

Formularz Rekrutacyjny do projektu
pt. „Kompleksowo – zawodowo edycja II”

Dane uczestnika projektu

Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Imię	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Data urodzenia	
PESEL	
Kraj pochodzenia	
Obywatelstwo	
Kraj obszaru zamieszkania	
Miejscowość/Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Gmina	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

W celu utrzymania kontaktu zaktualizuję moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.

Oświadczenie uczestnika projektu

<p>1. Osoba z niepełnosprawnościami objęta wsparciem w programie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
<p>2. Osoba obcego pochodzenia objęta wsparciem w programie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>3. Osoba z krajów trzecich objęta wsparciem w programie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>4. Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie, objęta wsparciem w programie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
<p>5. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objęta wsparciem w programie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>6. Osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U z 2024 r., poz.90), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęta obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U z 2023 r., poza 1230, z późn. zm.).</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p>7. Osoba pochodząca z obszarów wiejskich objęta wsparciem w programie - Krasnobród, Zwierzyniec, Adamów, Grabowiec, Komarów-Osada, Łabunie, Miączyn, Nielisz, Radecznicza, Sitno, Skierbieszów, Sułów, Stary Zamość oraz Gmina Zamość.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p><u>Pytanie dotyczy osób do 30 roku życia</u></p>	
<p>8. Osoba należąca do kategorii NEET:</p> <p>a) nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo);</p> <p>b) nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki);</p> <p>c) nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

1. Czy w związku z posiadaniem przez Panią/Pana stopniem niepełnosprawności istnieje konieczność dodatkowego wsparcia umożliwiającego udział w projekcie (np. asystent osoby niepełnosprawnej, tłumacz języka migowego, materiały dostępne w formie elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu)?

nie dotyczy nie tak, jakiego rodzaju, proszę krótko opisać:

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

2. Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+.
3. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie EFS+ przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji w celu wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

Świadoma/y odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika projektu

.....

.....

Wypełnia realizator projektu

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących statusu osoby bezrobotnej w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie oraz form wsparcia:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)	
Wykształcenie uczestnika projektu	<input type="checkbox"/> Poniżej podstawowego <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> Średnie zawodowe <input type="checkbox"/> Pomaturalne/Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
Osoba długotrwale bezrobotna	
Osoba w wieku 18-29 lat	
Osoba w wieku 55 lat i więcej	
Osoba, której udzielono ochrony czasowej w związku z wojną na Ukrainie	
Osoba z niepełnosprawnościami lub o ograniczonej mobilności	
Osoba odchodząca z rolnictwa (rolnik)	
Osoba bezrobotna niekwalifikująca się do żadnej z w/w grup	

FORMY WSPARCIA:	
Indywidualny Plan Działania	
Pośrednictwo pracy	
Poradnictwo zawodowe	
Staż	
Szkolenie	
Prace interwencyjne	
Bon na zasiedlenie	
Wyposażenie/Doposażenie stanowiska pracy	
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej	

Miejscowość i data

Czytelny podpis pośrednika pracy/doradcy zawodowego

.....

.....



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów współfinansowanych ze środków UE w ramach EFS+, Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kompleksowo – zawodowo edycja II” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie z siedzibą przy ul. Obywatelskiej 4, 20-029 Lublin
 - b. Zarząd Województwa Lubelskiego przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin
 - c. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
 - d. Miasto Zamość/Powiatowy Urząd Pracy w Zamościu z siedzibą przy ul. Plac Wolności 1, 22-400 Zamość.
- 2) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego na lata 2021-2027 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji oraz 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. Urz. UE L 231 z 30.06.2022, str. 159, z późn. zm.),
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21),



- c. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
- a. rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie Projektu EFS+ - dotyczy zbioru nr 1,
 - b. realizacji Projektu EFS+, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu EFS+, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu - dotyczy zbioru nr 2.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej FEL 2021-2027, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin.
- 5) Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt FEL 2021-2027 na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie (IP), Zarządu Województwa Lubelskiego (IZ) oraz Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego (IK UP) na podstawie odrębnej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- 6) Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1009, z późn. zm.).
- 7) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym 2021, SL 2021, SM EFS zgodnie z Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.
- 8) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz upływu okresów trwałości i zakończenia kontroli trwałości dla wszystkich projektów.
- 9) Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zamościu, ul. Plac Wolności 1, 22-400 Zamość, jest Pani Monika Kapusniak, tel. kontaktowy 84 638 33 30, e-mail: monika.kapusniak@pup-zamosc.pl
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 12) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- 13) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 14) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu



ANKIETA KOŃCOWA

osoby uczestniczącej w projekcie pt. „Kompleksowo – zawodowo edycja II” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.1 Aktywizacja zawodowa - projekty PUP

Szanowna/y Pani/Panie,

Celem ankiety jest uzyskanie od Państwa informacji po zakończonym udziale w projekcie.

Uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety i niezwłoczne odesłanie do Powiatowego Urzędu Pracy w Zamościu.

Dane uczestnika	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL	

1. Z jakiej pomocy korzystał/a Pan/Pani w Urzędzie Pracy w realizowanym projekcie?

- IPD
- Pośrednictwo pracy / Poradnictwo zawodowe
- Staż
- Szkolenie
- Podjęcie pracy w ramach wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
- Prace interwencyjne
- Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej
- Bon na zasiedlenie

2. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi)

a) Jestem bezrobotny/a tzn. jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna

- Tak



b) Po zakończeniu udziału w projekcie podjąłem/ęłam zatrudnienie w ramach umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej lub samozatrudnienie

Tak

c) Nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy jako bezrobotny/a

Tak

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął/ęła Pan/Pani naukę w szkole lub wziął/ęła udział w szkoleniu?

Tak

Nie

Pytanie uzupełniają osoby, które brały udział w szkoleniach realizowanych w ramach projektu

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał/a Pan/Pani, po zdany egzaminie, certyfikat/zaświadczenie/świadectwo potwierdzające uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji?

Tak

Nie

5. Czy w Pani/Pana ocenie działania w projekcie prowadzone są zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz równości kobiet i mężczyzn?

Tak

Nie

Jeżeli **NIE**, proszę uzasadnić dlaczego i jakie działania należy podjąć aby zapewnić przestrzeganie zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz równości kobiet i mężczyzn:

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

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

Czytelny podpis uczestnika projektu

.....