



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Data wpływu</b> .....	<b>Podpis osoby przyjmującej</b> .....
<b>Tytuł i nr projektu</b>	Projekt „Azymut Praca” nr RPWP.06.02.00-30-0028/18 dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 -2020; Oś Priorytetowa VI Rynek Pracy

DANE PODSTAWOWE					
<b>Imię (imiona) i nazwisko</b>					
<b>PESEL</b>		<b>Data urodzenia</b>			
<b>Miejsce urodzenia</b>		<b>Wiek<sup>1</sup></b>		<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
<b>Telefon kontaktowy</b>		<b>Adres e-mail</b>			
MIEJSCE ZAMIESZKANIA					
Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.					
<b>Ulica</b>					
<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>			
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>			
<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>			
<b>Województwo</b>					
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli jest inny niż zamieszkania)					
<b>Ulica</b>					
<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>			
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>			
<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>			
<b>Województwo</b>					

<sup>1</sup> Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.



<b>WYKSZTAŁCENIE</b> (proszę zaznaczyć właściwe)		
niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> TAK	
podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <b>ISCED 1</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <b>ISCED 2</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <b>ISCED 3</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <b>ISCED 4</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów licencjackich, magisterskich i doktoranckich) <b>ISCED 5-8</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
<b>STATUS NA RYNKU PRACY</b>		
<b>Osoba bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy.</b> <i>Za osobę bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy uznaje się osobę, która nie pracuje i nie jest zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuje pracy i jest gotowy(a) do jej podjęcia.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy</b> (zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające status).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba długotrwale bezrobotna.</b> <i>Za osobę długotrwale bezrobotną rozumie się osobę, która pozostaje bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba bierna zawodowo.</b> <i>Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna (osoba studiująca niestacjonarnie, osoba będąca na urlopie wychowawczym)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej:</b> <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż planuje wejście / powrót na rynek pracy <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż planuje wejście / powrót na rynek pracy	<input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieucząca się	
<b>Osoba zatrudniona / prowadząca działalność gospodarczą</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<b>STATUS KANDYDATA/KI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>		
<b>Imigrant.</b> <i>Za imigranta uznaje się osobę nieposiadającą polskiego obywatelstwa, przybyłą lub zamierzającą przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzającą wykonywać lub wykonującą pracę na terytorium Polski.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Migrant powrotny (reemigrantem).</b> <i>Za reemigranta uznaje się obywatela Polski, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terenie Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci.</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba z niepełnosprawnością.</b> <i>Za osobą z niepełnosprawnością uznaje się osobę 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 osobę z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.). (należy dołączyć orzeczenie lub opinię wystawioną przez lekarza)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



<p><b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.</b></p> <p><i>Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	
<p><b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.</b></p> <p><i>Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. zagrożenie wykluczeniem społecznym; posiadanie wykształcenia poniżej podstawowego; zamieszkiwanie na obszarze wiejskim; były więzieniem, narkomanem itp.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	

DANE DODATKOWE		
Osoba posiadająca co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba posiadająca co najmniej jedno dziecko z niepełnosprawnością do 18 roku życia.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

KRYTERIA REKRUTACYJNE (wypełnia Realizator Projektu)							
Osoba bezrobotna 1 pkt.		Osoba bierna zawodowo 2 pkt.		Osoba długotrwale bezrobotna 2 pkt.		Kobieta 2 pkt.	
TAK – 1 pkt.	NIE – 0 pkt.	TAK – 2 pkt.	NIE – 0 pkt.	TAK – 2 pkt.	NIE – 0 pkt.	TAK – 2 pkt.	NIE – 0 pkt.
Osoby o niskich kwalifikacjach 1pkt.- 3 pkt.*		Osoby 50 + 1 pkt.		Osoby z niepełnosprawnością 2 pkt.– 6 pkt.*		Miejsce zamieszkania – miasto średnie 5 pkt.	
TAK – ...pkt.	NIE – 0 pkt.	TAK – 1 pkt.	NIE – 0 pkt.	TAK – ... pkt.	NIE – 0 pkt.	TAK – 5 pkt.	NIE – 0 pkt.
<b>SUMA uzyskanych punktów</b>							

\*osoby o niskich kwalifikacjach:

- ISCED 1 – 3 pkt.
- ISCED 2 – 2 pkt.
- ISCED 3 – 1 pkt.

\*osoby z niepełnosprawnością:

- lekka – 2 pkt.
- umiarkowana – 4 pkt.
- znaczna – 6 pkt.



**Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:**

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Azymut Praca”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 -2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa VI Rynek Pracy przez ATJ Lingwista sp. z o. o.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zobowiązuję się do uczestnictwa w całym wsparciu zaplanowanym w ramach projektu pn. „Azymut Praca”, jednocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
- Zobowiązuję się do poinformowania Realizatora Projektu o wszelkich zmianach w statusie i innych danych mogących mieć wpływ na kwalifikowalność do udziału w projekcie.

Ja, niżej podpisany/a

.....  
legitymujący/a się dowodem osobistym

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez .....

**Oświadczam**, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Azymut Praca” zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję wszystkie postanowienia w/w Regulaminu.

**Oświadczam**, że wszystkie podane przez mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. 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.

**Oświadczam**, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/ki do Projektu



## Oświadczenie o spełnieniu kryteriów grupy docelowej projektu „Azymut Praca” nr RPWP.06.02.00-30-0028/18

### Kryterium obowiązkowe:

- Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (30 lat i więcej) z własnej inicjatywy zainteresowaną udziałem w projekcie „Azymut Praca”
- Jestem osobą posiadającą miejsce zamieszkania na terenie województwa wielkopolskiego
- Jestem osobą bez zatrudnienia
- Jestem osobą w trudnej sytuacji na rynku pracy (tj. przynależę do co najmniej jednej z grup: osoba niepełnosprawna ; kobieta; osoba długotrwale bezrobotna ; osoba posiadająca niskie kwalifikacje ISCED 1-3 ; osoba po 50 roku życia)

### Kryterium dodatkowe:

- Jestem osobą posiadającą miejsce zamieszkania w mieście średnim

**Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/tki do Projektu

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Azymut Praca**”. oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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 Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) W odniesieniu do zbioru „Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020”:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 320 z późn. zm.), zwanym dalej rozporządzeniem 1303/2013,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 470 z późn. zm.), zwanym dalej rozporządzeniem 1304/2013,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.) zwaną dalej ustawą wdrożeniową.
  - 2) W odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
    - a) rozporządzenia 1303/2013,
    - b) rozporządzenia 1304/2013,
    - c) ustawy wdrożeniowej,
    - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. U. UE. L. 2014.286.1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **RPWP.06.02.00-30-0028/18**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-



- promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Poznaniu, z siedzibą przy ul. Szyperskiej 14, 61-754 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – **ATJ Lingwista Sp. z o. o. ul. Igańska 11, 04-087 Warszawa** oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta w szczególności kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
  5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
  6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
  7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
  8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
  9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
  10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 z uwzględnieniem okresu archiwizacji przewidzianego przepisami prawa.
  11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej, odpowiednio: a) inspektor.ochrony@umww.pl - w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020  
b) iod@miir.gov.pl - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
  12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/cki do Projektu