

Załącznik nr 2 do Regulaminu projektu „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki”, FEWP.06.03-IP.01-0020/24

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Zgodnie z art. 13 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”) uprzejmie informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Kaliszu, dane kontaktowe: 62-800 Kalisz, ul. Nowy Świat 13 tel. 62 742 44 58 e-mail: biuro@cwrkdiz.kalisz.pl - pełna treść klauzuli informacyjnej zawarta jest w załączniku nr 1 Regulaminu projektu „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki”, FEWP.06.03-IP.01-0020/24.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany(a), (imię i nazwisko) na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r. (Dz. U. z 2006 r., nr. 90, poz. 631 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679), **oświadczam, że:**

WYRAŻAM ZGODĘ	<input type="checkbox"/>	NIE WYRAŻAM ZGODY	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(proszę zaznaczyć krzyżykiem)

na przetwarzanie danych osobowych przez CWRKDIZ w celach promocyjnych, edukacyjnych oraz informacyjnych związanych z realizacją projektu.

WYRAŻAM ZGODĘ	<input type="checkbox"/>	NIE WYRAŻAM ZGODY	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(proszę zaznaczyć krzyżykiem)

na nieodpłatne, wielokrotne przetwarzanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, a także na jego nieodpłatne wykorzystanie w zakresie publikacji zdjęć dokumentujących przebieg projektu *Równość szans ka kadr sektora edukacji u nauki* na stronach internetowych <https://cwrkdiz.kalisz.pl/>, <https://www.inkubator.kalisz.pl/>, <https://syntea.pl/> oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji (tj. FB, Instagram, TikTok, LinkedIn, media lokalne) a także w powstałych publikacjach w celach promocyjnych, edukacyjnych oraz informacyjnych związanych z realizacją podejmowanych przez CWRKDIZ działań edukacyjnych realizowanych w ramach projektu. Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia nie naruszają moich dóbr osobistych.

Niniejsza zgoda:

1. Nie jest ograniczona czasowa ani terytorialnie;
2. Dotyczy wszelkich zdjęć z moim udziałem wykonanych podczas inicjatyw zorganizowanych w ramach projektu.
3. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystania mojego wizerunku w celach wskazanych w oświadczeniu.

Przysługuje Pani/Panu prawo do odwołania wyrażonej zgody w dowolnym momencie w tym celu należy zgłosić żądanie na adres elektroniczny: biuro@cwrkdiz.kalisz.pl.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

NAZWA PROGRAMU REGIONALNEGO	Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027
NUMER I NAZWA PRIORYTETU	06: Fundusze Europejskie dla Wielkopolan o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
NUMER I NAZWA DZIAŁANIA	6.3: Wyrównywanie szans kobiet i mężczyzn na rynku pracy
BENEFICJENT	Województwo Wielkopolskie/Centrum Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Kaliszu

DANE UCZESTNIKA										
IMIĘ										
NAZWISKO										
PESEL										
Data urodzenia					-					RRRR – MM – DD
Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL)										

PŁEĆ	MĘŻCZYZNA	KOBIETA	WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)
WYKSZTAŁCENIE	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)		



	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)	
	WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)	

DANE KONTAKTOWE	
TELEFON	
E-MAIL	

ADRES ZAMIESZKANIA (należy podać miejsce zamieszkania, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu)	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI (DEGURBA 3)	<input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione (tereny wiejskie) <input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
MIEJSCE PRACY	
RODZAJ JEDNOSTKI/INSTYTUCJI	
1. szkoła podstawowa	
2. szkoła ponadpodstawowa	
3. uczelnia wyższa	
4. instytut naukowy/badawczy	
5. szkoła językowa	
6. administracja oświatowa	
7. inne	



NAZWA PRACODAWCY
ADRES MIEJSCA ZATRUDNIENIA
STANOWISKO

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów	TAK			NIE	
OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	TAK			NIE	
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, lemowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	NIE	
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ 1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.	TAK			NIE	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. W przypadku odpowiedzi „tak” należy przedłożyć dokument potwierdzający status osoby z niepełnosprawnością.	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	NIE	



SPECJALNE POTRZEBY DOSTĘPNOŚCI	TAK		JAKIE?	NIE	
---------------------------------------	-----	--	--------	-----	--

OŚWIADCZENIE
W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki” oraz akceptuję jego warunki,
- zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania,
- zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach *Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027*
- zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie,
- zostałem/-am poinformowany/-a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu,
- zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/-czek projektu),
- jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.

Uwaga dotycząca zgłoszenia:

Wypełnienie niniejszego formularza **nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki”**. Po przesłaniu/uzupełnieniu formularza Beneficjent skontaktuje się z kandydatami w celu potwierdzenia spełnienia kryteriów udziału i dalszych kroków rekrutacyjnych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis