



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „OUTPLACEMENTON” FELU.09.07- IP.02-0047/23	
Tytuł projektu	OUTPLACEMENTON
Numer projektu	FELU.09.07- IP.02-0047/23
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	Oś priorytetowa IX Zaspokajanie Potrzeb Rynku Pracy
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 9.7 Outplacement
Organizator projektu:	SYNERGIUM

DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI					
Imię/imiona:					
Nazwisko:		Płeć:	☐	Kobieta	
			☐	Mężczyzna	
Pesel:					
ADRES ZAMIESZKANIA					
Adres zamieszkania:		Kod pocztowy:			
Ulica:					
Numer domu:		Numer lokalu:		Powiat:	
Województwo:			Gmina:		
Adres e-mail:			Telefon kontaktowy:		



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



ADRES KORESPONDENCYJNY (o ile jest inny niż adres zamieszkania):					
Miejscowość:		Kod pocztowy:			
Ulica:		Nr domu, lokalu:			
POZIOM WYKSZTAŁCENIA Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć „X” we właściwym polu):					
ISCED 0-Brak	☐	ISCED 2 Gimnazjalne	☐	ISCED 4 Policealne	☐
ISCED 1 Podstawowe	☐	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	☐	ISCED 5-8 Wyższe	☐
Posiadam kwalifikacje zawodowe				☐ tak ☐ nie ☐ nieaktualne	
Posiadam doświadczenie zawodowe poza rolnictwem (dotyczy osób odchodzących z rolnictwa)				☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy	
STATUS OSOBY NA RYNKU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):				TAK	NIE
Jestem pracownikiem zagrożonym zwolnieniem/przewidzianym do zwolnienia (z przyczyn nie dotyczących pracownika)				☐	☐
Jestem pracownikiem zwolnionym (z przyczyn nie dotyczących pracownika) do 6 m-cy przed przystąpieniem do projektu				☐	☐
Jestem osobą bezrobotną: osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, z późn. zm.) nawet jeśli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.				☐	☐
Jestem osobą długotrwale bezrobotną: osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.				☐	☐
Jestem osobą bierną zawodowo: osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).					



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



lubelskie
Smakuj życie!

Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni; - dzieci i młodzież do 18 roku życia pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; - doktoranci którzy nie są zatrudnieni na uczelni lub w innej firmie /przedsiębiorstwie. W tym: osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu (TAK / NIE) osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (TAK / NIE) inne (TAK / NIE)	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------

Jestem osobą dorosłą – wysiedleńcem z Ukrainy - korzystającą w Polsce z ochrony czasowej (Decyzja Rady UE 2022/382 z dnia 04.03.2022r. stwierdzająca istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony). Za osobę, której udzielono czasowej ochrony uważa się osobę dorosłą korzystającą w Polsce z ochrony czasowej - w związku z Decyzją Rady UE 2022/382 z dnia 04.03.2022r - stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony zgodnie z katalogiem osób, które zaliczają się do kategorii osób korzystających w Polsce z ochrony czasowej, który został wskazany w art. 2 Decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z 4 marca 2022r.	☐	☐
--	--------------------------	--------------------------

FORMULARZ ZGŁOSZENIA Specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)		Nie zgłaszam specjalnych potrzeb lub nie dotyczy
Rodzaj potrzeby	Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność		☐
Zapewnienie materiałów dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych		
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie		
Zapewnienie tłumacza języka migowego		
Inne		

MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) OŚWIADCZAM ŻE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):	
Jestem osobą obcego pochodzenia To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą państwa trzeciego Zalicza się tu osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.	☐ tak ☐ nie



Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <i>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</i>	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami <i>Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i>	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa udzielenia informacji

OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą, przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą,

oświadczam że:

- zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie „Outplacementon” nr proj. **FELU.09.07-IP.02-0047/23**;
- podane wyżej dane są poprawne;
- zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian;
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- na dzień wypełnienia formularza rekrutacyjnego nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
- nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną
- przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa projektu;
- przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „Outplacementon”
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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);

- zostałem/-am poinformowany/a, że **Fundacja Synergium** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz w załącznikach. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **Fundację Synergium** wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu CST2021 - SL2021, (Centralny system teleinformatyczny tj. system teleinformatycznym o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus - aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesów gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027;

- dane udostępniane będą wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy prawa;

- służy mi prawowglądu do tych danych i ich poprawiania;

- zostałem/am poinformowany/a że **Fundacja Synergium** zapewnia standard ochrony danych zgodnie z rozporządzeniem 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);

- zapoznałem się 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;

- Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU