

**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie****NIE WYPEŁNIAĆ!**

Data przyjęcia formularza		Podpis osoby przyjmującej formularz	
Numer referencyjny Formularza Zgłoszeniowego			

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY FIZYCZNEJ (indywidualnej i pracownika lub przedstawiciela instytucji/podmiotu)

DO PROJEKTU „KUJAWSKO-PAŁUCKIE CENTRUM EKONOMII SPOŁECZNEJ”

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA

- Wypełnij wszystkie **niezaciemnione pola formularza** zgłoszeniowego oraz **OŚWIADCZENIA**
- W POLACH , W KTÓRYCH ZNAJDUJE SIĘ „ ” tj. możliwość wyboru odpowiedzi, wstaw „X” tylko w jednym odpowiednim kwadracie , chyba , że opis pola wskazuje inaczej .

Tytuł projektu:	„KUJAWSKO-PAŁUCKIE CENTRUM EKONOMII SPOŁECZNEJ”
Nr projektu:	FEKP.08.22-IZ.00-0003/23 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach
Nazwa i numer Priorytetu:	8. Fundusze europejskie na wsparcia w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Nazwa i numer Działania:	8.22 Ekonomia społeczna
Celu szczegółowego:	4.h wspieranie aktywnego włączenia społecznego w celu promowania równości szans, niedyskryminacji i aktywnego uczestnictwa, oraz zwiększanie zdolności do zatrudnienia, w szczególności grup w niekorzystnej sytuacji programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021 - 2027

I.DANE OSOBY FIZYCZNEJ: INDYWIDUALNY I PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU

Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec <input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie
--------------	---



Rodzaj uczestnika/czki	<input type="checkbox"/> Indywidualny/ a ¹ <input type="checkbox"/> Pracownik/ca lub przedstawiciel/ka instytucji/podmiotu ²	
Nazwa i adres instytucji/podmiotu, którą reprezentujesz na potrzeby udziału w projekcie ³		
Imię/Imiona		
Nazwisko		
PESEL		
W przypadku braku PESEL proszę podaj nazwę i numer innego identyfikatora		
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe, gimnazjalne (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne lub policealne (ISCED 3-4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)	
Kraj	POLSKA	Województwo Kujawsko-Pomorskie
Powiat	<input type="checkbox"/> inowrocławski <input type="checkbox"/> mogileński <input type="checkbox"/> radziejowski <input type="checkbox"/> włocławski <input type="checkbox"/> żniński <input type="checkbox"/> m. Włocławek <input type="checkbox"/> inny (jaki?)	
Gmina		

¹ Dotyczy osoby fizycznej przystępującej do Projektu z własnej inicjatywy, chcącej założyć działalność w sektorze ekonomii społecznej

² W przypadku gdy wsparcie realizowane jest na rzecz danej instytucji/podmiotu obejmuje również jej pracowników (w przypadku organizacji pozarządowych również członków zarządu lub organu nadzoru i wolontariuszy, członków organizacji) lub gdy osoba została oddelegowana/wskazana do udziału w Projekcie przez daną instytucję/podmiot. Zaznaczając tę opcję należy również wypełnić dodatkowy formularz dotyczący danej instytucji/podmiot. **Wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu, wolontariacie lub dokument potwierdzający reprezentację instytucji/podmiotu.**

³ Nie dotyczy uczestnika/czki indywidualnego/ej



Miejscowość			
Ulica			
Numer budynku		Numer lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
<ul style="list-style-type: none"> Wymagane zaświadczenie o zamieszkanu lub inny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania. 			
II. STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
W przypadku gdy zaznaczysz TAK wymagane jest dołączenie zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego spełnienie statusu uczestnika/czki.			
Osoba obcego pochodzenia (osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba państwa trzeciego (poza UE) (każda osoba niebędącą obywatelem kraju UE)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Inna przesłanka zagrożenia wykluczeniem społecznym, zgodnie z art. 2 pkt. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
W przypadku gdy zaznaczysz TAK wymagane jest dołączenie zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego spełnienie statusu uczestnika/czki.			
1.Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
w tym	<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z		



