



KARTA ZGŁOSZENIOWA

do projektu: „**ŻYCIE ZACZYNA SIĘ PO 30 - program wsparcia osób po 30 roku życia powracających na rynek pracy**”

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię (imiona)		Wykształcenie (ukończona szkoła)	<input type="checkbox"/> brak
Nazwisko			<input type="checkbox"/> podstawowe
PESEL			<input type="checkbox"/> gimnazjalne
			<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)
			<input type="checkbox"/> pomaturalne
			<input type="checkbox"/> wyższa
Osoba o niskich kwalifikacjach (bez wykształcenia, podstawowe, gimnazjalne lub ponadgimnazjalne)			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU

Kod pocztowy		-		Miejscowość	
Ulica				Nr domu / lokalu	
Województwo	PODLASKIE			Powiat	<input type="checkbox"/> m. Suwałki <input type="checkbox"/> suwalski <input type="checkbox"/> sejneński <input type="checkbox"/> grajewski <input type="checkbox"/> moniecki <input type="checkbox"/> augustowski
Tel. kontaktowy				Adres e-mail	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba bezrobotna, w tym:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba bierna zawodowo (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna; uczy się wieczorowo lub zaocznie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
• zarejestrowana w PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
• długotrwale bezrobotna (nieprzerwanie przez okres 12 m-cy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

STATUS* UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	• w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

* Definicje poszczególnych kategorii statusu znajdują się w Regulaminie rekrutacji.

**Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa do projektu i w pełni go akceptuję.
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą**

.....
data, czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu





OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*ŻYCIE ZACZYNA SIĘ PO 30 - program wsparcia osób po 30 roku życia powracających na rynek pracy*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, Plac Trzech Krzyży 3/5;
- 2) podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *ŻYCIE ZACZYNA SIĘ PO 30 - program wsparcia osób po 30 roku życia powracających na rynek pracy* ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22, Białystok beneficjentowi realizującemu projekt – Izba Rzemieślnicza i Przedsiębiorczości w Białymstoku; 15-950 Białystok, ul. Warszawska 6 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

