Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY
„Kompetentni w działaniu”

nr FELU.09.03-IP.02-0019/25

Tytuł projektu	**„Kompetentni w działaniu”**
Numer	FELU.09.03-IP.02-0019/25
Nazwa Programu Operacyjnego	**Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027**
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	**Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027**
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	**Działanie 9.3 Wsparcie instytucji rynku pracy**

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA

Wypełnia kandydat/kandydatka. Pola wyboru należy zaznaczyć znakiem X. Dokument należy złożyć wraz z wymaganymi załącznikami.

Wypełnia Beneficjent

Numer zgłoszenia			
Data wpływu		Podpis osoby przyjmującej	

1. Dane kandydata/kandydatki (wypełnia Kandydat)

Imię/imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	

Wiek w dniu złożenia formularza	
Płeć	[ ] kobieta [ ] mężczyzna [ ] inna / nie chcę podawać
Obywatelstwo	[ ] obywatelstwo Polskie [ ] brak polskiego obywatelstwa, obywatel UE [ ] brak polskiego obywatelstwa, obywatel spoza UE
Wykształcenie	[ ] podstawowe/gimnazjalne [ ] ponadpodstawowe/średnie [ ] policealne [ ] wyższe

2. Dane kontaktowe i adresowe

Telefon	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość:	
Powiat / gmina / województwo	
Adres do korespondencji, jeżeli inny niż adres zamieszkania	

3. Dane dotyczące zatrudnienia i instytucji

Nazwa instytucji / pracodawcy	
Adres miejsca pracy	
Stanowisko	
Forma zatrudnienia	[ ] umowa o pracę [ ] powołanie/mianowanie [ ] umowa cywilno-prawna
Zakres wykonywanych zadań	[ ] pomoc osobom bezrobotnym [ ] pomoc osobom biernym zawodowo [ ] pomoc osobom poszukującym pracy [ ] znalezienie/zmiana zatrudnienia
Czy praca wykonywana jest wyłącznie na terenie woj. lubelskiego?	[ ] tak [ ] nie

Typ instytucji / podmiotu:

[ ] publiczne służby zatrudnienia z woj. lubelskiego (WUP/PUP/MUP)

[ ] Lubelska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy

[ ] agencja zatrudnienia posiadająca wpis do KRAZ prowadzonego przez WUP w Lublinie

[ ] instytucja szkoleniowa wpisana do RIS posiadająca aktywny satus na dzień trwania naboru nr FELU.09.03-IP.02-002/25

[ ] instytucja dialogu społecznego z terenu woj. lubelskiego

[ ] instytucja partnerstwa lokalnego z terenu woj. lubelskiego

4. Status i dane do monitorowania wskaźników

Informacje w tej części służą do weryfikacji kwalifikowalności, przyznania punktów rekrutacyjnych oraz monitorowania wskaźników projektu. Przy danych szczególnych można zaznaczyć odpowiedź 'nie chcę podawać', z zastrzeżeniem, że brak dokumentu/statusu może uniemożliwić przyznanie punktów za dane kryterium.

Status na rynku pracy	[ ] osoba pracująca - pracownik/pracownica instytucji rynku pracy
Osoba z niepełnosprawnościami (należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności i dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności/innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia): □ lekką □ umiarkowaną □ znaczną □ sprzężoną □ intelektualną □ z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi). Za **osoby z niepełnosprawnościami** uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie	[ ] tak - załączam dokument [ ] nie [ ] nie chcę podawać

zdrowia psychicznego, tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	
Osoba z kraju trzeciego Osoba z **krajów trzecich** to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	[ ] tak [ ] nie [ ] nie chcę podawać
Osoba obcego pochodzenia Osoba **obcego pochodzenia** to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	[ ] tak [ ] nie [ ] nie chcę podawać
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanej Osoba **należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej**, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.	[ ] tak [ ] nie [ ] nie chcę podawać
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	[ ] tak [ ] nie [ ] nie chcę podawać

Za **osobę w kryzysie bezdomności** uznaje się osobę: a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożoną bezdomnością – osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.	