	<p>wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (<i>mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie⁴</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty(kadra pedagogiczna)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty(kadra niepedagogiczna)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty(kadra zarządzająca)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej</p> <p><input type="checkbox"/> inne/jakie?.....</p>
Wykonywany zawód
Nazwa instytucji/podmiotu, w której Uczestnik/czka jest zatrudniony/a
2. Osoba bierna zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną np. studenci studiów stacjonarnych)	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
w tym	<p><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> osoba ucząca się / odbywająca kształcenie (planowana data zakończenia edukacji w placówce, w której skorzystano ze wsparcia:</p>

⁴ Duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników



	<input type="checkbox"/> inne/ jakie ?
3. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (PUP)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna - oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych <input type="checkbox"/> inne

Jestem aktualnie uczestnikiem/czka projektu z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+? osobą ze specjalnymi potrzebami.	<input type="checkbox"/> TAK Jaki? <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą ze specjalnymi potrzebami.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jakie: <input type="checkbox"/> dieta <input type="checkbox"/> w poruszaniu <input type="checkbox"/> inne

Składając niniejszy Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem osobą pełnoletnią i posiadam/nie posiadam⁵ pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Kujawsko-Pałuckie Centrum Ekonomii społecznej** zawierającym kryteria kwalifikacji do udziału w projekcie oraz akceptuję ich warunki.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
4. Oświadczam, że poinformuję, Realizatora projektu o każdej istotnej zmianie dotyczącej mojej osoby, która może mieć wpływ na udział w projekcie.

⁵ Niewłaściwe skreślić



5. Oświadczam, że jestem świadomy że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby składającej
formularz zgłoszeniowy do projektu

Wykaz załączników:

1. Załącznik nr 1.1.- Zaświadczenie dot. osób będących pracownikami, członkami i wolontariuszami podmiotów ekonomii społecznej - wzór
2. Załącznik nr 1.2. - Zaświadczenie o pobieraniu nauki w szkole lub wyższej uczelni - wzór
3. Załącznik nr 1.3. - Zaświadczenie o zatrudnieniu - wzór

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIUM KWALIFIKOWALNOŚCI W PROJEKCIE

1. Oświadczam, iż zamierzam założyć działalność w sektorze ekonomii społecznej.
2. Oświadczam, iż zamierzam kontynuować działalność w sektorze ekonomii społecznej.

*** niepotrzebne skreślić**

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby składającej
formularz zgłoszeniowy do projektu

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej: RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wyższa Szkoła Gospodarki z siedzibą w Bydgoszczy, przy ul. Garbary 2.
2. Kontakt z administratorem możliwy jest:
 - a. listownie: na adres: ul. Garbary 2, 85-229 Bydgoszcz
 - b. za pomocą poczty elektronicznej: owes@byd.pl



- c. telefonicznie: (52) 567 00 90
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym kontakt możliwy jest za pomocą poczty elektronicznej: iodo@byd.pl
 4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do projektu „Kujawsko-Pałuckie Centrum Ekonomii Społecznej” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działania 8.22 Ekonomia społeczna w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.
 5. Podstawą prawną przetwarzania podanych danych osobowych jest Pani/Pana zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO).
 6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji wskazanego powyżej celu. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu wskazanego w punkcie 4.
 7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania rekrutacji, a także po jej zakończeniu do momentu rozliczenia programu i wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania.
 8. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione tylko podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz administratora.
 9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane, nie będą też przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 10. Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - a. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania i uzupełnienia,
 - b. ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z prawa ograniczenia lub sprzeciwu,
 - c. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na realizowane przez administratora przetwarzanie danych osobowych,
 - d. cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania przed jej wycofaniem.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W REKRUTACJI

TAK, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora w tym danych szczególnej kategorii w procesie rekrutacji do projektu „Kujawsko-Pałuckie Centrum Ekonomii Społecznej”.

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby, której dane dotyczą



KARTA OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

/wypełnia Komisja Rekrutacyjna/

Komisja Rekrutacyjna – skład:	<p>1)</p> <p>2)</p>
Osoba spełnia kryteria grupy docelowej: Adnotacje/rekomendacje:	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Dokument do uzupełnienia: Adnotacje	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Data oceny: Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:	<p>.....</p> <p>1)</p> <p>2)</p>