***Załącznik nr R-1***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI DO PROJEKTU**

***„NOWE KWALIFIKACJE – NOWY START”***

realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach

wypełnić **drukowanymi literami** wszystkie białe pola

|  |
| --- |
| 1. **Dane Uczestnika/Uczestniczki Projektu**
 |
| 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Data urodzenia |  |
| 5 | Wiek w chwili złożenia formularza |  |
| 6 | Płeć | □ kobieta □ mężczyzna |
| 7 | Obywatelstwo | □ polskie □ obywatel kraju UE□ obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec |
| 8 | Wykształcenie | □ wyższe (ISCED 5-8)□ policealne (ISCED 4)□ ponadgimnazjalne (ISCED 3) □ gimnazjalne (ISCED 2)□ podstawowe (ISCED 1)□ niższe niż podstawowe (ISCED 0) |
| 1. **Adres zamieszkania/dane kontaktowe**
 |
| 9 | Kraj |  |
| 10 | Województwo |  |
| 11 | Powiat |  |
| 12 | Gmina |  |
| 13 | Miejscowość |  |
| 14 | Kod pocztowy |  |
| 15 | Ulica, nr budynku /Nr lokalu |  |
| 16 | Telefon kontaktowy |  |
| 17 | Adres e-mail |  |
| 1. **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu**
 |
| Oświadczam, że jestem osobą (proszę zaznaczyć właściwe znakiem „X”) : |
| 18 | **PRACUJĄCĄ** | □ NIE□ TAK - uboga pracująca\* Rodzaj umowy (np.: o pracę, zlecenie, o dzieło):…………………………………………………………..Data zakończenia trwania umowy:……………………………………………………………\*Osoba uboga pracująca – osoba pracująca: a) zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo b) której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. |
| 19  | Miejsce pracy i wykonywany zawód (dotyczy osób pracujących) |   |
| 1. **Dane dodatkowe**
 |
| 24 | Osoba obcego pochodzenia | □ TAK □ NIE  |
| 25 | Osoba państwa trzeciego | □ TAK □ NIE  |
| 26 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | □ TAK □ NIE □ odmawiam podania informacji |
| 27 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ TAK □ NIE  |
| 28 | Osoba z niepełnosprawnościami | □ TAK (należy załączyć orzeczenie) w jakim stopniu: □ lekkim □ umiarkowanym □ znacznym□ NIE□ odmawiam podania informacji |

|  |
| --- |
| 1. **Specyficzne potrzeby wynikające z niepełnosprawności**
 |
| Sala bez barier architektonicznych  | □ TAK □ NIE |
| Dostosowanie infrastruktury komputerowej | □ TAK □ NIE |
| Dostosowanie akustyczne | □ TAK □ NIE |
| Specyficzne potrzeby żywieniowe | □ TAK □ NIE |
| Alternatywne formy przygotowania materiałów szkoleniowych | □ TAK □ NIE |
| Inne: |  |

|  |
| --- |
| **PREFEROWANY RODZAJ FORMY WSPARCIA:**(przy wybranej przez siebie formie wsparcia należy wstawić znak „**X**” w odpowiednim kwadracie) |
| **DORADZTWO ZAWODOWE/JOBCOACHING** (obejmuje wszystkich Uczestników Projektu) |
| **Prawo jazdy kat. C, C+E, kwalifikacja wstępna przyspieszona**  |  Ostrowiec Świętokrzyski |
| **Opiekun osób zależnych**  |  Ostrowiec Świętokrzyski  |
| **Kadry i płace** |  Opatów  |  Ostrowiec Św. |
| **Księgowość** |  Opatów |
| **Opiekun w żłobku/klubie dziecięcym** |  Opatów |
| **Magazynier z obsługą kasy fiskalnej + obsługa wózka** |  Włoszczowa |
| **Asystent osób niesamodzielnych** |  Jędrzejów  |  Włoszczowa |
| **Kucharz z elementami kuchni prozdrowotnej + organizacja usług cateringowych** |  Jędrzejów |  Końskie |
| **Spawanie blach i rur spoinami pachwin. met. TIG 141-1** |  Busko-Zdrój |  Kielce, ul. Śląska 9  |
| **Spawanie blach i rur spoinami pachwin. met. MAG 135-1** |  Busko-Zdrój |  Kielce, ul. Śląska 9  |
| **Obsługa wózków z podnośnikowym mechanicznym napędem podnoszenia** |  Busko-Zdrój |
| **Podstawy obsługi komputera z pakietem MS Office** |  Busko-Zdrój |
| **Przewóz towarów niebezpiecznych w transporcie drogowym zakres podstawowy + cysterny** |  Busko-Zdrój |
| **Finger food** |  Chmielnik |
| **Operator koparko-ładowarki klasa III** |  Kazimierza Wielka |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wybranym kursie: | □ TAK □ NIE |
| Czy kurs będzie dla Pana(i) przydatny w znalezieniu/utrzymaniu pracy? | □ TAK □ NIE |
| Jakich korzyści oczekuje Pan(i) po uczestnictwie w Projekcie(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)? □ przyczyni się do podwyższenia kwalifikacji zawodowych  □ uzyskanie korzystniejszych warunków zatrudnienia  □ umożliwi zdobycie uprawnień zawodowych  □ pozwoli na szybsze znalezienie zatrudnienia □ przyczyni się do utrzymania zatrudnienia □ utwierdzi w przekonaniu o potrzebie ustawicznego szkolenia i kształcenia  □ będzie etapem do dalszego kształcenia  |
| Źródło informacji o Projekcie(np. prasa,radio, telewizja, Internet, plakaty, ulotki itp.): |  |