5. Deklarowany udział w formach wsparcia

Ostateczny udział w danej formie wsparcia zależy od wyniku rekrutacji, dostępności miejsc, diagnozy potrzeb oraz harmonogramu projektu.

Szkolenie stacjonarne - zadanie 1	[ ] tak [ ] nie Preferowany temat: .....
	[ ] tak [ ] nie

Szkolenie stacjonarne 2 - zadanie 1	Preferowany temat: .....
Szkolenie wyjazdowe - zadanie 2	[ ] tak [ ] nie Preferowany temat: .....
Moduł językowy - zadanie 3	[ ] tak [ ] nie Język: [ ] angielski [ ] hiszpański [ ] ukraiński [ ] rosyjski
Preferowana forma	[ ] grupowa [ ] indywidualna
Dostępność czasowa	[ ] godziny pracy za zgodą pracodawcy [ ] popołudnia [ ] weekend

6. Oświadczenia kandydata/kandydatki

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- ✓ zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.3 Wsparcie instytucji rynku pracy,
- ✓ zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,
- ✓ wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Kompetentni w działaniu”,
- ✓ zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Kompetentni w działaniu”,
- ✓ zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kompetentni w działaniu” oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,
- ✓ zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kompetentni w działaniu” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- ✓ zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych o przynależności narodowej, etnicznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
- ✓ zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego *Formularza zgłoszeniowego* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- ✓ w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu,

- ✓ mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane firmie Marcin Rokoszewski MARSOFT stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu,
- ✓ wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych zawartych w *Formularzu zgłoszeniowym* przez firmę Marcin Rokoszewski na potrzeby obecnej i przyszłych rekrutacji oraz realizacji projektu „ Kompetentni w działaniu", a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Realizatora Projektu z obowiązków sprawozdawczych, zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO),
- ✓ zostałem/am zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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,
- ✓ zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie wszelkich danych osobowych i kontaktowych podanych przeze mnie w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym*,
- ✓ zostałem/am poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora Projektu oraz Instytucję Pośredniczącą,
- ✓ zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez firmę Marcin Rokoszewski MARSOFT oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- ✓ zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- ✓ zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie przekazać Realizatorowi Projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie Realizatorowi Projektu oraz Instytucji Zarządzającej danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji,
- ✓ zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- ✓ zostałem/am poinformowany/a, że usługi realizowane w ramach projektu (w tym szkolenia) mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania i wyrażam na to zgodę,
- ✓ zostałem/a, poinformowany/a i wyrażam zgodę na odbywanie zajęć również w dni wolne od pracy tj. sobotę i niedzielę z wyłączeniem dni świątecznych,
- ✓ zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mojej osoby w projekcie „Kompetentni w działaniu" I osiągnięcia wymaganej frekwencji (min. 80%), a w

przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu,

- ✓ oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,
- ✓ zobowiązuję się niezwłocznie poinformować firmę Marcin Rokoszewski MARSOFT o rozpoczęciu udziału w innym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,
- ✓ wszelkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane dotyczące wykształcenia, zamieszkania/pobytu;

.....	.....	.....
Miejscowość i data	Podpis Kandydata/Kandydatki	Czytelny podpis

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Załącznik nr 2 do Regulaminu projektu

Oświadczenie o spełnieniu kryteriów kwalifikowalności

Ja, niżej podpisany/a:
.....

oświadczam, że spełniam warunki udziału w projekcie, tj.:

[ ] jestem pracownikiem/pracownicą instytucji rynku pracy wskazanej w formularzu rekrutacyjnym;
[ ] pracuję wyłącznie na terenie województwa lubelskiego;
[ ] zajmuję się pomocą osobom bezrobotnym, biernym zawodowo lub poszukującym pracy w zakresie znalezienia lub zmiany zatrudnienia;

W przypadku zmiany danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym, prosimy o wypisanie zaistniałych zmian:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

....

Miejscowość i data | Podpis Kandydata/Kandydatki | Czytelny podpis

Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu

Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu i zakresie obowiązków

Wypełnia pracodawca / osoba upoważniona. Dokument może zostać zastąpiony innym dokumentem potwierdzającym kwalifikowalność, jeżeli zawiera wymagane informacje.

