

Załącznik nr 1: Formularz Rekrutacyjny

PROJEKT: „LOWE – Przystanek Dwójka”

I. DANE UCZESTNIKA

Imię: _____

Nazwisko: _____

PESEL: _____

Płeć:

kobieta mężczyzna

Wykształcenie:

niższe niż podstawowe podstawowe gimnazjalne

ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe wyższe

II. DANE KONTAKTOWE

Województwo: **Łódzkie**

Powiat: **Rawski**

Gmina: _____

Miejscowość: _____

Ulica: _____ Nr budynku/lokalu: _____

Kod pocztowy: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

III. STATUS NA RYNKU PRACY

Osoba bezrobotna zarejestrowana w UP (pozostająca bez pracy pow. 12 m-cy)

Osoba bezrobotna niezarejestrowana w UP (pozostająca bez pracy pow. 12 m-cy)

Osoba bierna zawodowo (ucząca się /nieuczestnicząca w kształceniu/emeryt/ rencista/inne)

Osoba pracująca (zainteresowana podwyższeniem kompetencji)

Czy mieszkasz na terenie miasta Rawa Mazowiecka?

tak nie



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Czy pracujesz na terenie miasta Rawa Mazowiecka?

tak nie

IV. STATUS UCZESTNIKA (MONITORING EFS+)

Osoba należąca do mniejszości narodowej/etnicznej, migrant:

tak nie odmowa podania

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem mieszkaniowym:

tak nie odmowa podania

Osoba z niepełnosprawnościami:

tak nie odmowa podania

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:

tak nie odmowa podania

V. OŚWIADCZENIA

1. Akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu Projektu.
2. Przyjmuję do wiadomości, że Projekt jest współfinansowany z EFS+.
3. Potwierdzam, że udział we wsparciu jest bezpłatny.
4. Deklaruję dobrowolną chęć udziału w procesie rekrutacji i ofercie edukacyjnej.
5. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa określone w Regulaminie.
6. Pod rygorem odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, potwierdzam ich zgodność ze stanem faktycznym.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacyjnych.
8. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku i głosu w celach promocyjnych Projektu.

Data: _____ Podpis: _____

Załącznik nr 2: Klauzula Informacyjna i Oświadczenie Uczestnika

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (RODO)

W związku z przystąpieniem do projektu nr FELD.08.12-IZ.00-0019/25, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorzy danych:

- o **Miasto Rawa Mazowiecka** (plac Marszałka Józefa Piłsudskiego 5, 96-200 Rawa Mazowiecka) – zbiór „Centralny System Teleinformatyczny 2021”.
- o **Szkoła Podstawowa nr 2 im. Marii Konopnickiej w Rawie Mazowieckiej** (96-200 Rawa Mazowiecka, ul. Miła 2) - zbiór formularze rekrutacyjne.

2. **Podstawa prawna:** Przetwarzanie danych jest niezbędne do realizacji programu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z **ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027** oraz rozporządzeniami UE 2021/1060 i 2021/1057.

3. **Cel przetwarzania:** Realizacja projektu, potwierdzenie kwalifikowalności wydatków, monitoring, ewaluacja, kontrola, audyt oraz działania informacyjno-promocyjne.

4. **Udostępnienie danych:** Moje dane zostały udostępnione Beneficjentowi oraz **Szkole Podstawowej nr 2 im. Marii Konopnickiej w Rawie Mazowieckiej**. Mogą zostać przekazane podmiotom badawczym, kontrolnym oraz audytowym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.

5. **Okres przechowywania:** Dane będą przechowywane do czasu rozliczenia Projektu i Programu FELD.08.12-IZ.00-0019/25, zakończenia **okresu trwałości dla projektu** oraz zakończenia okresu archiwizacyjnego.

6. **Dobrowolność:** Podanie danych jest dobrowolne, lecz stanowi wymóg ustawy niezbędny do otrzymania wsparcia.

7. **Prawa uczestnika:** Posiadam prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania (art. 15, 16, 18 RODO).

8. **Skarga:** Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. **Ujawnienie:** Dane mogą być ujawnione wyłącznie organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

10. **Automatyzacja:** Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą profilowane.

11. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych (IOD):

- o Beneficjent: dane Inspektora Danych Osobowych – Centrum konsultingowo – edukacyjne Nawigator Danych Piotr Pryliński, dane kontaktowe: tel.:+443070111, adres e-mail: kontakt@nawigatordanych.pl

12. **Monitoring:** Zobowiązuję się do dostarczenia danych o swojej sytuacji społecznej/zawodowej do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie.

Rawa Mazowiecka, data: _____

Czytelny podpis: _____