##### Data wpływu podpis .

##### KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

do projektu

**„W drodze do sukcesu II”**

Prosimy o czytelne wypełnienie białych rubryk i zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego kwadratu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko |  | | | | |
| PESEL |  | | Telefon kontaktowy | **komórkowy:** | |
|  |  | |  | **stacjonarny:** | |
| Adres zamieszkania: | miejscowość |  | kod pocztowy |  | |
|  | ulica |  | poczta |  | |
|  | nr domu /lokalu |  | powiat |  | |
| E-mail: |  | | | | |
| Wykształcenie | wyższe  pomaturalne  ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe i ogólnokształcące)  gimnazjalne  podstawowe  brak | | | | |
| Pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie powyżej 12 miesięcy wliczając w to okres przed rejestracją w powiatowym urzędzie pracy | | | | | TAK  NIE |
| Orzeczony stopień niepełnosprawności | | | | | TAK  NIE |
| Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) *w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie od organizacji partnerskiej o korzystaniu z PO PŻ* | | | | | TAK  NIE |

**OŚWIADCZAM, że:**

1. zostałem/am poinformowany/na, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje następujące formy wsparcia: poradnictwo zawodowe, wsparcie psychologiczne, pośrednictwo pracy, szkolenia, staż, jestem zdolny/a i gotowy/a do uczestniczenia we wszystkich działaniach projektowych;
2. znam i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie *„W drodze do sukcesu II”*;
3. zobowiązuje się poinformować o zmianie powyższych danych przed przystąpieniem do projektu;
4. wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
5. zostałem poinformowany/a, że złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
6. świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Czytelny podpis………..……….………………………………., Data wypełnienia:………………………………..………..

Formularz zgłoszeniowy należy dostarczyć pocztą, faxem, e-mailem lub osobiście na adres:

**Powiatowy Urząd Pracy w Wysokiem Mazowieckiem, ul. 1 Maja 8, 18-200 Wysokie Mazowieckie**

**e-mail:** **biwy@praca.gov.pl, www.pup-wysokiemazowieckie.pl, tel. 86 275 86 12 /fax. 86 275 86 13**

**lub**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodziny w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Mickiewicza 1, 18-200 Wysokie Mazowieckie**

**e-mail:** **pcprwysmaz@poczta.onet.pl, www.pcprwysokiemazowieckie.pl, tel. 86 275 35 68 /fax. 86 477 01 51**

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku ze złożeniem dokumentacji rekrutacyjnej do projektu pn. „W drodze do sukcesu II” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do czynności przetwarzania/procesów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok,tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: [*kancelaria@wrotapodlasia.pl*](mailto:kancelaria@wrotapodlasia.pl), [*www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl*](http://www.bip.umwp.wrotapodlasia.pl)). Natomiast w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych administratorem jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego (Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel.: +48 (22) 25 00 130, e-mail: [kancelaria@miir.gov.pl](mailto:kancelaria@miir.gov.pl));
  2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych (e-mail:[*iod@miir.gov.pl*](mailto:iod@miir.gov.pl)  
     i [*iod@wrotapodlasia.pl*](mailto:iod@wrotapodlasia.pl));
  3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu naboru i oceny kwestionariuszy rekrutacyjnych, podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) orazwykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
  4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowy Urząd Pracy w Wysokiem Mazowieckiem, ul. 1 Maja 8, 18-200 Wysokie Mazowieckie, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Mickiewicza 1a, 18-200 Wysokie Mazowieckie
  5. podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt 3, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
  6. moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji;
  7. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
  8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
  9. moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |