

Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

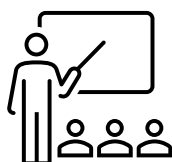
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA

do projektu „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju”

Numer projektu	RPSL.11.03.00-24-06G3/19
Oś priorytetowa	11. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	11.3. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe osób dorosłych

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

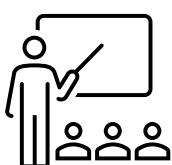
Dane osobowe kandydata/-ki do projektu			
Imię			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Wykształcenie <i>* Zgodnie z Międzynarodowym Standardem Klasyfikacji Kształcenia</i>	<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)*	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)* <i>(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)*	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* <i>(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa)</i>	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)*
Dane teleadresowe kandydata/-ki do projektu			
<i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>			
Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy		Poczta	
Powiat		Województwo	
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <i>(gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)</i>		<input type="checkbox"/> Wiejski <i>(gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)</i>
Numer telefonu kontaktowego			
E-mail			





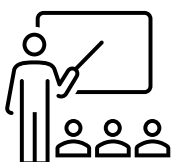
Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Dane dotyczące sytuacji Kandydata, w tym statusu na rynku pracy		
<p>1. Czy jest Pan/Pani osobą bierną zawodowo, tj. osobą, która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy, uczy się/studiuje, nie uczestniczy w kształceniu lub szkoleniu</p> <p>UWAGA! Osoba bierna zawodowo zobowiązana jest załączyć Zaświadczenie z ZUS o fakcie nieodprowadzania obowiązkowych składek na ubezpieczenie.</p>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<p>2. Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy?</p> <p>UWAGA! Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy zobowiązana jest załączyć zaświadczenie o pozostawaniu w rejestrze PUP.</p>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<p>3. Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą, która nie pracuje, ale jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia)?</p> <p>UWAGA! Osoba bezrobotna niezarejestrowana zobowiązana jest załączyć Zaświadczenie z ZUS o fakcie nieodprowadzania obowiązkowych składek na ubezpieczenie.</p>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<p>4. Czy jest Pan/Pani osobą zatrudnioną na umowę o pracę, umowę cywilnoprawną, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę? <i>(niepotrzebne skreślić)</i></p> <p>Jeżeli odpowiedź jest twierdząca, proszę o wskazanie:</p>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<p>a) Nazwa zakładu pracy, adres i NIP</p> <p>UWAGA! Osoba pracująca zobowiązana jest przedstawić Zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę na wzorze stanowiącym załącznik do Formularza rekrutacyjnego.</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>NIP.....</p>	



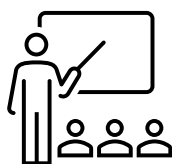
Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

<p>b) Nazwa stanowiska (wybrać ze wskazanych) oraz obszar działalności pracodawcy</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> inny (jaki?) <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Osoba pracująca w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> MMŚP (mikro/małe/średnie przedsiębiorstwo) <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca własną działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> inne 		
<p>5. Czy prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą, jest Pan/ Pani właścicielem przedsiębiorstw pełniący funkcje kierownicze, jak również współnikiem, w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe?</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> tak</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> nie</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie		



Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

<p>6. Czy jest Pan/Pani:</p> <p>- mieszkańcem/mieszkanką woj. śląskiego w rozumieniu KC,</p> <p>- osobą pracującą się na terenie województwa śląskiego,</p> <p>- osobą uczącą się na terenie województwa śląskiego.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p>	<p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>7. Czy jest Pan/Pani osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia?</p>	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>	
<p>8. Czy jest Pan/Pani osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?</p>	<p><input type="checkbox"/> tak</p>	<p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>9. Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnościami?</p> <p>UWAGA! Osoba z niepełnosprawnościami zobowiązana jest załączyć kopię Orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność, wraz z okazaniem oryginału na etapie rekrutacji.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>	
<p>10. Czy jest Pan/Pani osobą odbywającą karę pozbawienia wolności?</p>	<p><input type="checkbox"/> tak</p>	<p><input type="checkbox"/> nie</p>
<p>11. Czy jest Pan/Pani osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)? (Istnieje możliwość odmowy podania danych)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>	
<p>Pozostałe informacje</p>		
<p>12. Źródło informacji o projekcie:</p>	<p><input type="checkbox"/> plakat/ulotka</p> <p><input type="checkbox"/> portale ogłoszeniowe (który?).....</p> <p><input type="checkbox"/> strona internetowa Projektu</p> <p><input type="checkbox"/> fanpage Projektu</p> <p><input type="checkbox"/> znajomi</p> <p><input type="checkbox"/> inne (jakie?)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Preferowany tryb szkolenia:		<input type="checkbox"/> dzienny <input type="checkbox"/> wieczorowy <input type="checkbox"/> weekendowy
Obszary szkoleniowe		
Proszę o zaznaczenie, którym szkoleniem zawodowym, IT oraz szkoleniem umiejętności „miękkich” jest Pan/Pani zainteresowany/a	Szkolenia zawodowe: (do wyboru jedno z 4) <input type="checkbox"/> Księgowość * <input type="checkbox"/> Kadry i płace * <input type="checkbox"/> Przedstawiciel handlowy ** <input type="checkbox"/> Specjalista ds. e-marketingu **	
	<p><i>*(Do wyboru jedno z dwóch ww. szkoleń. W celu uzyskania kompleksowego wsparcia szkoleniowego, do szkoleń Księgowość oraz Kadry i płace proszę o wskazanie, z którego szkolenia z zakresu umiejętności „miękkich” chce Pan/Pani skorzystać (można z obu) oraz fakultatywnie można skorzystać ze szkoleń IT)</i></p> <p><i>** (Do wyboru jedno z dwóch ww. szkoleń. W celu uzyskania kompleksowego wsparcia szkoleniowego do szkoleń Przedstawiciel handlowy oraz Specjalista ds. e-marketingu proszę o wskazanie, z którego szkolenia z zakresu IT chce Pan/Pani skorzystać (można ze wszystkich trzech. Przy szkoleniu z zakresu Tworzenie stron www. zalecany jest udział w module SEO i Content Marketing). Proszę o wskazanie także szkolenia z obszaru umiejętności „miękkich”</i></p>	
	Szkolenia IT: <input type="checkbox"/> Grafika komputerowa PHOTOSHOP <input type="checkbox"/> Tworzenie stron www. <input type="checkbox"/> SEO i Content Marketing	
Szkolenia umiejętności „miękkich” <input type="checkbox"/> Zarządzanie czasem <input type="checkbox"/> Wypalenie zawodowe		