Nazwa pracodawcy / instytucji	
Adres	
NIP/REGON	
Typ instytucji	[ ] PSZ [ ] OHP [ ] KRAZ [ ] RIS[1] [ ] dialog społeczny [ ] partnerstwo lokalne
Imię i nazwisko pracownika/pracownicy	
Stanowisko	
Forma zatrudnienia	
Okres zatrudnienia	[ ] czas określony od ..... do …….. [ ] czas nieokreślony
Miejsce wykonywania pracy	
Wymiar czasu pracy	

Potwierdzam, że wskazana osoba wykonuje zadania związane z pomocą dla osób bezrobotnych, biernych zawodowo lub poszukujących pracy w zakresie znalezienia lub zmiany zatrudnienia:

[ ] tak [ ] nie

Opis zakresu obowiązków / zadań wykonywanych na zajmowanym stanowisku:

.....

.....

.....

.....

[1] Instytucja szkoleniowa posiadająca aktywny status na dzień trwania naboru nr FELU.09.03-IP.02-002/25.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Osoba upoważniona do wystawienia zaświadczenia:

Imię i nazwisko	
Stanowisko/funkcja	
Telefon/e-mail	

....

Miejscowość I data | Podpis I pieczęć osoby upoważnionej | Czytelny podpis

Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu

Oświadczenie o nieotrzymywaniu tożsamego wsparcia w innym projekcie EFS+

Ja, niżej podpisany/a:

.....

oświadczam, że na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych:

[ ] nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ w tożsamym rodzajowo zakresie;

[ ] zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Beneficjenta o rozpoczęciu udziału w innym projekcie, który może obejmować tożsame rodzajowo wsparcie;

[ ] jestem świadomy/a, że podanie nieprawdziwych informacji może skutkować odmową udziału w projekcie lub skreśleniem z listy uczestników.

.....	.....	.....
Miejscowość i data	Podpis Kandydata/Kandydatki	Czytelny podpis

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Załącznik nr 5 do Regulaminu projektu

Ankieta potrzeb szkoleniowych

Ankieta służy do dopasowania tematyki wsparcia do zadań zawodowych i potrzeb uczestnika/uczestniczki. Wybór tematu nie oznacza automatycznej kwalifikacji na dane szkolenie.

Imię i nazwisko	.....
Instytucja / stanowisko	.....
Główne grupy klientów obsługiwane w pracy	[ ] bezrobotni [ ] bierni zawodowo [ ] poszukujący pracy [ ] cudzoziemcy [ ] młodzież [ ] osoby długotrwale bezrobotne [ ] pracodawcy

Obszary potrzeb szkoleniowych - zaznacz maksymalnie 5 najważniejszych
KATALOG A – Publiczne Służby Zatrudnienia (PUP, WUP, OHP)

A. Komunikacja i praca z klientem

- ☐ Jak skutecznie dotrzeć z ofertą do osób młodych?
- ☐ Motywowanie młodych bezrobotnych.
- ☐ Trudne sytuacje i komunikacja z klientem roszczeniowym.
- ☐ Wystąpienia publiczne i prowadzenie spotkań.
- ☐ Wystąpienia medialne.
- ☐ Prosty język w komunikacji z klientem.

B. Doradztwo zawodowe

- ☐ Praca z osobą długotrwale bezrobotną.
- ☐ Doradztwo dla osób bez doświadczenia.
- ☐ Motywowanie do zmiany zawodowej.
- ☐ Identyfikacja potencjału klientów.
- ☐ Coaching i mentoring kariery.
- ☐ Doradztwo online.

C. Współpraca z otoczeniem

- ☐ Budowanie współpracy z pracodawcami.
- ☐ Współpraca międzyinstytucjonalna.

D. Cudzoziemcy

- ☐ Prawo migracyjne.
- ☐ Legalizacja zatrudnienia.
- ☐ Obsługa klienta w języku:
- ✓ angielskim,
- ✓ ukraińskim,
- ✓ rosyjskim.
- ☐ Prosty język dla migrantów.

