

Formularz zgłoszeniowy

Proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami:

DANE UCZESTNIKA:							
Nazwisko				Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
Imię (imiona)							
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna					
PESEL:							
Miejsce urodzenia:							
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA:							
Województwo:	podlaskie	Powiat:	<input type="checkbox"/> m. Białystok <input type="checkbox"/> białostocki <input type="checkbox"/> sokólski	Gmina:			
Miejscowość:		Ulica:		Numer budynku:		Numer lokalu:	
Kod pocztowy:	__ - __ __	Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski				
Telefon kontaktowy:			E-mail:				
Status na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto (2600zł ¹) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu						
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych) ² na osobę nie przekraczają kwoty 528 zł brutto w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu						
	<input type="checkbox"/> osoba zatrudniona na umowie/ umowach krótkoterminowych ³ , której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają 120% minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto (3120zł ¹) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu						
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w ramach umowy/ umów cywilno – prawnych, której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają 120% minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto (3120zł ¹) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu						
Miejsce zatrudnienia	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwie MMŚP <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własnych rachunek <input type="checkbox"/> inne						

¹ Kwota podana w odniesieniu do minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku 2020r.

² W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.

³ Stosunek pracy lub inna forma zatrudnienia, zawarty na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu (01.09.2019-31.12.2020) lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy

Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny
Zatrudniony w:	

**A. STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
(ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNIE W KAŻDEJ KATEGORII):**

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania danych

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie www.zdz.bialystok.pl, jednocześnie, zobowiązuję się do przekazania następujących informacji na prośbę Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku:

1. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
2. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy,
3. w okresie 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie wezmę udział w badaniu ewaluacyjnym dotyczącym mojej sytuacji na rynku pracy

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych, który jest dostępny na stronie internetowej:

<http://zdz.bialystok.pl/projekty/projekty-realizowane/firmy-pracujacy/1158-wyzsze-kwalifikacje-wieksze-mozliwosci-kompleksowy-program-wsparcia-osob-pracujacych.html#rodo>

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDZ:	
Data i godzina wpływu formularza:	
Potwierdzam poprawność wypełnienia formularza i załączonych dokumentów	Czytelny podpis:

Informacja dla kandydata w związku z przetwarzaniem danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – RODO - informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku (kod 15-365) ul. Pogodna 63/1, daneosobowe@zdz.bialystok.pl
- 2) dane osobowe przetwarzane będą:
 - a. *w celu umożliwienia Pani/Panu udziału w procesie rekrutacji do "Wyższe kwalifikacje – Większe możliwości – kompleksowy program wsparcia osób pracujących" nr WND-RPPD.02.01.00-20-0261/18 na podstawie umowy – art. 6 ust. 1 lit. b RODO,*
 - b. w celach archiwalnych (dowodowych) będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu Administratora takich jak dochodzenie roszczeń i obrona praw administratora – art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
- 3) dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat +1 od zakończenia realizacji projektu
- 4) administrator nie przetwarza podanych danych osobowych w sposób opierający się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu
- 5) administrator nie przekazuje Pani/Pana danych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego
- 6) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- 7) każdy uczestnik projektu posiada prawo do dostępu do danych osobowych, otrzymywania ich kopii oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa ich sprostowania, przeniesienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
- 8) uczestnik projektu ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 9) podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne do realizacji celów do jakich zostały zebrane, brak podania danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu udział w rekrutacji do projektu