 *……………..…………………………………………………………………………………………*

 Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie pn. **„Nowe Kwalifikacje – Nowy Start”.**

Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków **Unii Europejskiej - Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**

Jestem świadoma(y), że złożenie formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie oraz, że złożony formularz nie podlega zwrotowi.

**Wyrażam / Nie wyrażam\*** zgodę/y na publikację zdjęć/nagrań z projektu z moim udziałem w celu upowszechniania wiedzy i informacji na temat realizowanego Projektu w szczególności na stronie internetowej ZDZ w Kielcach oraz portalach społecznościowych (Facebook, YouTube, Instagram) oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu.

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, mniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

*………………………………………………………………… …………………………………………………………………*

 Miejscowość i data Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy

 (imię i nazwisko)

\*niepotrzebne skreślić

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO przez pracownika ZDZ**

………………................................................. …………….……………..………….....................

Miejscowość i data Czytelny podpis pracownika ZDZ

 *Załącznik do Formularza Zgłoszeniowego w projekcie*

*„Nowe Kwalifikacje - Nowy Start”*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016r.
Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach z siedzibą
w Kielcach, ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce, pełniący rolę Beneficjenta dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027. Kontakt z Administratorem jest możliwy pod adresem korespondencyjnym 25-328 Kielce, ul. Śląska 9 lub innymi kanałami : tel.413664791, fax.: 413663926, e-mail: zdz@zdz.kielce.pl. Ponadto informujemy,
że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021.

**Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: iod@zdz.kielce.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, ul. Śląska 9, 25-328 Kielce.

**Cele przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

1. wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, , aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników, potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom, kontroli sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie - w ramach realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027
2. archiwizacją dokumentacji.

**Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego
i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji
i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
3. ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich
w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
4. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
5. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
6. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania decyzji o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem decyzji, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Jeżeli wyraziła Pani/Pan zgodę na publikacją zdjęć/nagrań w celu upowszechniania wiedzy i informacji na temat realizowanego projektu w szczególności na stronie internetowej ZDZ w Kielcach oraz portalach społecznościowych (Facebook, YouTube, Instagram) podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

**Kategorie odnośnych danych osobowych**

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia
28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

 **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań
IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim a także innym podmiotom realizującym powierzone zadania na podstawie zawartych umów. Dane mogą zostać również udostępnione organom administracji państwowej, w tym m.in. sądom, policji, Krajowej Administracji Skarbowej.

**Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu oraz okres trwałości, ewentualnych postępowań administracyjno egzekucyjno sądowych, a także przez czas niezbędny do archiwizowania danych wynikający
z przepisów prawa określony w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, na mocy m.in. ustawy z dnia 14.07.1983 r*. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a także w przypadku trwających postępowań* przez czas umożliwiający realizację praw
 i obowiązków niezbędnych do dochodzenia ewentualnych roszczeń.

**Prawa osoby, której dane dotyczą**

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast postawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a i b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**Źródło pochodzenia danych osobowych**

Dane osobowe pozyskujemy bezpośrednio od osób, których dane dotyczą.

**Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

**Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej

*………………………………………………………………… …….….…………………………………………………………………*

 Miejscowość i data Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy