|  |
| --- |
| **NUMER IDENTYFIKACYJNY** |
|  |

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Razem wspieramy adopcję”   
nr. FELD.07.12-IP.01-0001/24

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **Nazwisko** | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **Wiek** | |  | | | | | | | | | | | | | | **Obywatelstwo** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Płeć** | | | | | | | **Kobieta Mężczyzna** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer PESEL** | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. DANE ADRESOWE I KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kraj** | |  |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **Województwo** | |  |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **Kod pocztowy** | |  |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Powiat** | |  |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **Gmina** | |  |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **Miejscowość** | |  |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **Numer telefonu**  (obowiązkowe) | |  |  | |  | | | **-** | |  | |  |  | | | | **-** | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** | |  |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **3. WYKSZTAŁCENIE Oświadczam, że mam wykształcenie:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Brak**  (brak formalnego wykształcenia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Podstawowe**  (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ponadgimnazjalne**  (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Policealne**  (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Wyższe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. STATUS**  **Oświadczam, że jestem osobą (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):** | | | |
| **- pracującą** | | TAK | NIE |
| **- bierną zawodowo** | | TAK | NIE |
| **- bezrobotną** | | TAK | NIE |
| **- długotrwale bezrobotną** | | TAK | NIE |
| **- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności** (należy dołączyć orzeczenie) | | TAK | NIE |
| **- jest osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | TAK | NIE |
| **- należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)** | | TAK | NIE |
| **- obcego pochodzenia** | | TAK | NIE |
| **- obywatelem państwa trzeciego** | | TAK | NIE |
| **5. OŚWIADCZENIE** | | | |
| **- oświadczam, że jestem kandydatem do przysposobienia dziecka** | | TAK | NIE |
| **- oświadczam, że jestem rodzicem adopcyjnym** | | TAK | NIE |
| **- oświadczam, że jestem osobą z otoczenia rodzica adopcyjnego bądź rodzica adopcyjnego** | | TAK | NIE |
| **6. OŚWIADCZENIA** | | | |
| Oświadczam, że podane przeze mnie w FORMULARZU REKRUTACYJNYM dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień. Regulamin dostępny na stronie internetowej: https://roa-lodz.pl/ | | | |
| Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem projektu. | | | |
| Szanowna/y Pani/Panie,  zgodnie z 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 (dalej zwane „RODO”) informuję, iż:  1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  a) Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl,  b) Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi 90-608, ul. Wólczańska 49, tel.: 42 633 58 78, e-mail: lowu@wup.lodz.pl.  2. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail:  a) e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora ,  b) e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora.  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:  rozliczenia projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celu archiwizacji dokumentów.  4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:  - art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g- RODO ( w zależności od projektu) w związku z:  • Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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;  • Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;  • ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;  • ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.  5. Przetwarzane dane to:  Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).  6. Źródło Pani/Pana danych: Instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Programu, w tym w szczególności Beneficjent i Partner.  7. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:  - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;  - Minister właściwy ds. finansów publicznych;  - podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027,  - dostawcy usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty upoważnione na postawie przepisów prawa – na ich żądanie.  8. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego może przetwarzać dane osobowe zgromadzone w związku z realizacją projektu wykonując zadania związane z koordynacją realizacji programów. Dane kontaktowe Administratora i IOD: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: IOD@mfipr.gov.pl.  Pełną informację o zasadach przetwarzania danych zawiera dokument Ogólne zasady przetwarzania danych osobowych w ramach Funduszy Europejskich 2021-2027 dostępny na stronie www.funduszeeuropejskie.gov.pl w zakładce O funduszach części zatytułowanej Przetwarzanie danych osobowych.  9. Dane będą przechowywane przez okres:  10 lat od zakończenia sprawy Beneficjenta, licząc w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty jej zakończenia, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może zostać przedłużony.  10. Przysługujące prawa:  • dostęp do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania a na czas poprawiania danych prawo żądania do ograniczenia przetwarzania,  • wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie https://uodo.gov.pl/), w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z przepisami prawa. | | | |
| **Data przyjęcia do projektu**  ………………………………..……………. | **Czytelny podpis**  ………………………..……………….………….……………………………… | | |