

Załącznik do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Moje miejsce pracy”, Działanie 7.1 RPO WP

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Moje miejsce pracy”

.....
Data wpływu formularza do PUP Przemyśl

.....
Numer formularza

Nazwisko:	Imię:										
Data urodzenia:	Płeć: K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>										
P E S E L:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Adres zamieszkania: Województwo: Powiat: Gmina: Miejscowość: Poczta: - Ulica, Nr domu: Dane kontaktowe: Numer telefonu: Adres e-mail:	Posiadam wykształcenie: <input type="checkbox"/> wyższe (magisterskie/inżynierskie/licencjackie) <input type="checkbox"/> pomaturalne (szkoła policealna/studium) <input type="checkbox"/> średnie (ogólnokształcące lub zawodowe) <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> niepełne podstawowe										
Jestem zainteresowany / zainteresowana udziałem w projekcie „ Moje miejsce pracy ”: <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie </div>											

1. **Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Moje miejsce pracy” i akceptuję jego zapisy.**

Przemyśl,
.....
data

.....
Czytelny podpis

2. **Oświadczam, że moje miejsce zamieszkania znajduje się na terenie województwa podkarpackiego.**

Przemyśl,
.....
Data

.....
Czytelny podpis

3. Oświadczam, że **pozostaję bez zatrudnienia** - należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez pracy z uwzględnieniem zarówno okresu przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy, jak i po ostatniej rejestracji (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

nieprzerwanie poniżej 12 miesięcy;

nieprzerwanie ponad 12 miesięcy.

Przemyśl,

.....
Data

.....
Czytelny podpis

4. Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

jestem osobą z niepełnosprawnościami, na potwierdzenie czego posiadam odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia w świetle przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych i ustawy z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;

nie jestem osobą z niepełnosprawnościami;

odmawiam podania informacji i jestem świadoma/y, że w tym przypadku nie będzie możliwe naliczenie dodatkowych punktów za spełnienie tego kryterium w procesie rekrutacji.

Przemyśl,

.....
Data

.....
Czytelny podpis

5. **Zobowiązuję się** do dostarczenia wszelkich dokumentów nie przedkładanych wcześniej w PUP w Przemyślu, **mających wpływ na mój status na rynku pracy**, tj. świadectwo lub dyplom potwierdzających mój najwyższy poziom wykształcenia, orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia potwierdzający mój status osoby z niepełnosprawnościami **w ciągu 7 dni** od złożenia powyższego **Formularza zgłoszeniowego, do pokoju nr 52 lub swojego doradcy klienta w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przemyślu.**

6. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego § 1 za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy **oświadczam, że w/w dane osobowe oraz oświadczenia są zgodne z prawdą.**

Przemyśl,

.....
Data

.....
Czytelny podpis

7. **Oświadczam, że** zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04) zwanego dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu, ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl dla celów związanych z realizowaniem procesu rekrutacji do projektu „Moje miejsce pracy” w ramach RPO WP na lata 2014-2020 Działanie nr 7.1.

Zgodnie z art.7 ust.3 RODO powyższą zgodę mogę wycofać w każdym czasie.

Przemyśl,

.....
Data

.....
Czytelny podpis

¹ Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04) zwanego dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000) zapoznałem(am) się z następującą informacją:

INFORMACJA

1. Administratorem danych osobowych jest:

Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu, ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl

2. Dane są przetwarzane na podstawie Państwa zgody dla celów związanych z realizowaniem procesu rekrutacji do projektu „Moje miejsce pracy” w ramach RPO WP na lata 2014-2020 Działanie nr 7.1.

3. Odbiorcami danych mogą być:

- podmioty przetwarzające dane na podstawie art. 28 RODO,
- osoby, których dane dotyczą,
- podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.

4. Dane będą przechowywane przez okres realizacji i archiwizacji dokumentacji Projektu „Moje miejsce pracy” w ramach RPO WP na lata 2014-2020 Działanie nr 7.1.

5. Osobie, której dane dotyczą, przysługują następujące prawa:

- dostępu do treści swoich danych na podstawie art. 15 RODO,
- sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO,
- usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO,
- ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – na podstawie art. 77 RODO,
- przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO.

Podanie danych następuje na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą na podstawie art. 6 ust.1 lit a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO, jest dobrowolne, a zgodę na przetwarzanie danych można wycofać w każdym czasie.

Administrator danych nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji i nie będzie stosował profilowania wobec osoby, której dane dotyczą.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – iod@przemysl.praca.gov.pl.

Przemyśl,

.....
Data

.....
Czytelny podpis

Część wypełniana przez pracownika PUP Przemysł

Karta oceny kandydata/ki do projektu „Moje miejsce pracy”

Weryfikacja danych kandydata w systemie STD Syriusz

Data rejestracji

Profil pomocy

Lp.	Przynależność do grup spełniających kryteria kwalifikowalności do projektu:	TAK	NIE	Liczba punktów
1	Osoba od 50 roku życia (od dnia 50 urodzin) (10pkt)			
2	Kobieta(10pkt)			
3	Osoba z niepełnosprawnościami (10pkt)			
4	Osoba długotrwale bezrobotna (10pkt)			
5	Osoba o niskich kwalifikacjach (10pkt)			
Suma uzyskanych punktów				

Data i podpis koordynatora:

Ocena sytuacji społeczno-zawodowej (od 0 pkt do 100 pkt)	
--	--

Data i podpis doradcy zawodowego/doradcy klienta:

Adnotacje dotyczące wyłączenia formularza z wykazu:

- zakwalifikowanie do udziału w projekcie
- na wniosek kandydata
- utrata statusu bezrobotnego
- skierowanie przez PUP do udziału w innych programach rynku pracy powodujące utraty statusu osoby bezrobotnej,
- nie zgłoszenie się do doradcy zawodowego/doradcy klienta celem przeprowadzenia wywiadu
- inny powód

Data i podpis koordynatora.....