E. Kompetencje cyfrowe

- ☐ Nowe technologie w urzędach pracy.
- ☐ AI w pracy urzędu.
- ☐ Automatyzacja pracy.
- ☐ Narzędzia cyfrowe w doradztwie.

F. Psychologia

- ☐ Zdrowie psychiczne klientów.
- ☐ Przeciwdziałanie wypaleniu.
- ☐ Zarządzanie stresem.

KATALOG B – Agencje zatrudnienia (KRAZ)

Rekrutacja

- ☐ nowoczesne metody rekrutacji,
- ☐ employer branding,
- ☐ selekcja kandydatów,

- AI w rekrutacji.

Prawo

- zatrudnianie cudzoziemców,
- praca tymczasowa,
- RODO.

Kompetencje sprzedażowe

- budowanie relacji z pracodawcami,
- negocjacje,
- obsługa klienta biznesowego,
- networking.

Kompetencje cyfrowe

- LinkedIn Recruiter,
- ATS,
- ChatGPT,
- Copilot,
- automatyzacja.

Kompetencje miękkie

- komunikacja,
- odporność psychiczna,
- zarządzanie konfliktem.

KATALOG C – Instytucje szkoleniowe (RIS)

Projektowanie usług

- analiza potrzeb szkoleniowych,
- tworzenie programów szkoleń,
- efekty uczenia się,

- walidacja.

Nowoczesna dydaktyka

- aktywizujące metody nauczania,
- e-learning,
- blended learning,
- AI w edukacji.

Kompetencje trenerskie

- wystąpienia,
- facylitacja,
- praca z grupą,
- moderacja.

Marketing

- social media,
- promocja usług,
- Canva,
- storytelling.

Zarządzanie

- jakość usług,
- ewaluacja,
- analiza efektywności.

KATALOG D – Instytucje dialogu społecznego / fundacje / NGO

Praca z klientem

- aktywizacja osób wykluczonych,
- motywowanie,
- coaching.

Partnerstwa

- współpraca JST,
- OPS,
- PCPR,
- NGO,
- pracodawcy.

Projekty

- zarządzanie projektami EFS+,
- monitoring wskaźników,
- trwałość rezultatów.

Kompetencje cyfrowe

- AI,
- komunikacja cyfrowa,
- media społecznościowe.

Kompetencje społeczne

- mediacje,
- komunikacja,
- odporność psychiczna,
- przeciwdziałanie wypaleniu

B. Preferowane tematy szkoleń

Temat 1: .....

Temat 2: .....

Uzasadnienie wyboru:

.....

.....

.....

.....

C. Moduł językowy - jeżeli dotyczy

Preferowany język	[ ] angielski [ ] hiszpański [ ] ukraiński [ ] rosyjski [ ] inny: .....
Szacowany poziom	[ ] A0/A1 [ ] A2 [ ] B1 [ ] B2 [ ] C1 lub wyżej
Cel nauki	[ ] obsługa klienta [ ] dokumenty/formularze [ ] rozmowa doradcza [ ] legalizacja pracy/pobytu [ ] inny: .....

D. Preferencje organizacyjne

Preferowane terminy	[ ] dni robocze rano [ ] dni robocze po południu [ ] weekend
Preferowana formuła	[ ] grupowa [ ] indywidualna [ ] stacjonarna [ ] online
Uwagi	

....

Miejscowość i data | Podpis Kandydata/Kandydatki | Czytelny podpis

Załącznik nr 6 do Regulaminu projektu

Oświadczenie dotyczące statusu osoby z niepełnosprawnością

Załącznik dotyczy wyłącznie osób, które chcą potwierdzić status osoby z niepełnosprawnością na potrzeby rekrutacji, punktacji i monitorowania wskaźników. Do oświadczenia należy dołączyć kopię orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia - jeżeli jest wymagany.

Ja, niżej podpisany/a: .....

Status osoby z niepełnosprawnością	[ ] posiadam orzeczenie / dokument potwierdzający [ ] nie dotyczy
Rodzaj dokumentu	
Data ważności dokumentu	[ ] bezterminowo [ ] do dnia .....
Czy załączono kopię dokumentu?	[ ] tak [ ] nie

Dokument potwierdzający niepełnosprawność powinien być przechowywany i przetwarzany wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji rekrutacji, monitorowania wskaźników oraz zapewnienia dostępności.

