zdalną z powodu epidemii COVID-19 będę mieć możliwość uczestniczenia w szkoleniu online, z wykorzystaniem własnych środków technicznych (komputer/telefon/tablet/Internet):	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Źródło informacji o projekcie:	<input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> portale ogłoszeniowe (OLX.pl, lento.pl) <input type="checkbox"/> strona internetowa Projektu <input type="checkbox"/> fanpage Projektu <input type="checkbox"/> znajomi <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....	

### OŚWIADCZAM, ŻE:

- Samodzielnie i z własnej inicjatywy wyrażam chęć uczestnictwa w przedmiotowym projekcie oraz deklaruję chęć brania udziału we wszystkich, wskazanych mi w Indywidualnym Planie Działania formach wsparcia. Zostałem poinformowany/a i jestem świadomy/a, iż projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa: I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich; Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, poddziałanie: 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, a w którym Beneficjentem jest: RECON Consulting Sp. z o.o.
- Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz deklaruję przestrzeganie jego zapisów podczas mojego udziału w projekcie. Oświadczam, iż jestem uprawniona/y do udziału w ww. projekcie. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika/czki, dane kontaktowe, status).
- Oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie, tzn.:
  - jestem osobą: w wieku od 18 do 29 roku życia, pozostającą bez pracy, niezarejestrowaną w PUP, która nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (dziennym) ani się nie szkoli (tzn. nie uczestniczył/a w okresie ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy);
  - zamieszkuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu) na terenie województwa śląskiego;
  - nie odbywam kary pozbawienia wolności;
  - nie uczestniczę aktualnie w innym projekcie aktywizacyjnym realizowanym w ramach Działań 1.2 „Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe” w ramach PO WER;
  - nie posiadam aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, nie jestem zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz nie jestem członkiem organów zarządczych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą;
  - nie należę do jednej z niżej wymienionych grup:
    - osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),

Biuro projektu: RECON Consulting Sp. z o.o.  
ul. Mariacka 1/22, 40-014 Katowice

tel. kontaktowy: 732 666 350, e-mail: [projekt@rcon.com.pl](mailto:projekt@rcon.com.pl)

[www.rcon.com.pl/power/](http://www.rcon.com.pl/power/)



Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

- b) osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
  - c) osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
  - d) osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
  - e) matki przebywające w domach samotnej matki,
  - f) osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu),
  - g) osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
  - h) osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie),
  - i) osoby odbywające karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.
4. Jestem świadomy, iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie kwalifikuje mnie automatycznie do projektu.
  5. W związku z przystąpieniem do projektu zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie przekazać Realizatorowi Projektu, tj. RECON Consulting Sp. z o.o. (ul. Mariacka 1/22, 40-014 Katowice) informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy:
    - do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu/szkoleniu, uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji (potwierdzone dokumentami),
    - do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału w projekcie informacji i danych (w tym dokumentów) potwierdzających moją sytuację zawodową po zakończeniu udziału w projekcie, w szczególności aktualny status na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
    - w terminie 3 dni roboczych po upływie 3 miesięcy ciągłego zatrudnienia od dnia zakończenia udziału w projekcie zaświadczenie od pracodawcy oraz druk ZUS ZUA, potwierdzające utrzymanie zatrudnienia przez 3 miesiące.
  6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>1</sup>** na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów postępowania kwalifikacyjnego i rekrutacyjnego do projektu „POWER do działania!” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
  7. Zamierzam skorzystać z wszystkich proponowanych mi form wsparcia w ramach projektu – zgodnie z ścieżką wsparcia zaplanowaną w Indywidualnym Planie Działania. Jak również w ramach swoich możliwości – do podjęcia zatrudnienia w okresie do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału w projekcie.
  8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
  9. Akceptuję warunki rezygnacji z udziału w projekcie.
  10. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem; w razie wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości.
  11. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**POWER do działania!**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z **Europejskiego Funduszu Społecznego** w ramach **Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**.

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



*Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis Kandydata / Kandydatki*



*Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis Kandydata / Kandydatki*

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....  
*Podpis Przyjmującego*



Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

### „POWER do działania!”

Nr umowy o dofinansowanie: POWR.01.02.01-24-0018/20

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „POWER do działania!” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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.
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: nazwisko, imię, PESEL, wykształcenie, wiek, dane kontaktowe, status na rynku pracy, sytuacja społeczna, pochodzenie etniczne, stan zdrowia) - zakres zgodny z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest RECON Consulting Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 81/10, 41-506 Chorzów.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - 1) Beneficjenta - RECON Consulting Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 81/10, 41-506 Chorzów;
  - 2) Instytucję Zarządzającą – ministra właściwego do spraw funduszy i polityki regionalnej pełniącego funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych - [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
  - 3) Instytucję Pośredniczącą - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych - [iod@wup-katowice.pl](mailto:iod@wup-katowice.pl);
  - 4) Instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa;
7. O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
8. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
11. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Biuro projektu: RECON Consulting Sp. z o.o.  
ul. Mariacka 1/22, 40-014 Katowice

tel. kontaktowy: 732 666 350, e-mail: [projekt@rcon.com.pl](mailto:projekt@rcon.com.pl)

[www.rcon.com.pl/power/](http://www.rcon.com.pl/power/)





*Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

12. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
13. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis Kandydata / Kandydatki*



Projekt „POWER do działania!” współfinansowany jest z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

### WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:

Punkty zebrane w ramach procedury kwalifikacyjnej:

Kobieta:	...../1 pkt
Osoba o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3 włącznie):	...../2 pkt
Osoba bierna zawodowo:	...../2 pkt
ŁĄCZNIE:	..... pkt/5 pkt

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis pracownika w projekcie)