OŚWIADCZAM, ŻE:

- Spełniam kryteria rekrutacji do Projektu, tzn. jestem osobą pełnoletnią, uczącą się/pracującą/zamieszkującą na terenie województwa śląskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego - miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu), która z własnej inicjatywy dąży do uzyskania i formalnego potwierdzenia kwalifikacji zawodowych.
- Nie należę do żadnej z poniższych grup:
 - osoby prowadzące działalność gospodarczą,
 - właściciele lub wspólnicy przedsiębiorstw,





Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

- pracownicy powiązani z Beneficjentem,
 - osoby odbywające karę pozbawienia wolności,
 - nie posiadam aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, nie jestem zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz nie jestem członkiem organów zarządzających podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.
3. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w Projekcie, w tym w szczególności z Regulaminem rekrutacji i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.
 4. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody¹** na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów postępowania kwalifikacyjnego i rekrutacyjnego do Projektu „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
 5. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w w/w Projekcie.
 6. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem; w razie wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości.
 7. W związku z przystąpieniem do Projektu zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w Projekcie: w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w Projekcie, przekazać Realizatorowi Projektu – Biuro Projektu Grupa Infomax sp. z o.o. sp. k. przy ul. Kopernika 4/8 w Katowicach, informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy, tj. dotyczące uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji po opuszczeniu programu.
 8. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego.

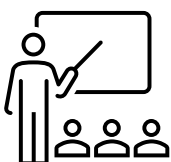
.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata / Kandydatki

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Podpis Kandydata / Kandydatki

¹ Niepotrzebne skreślić. Podanie danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek ich odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu





Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

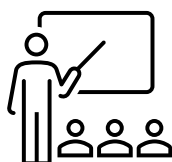
Wypełnia Przyjmujący w Biurze projektu:

Tożsamość uczestnika została zweryfikowana na podstawie dokumentu tożsamości.

Data wpływu formularza:

.....

Podpis Przyjmującego





Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

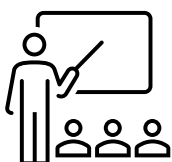
OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE RPSL.11.03.00-24-06G3/19

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą wszystkie kategorie danych osobowych Kandydata/cki do projektu, pozyskane od Kandydata/cki do projektu na etapie rekrutacji w formularzu zgłoszeniowym - zakres zgodny z Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest Grupa Infomax Sp. z o.o. Sp. k., ul. Porcelanowa 11C, 40-246 Katowice.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu;
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - 1) Beneficjenta - Grupę Infomax Sp. z o.o. Sp. k., ul. Porcelanowa 11C, 40-246 Katowice; odo@grupainfomax.com,
 - 2) Instytucję Zarządzającą - Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – dane.osobowe@slaskie.pl
 - 3) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl
 - 4) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
 - 5) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*





Projekt „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE „Akademia sukcesu kluczem do Twojego rozwoju!”

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych

Wyrażam/nie wyrażam² zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych, poprzez przesyłanie informacji handlowych za pomocą poczty elektronicznej, na podany adres e-mail, oraz bezpośredni kontakt telefoniczny wyłącznie w zakresie zaprezentowania przez Grupę Infomax sp. z o.o. oferty dofinansowanych usług szkoleniowych i doradczych w ramach innych projektów, programów czy pozostałych źródeł dofinansowań krajowych i unijnych. Wskutek wyrażenia zgody na przetwarzanie danych nie może dojść do przekazania danych do podmiotów trzecich. Jednocześnie oświadczam, iż mam świadomość możliwości wycofania w każdym momencie ww. zgody w formie wiadomości e-mail skierowanej na adres projektkph@grupainfomax.com oraz prawa do usunięcia danych (prawa do bycia zapomnianym). Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata / Kandydatki

Uwaga! Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych pozwoli nam skontaktować się z Panem/Panią w przyszłości w celu zaproponowania kolejnych, bezpłatnych i atrakcyjnych, szkoleń zawodowych lub kursów o tematyce ogólnej, w zależności od aktualnej oferty. Dzięki temu będziemy mogli zwrócić się do Pana/Pani z propozycją mogącą Pana/Panią zainteresować i odpowiadać bieżącym potrzebom zawodowym, zaś Pan/Pani będzie miał/a pewność, że nie ominą Państwa żadne ciekawe szkolenia.

² Niepotrzebne skreślić. Udzielenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne a ich odmowa nie wpływa na brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