.....	.....	.....
Miejscowość i data	Podpis Kandydata/Kandydatki	Czytelny podpis

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Załącznik nr 7 do Regulaminu projektu

Ankieta specjalnych potrzeb / dostępności dla osób ze statusem osoby niepełnosprawnej

Ankieta służy dostosowaniu form wsparcia do potrzeb uczestnika/uczestniczki. Wypełnienie jest dobrowolne, ale ułatwia zapewnienie dostępności i racjonalnych usprawnień.

Imię i nazwisko	
Czy potrzebuje Pan/Pani szczególnych dostosowań?	[ ] nie [ ] tak - proszę wskazać poniżej

Proszę zaznaczyć potrzeby, które mogą mieć znaczenie przy organizacji wsparcia:

[ ] sala dostępna architektonicznie / bez barier
[ ] miejsce parkingowe / bliskość wejścia
[ ] materiały w powiększonej czcionce
[ ] materiały elektroniczne możliwe do odczytu przez czytnik ekranu
[ ] tłumacz PJM / wsparcie komunikacyjne
[ ] wydłużony czas pracy / egzaminu
[ ] możliwość udziału zdalnego, jeżeli dopuszczona
[ ] dieta specjalna: .....
[ ] inne potrzeby zdrowotne lub organizacyjne: .....

Opis potrzeb i rekomendowany sposób dostosowania:

.....
.....
.....
.....

Czy Beneficjent może kontaktować się w celu doprecyzowania potrzeb dostępnościowych?

[ ] tak [ ] nie

....

Miejscowość i data | Podpis Kandydata/Kandydatki | Czytelny podpis

Załącznik nr 8 do Regulaminu projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA UTRWALANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam** [2] zgodę/y na utrwalanie i wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji, promocji, sprawozdawczości projektu pt. **„Kompetentni w działaniu" nr projektu: FELU.09.03-IP.02-0019/25** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.3 Wsparcie instytucji rynku pracy oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w materiałach publikowanych w ramach projektu oraz na stronach www projektu, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83, z późn. zm).

……

Data i czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

[2] Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 9 do Regulaminu projektu

Oświadczenie o wypełnieniu obowiązku informacyjnego w zakresie ochrony danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. 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")(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:
Na potrzeby realizacji projektu Realizator Projektu (Marcin Rokoszewski MARSOFT z siedzibą w Lublinie przy ul. Turystycznej 36, 20-207 Lublin) przetwarza dane osobowe w zakresie wskazanym w art. 87 ust.2 ustawy wdrożeniowej.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marcin Rokoszewski MARSOFT z siedzibą w Lublinie, przy ul. Turystyczna 36, 20-207 Lublin o numerze NIP: 946-230-40-58, REGON: 060717694.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych Marcin Rokoszewski MARSOFT pod adresem e-mail: rodo@marsoft.eu.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji do projektu i realizacji projektu „Kompetentni w działaniu" nr projektu: FELU.09.03-IP.02-0019/25 na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a i c ww. Rozporządzenia, a dane przechowywane będą przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonano ostatniej płatności dofinansowania zakończonego projektu, do którego udziału realizowana jest rekrutacja dotycząca Pani/Pana osoby. Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w ww. zdaniu na swojej stronie internetowej www.marsoft.eu oraz stronie internetowej projektu www.kompetentniwdzialaniu.eu.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora w szczególności przez Instytucję Pośredniczącą tj. Wojewódzki Urząd Pracy w ramach realizacji projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) oraz podmiotom prowadzącym badania ewaluacyjne działające na zlecenie ww. podmiotów.
7. Obiorcami Pani/Pana danych będzie także minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego w zakresie przekazywania danych do CST2021 – centralnego systemu teleinformatycznego.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny, jednakże odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, zgodnie z obowiązującym prawem.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowania decyzji.
11. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
    a. Dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadku przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
    b. Wniesienie skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam, że otrzymałem/am egzemplarz klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r.

…..…… ……
Miejscowość i data *Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki*