



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Szansa na lepsze jutro!” nr FEPK.07.04-IP.01-0095/23**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
Priorytet VII Kapitał ludzki gotowy do zmian
*Działanie 7.4 „Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich
pracujących, oraz odchodzących z rolnictwa”*

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na lepsze jutro!”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

DANE PODSTAWOWE	
OBYWATELSTWO	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL/ inny identyfikator, gdy brak PESEL	
PŁEĆ <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> KOBIECIA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
WIEK <i>(w chwili przystąpienia do projektu)</i>	
WYKSZTAŁCENIE <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0 – 2) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (ISCED 4) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (ISCED 5 – 8)
DANE TELEADRESOWE	
KRAJ	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	



KOD POCZTOWY			
NUMER KONTAKTOWY			
E – MAIL			
STATUS KANDYDATA/-KI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Osoba obcego pochodzenia* <i>(zaznaczyć właściwie)</i> *osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba państwa trzeciego* <i>(zaznaczyć właściwie)</i> *osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dn. 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań¹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanej* <i>(zaznaczyć właściwie)</i> *Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA
Osoba z niepełnosprawnościami* <i>(zaznaczyć właściwie)</i> *osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dn. 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U, z 2003 r. poz. 100 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA

¹ 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 oraz ustawą z dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 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.

ustawy z dn. 19 sierpnia 1994 r. o ochronie
zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz.
2123).**STATUS KANDYDATA/KI NA RYNKU PRACY
W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU****Osoba pracująca****(zaznaczyć właściwe)**osoba w wieku 15 – 89 lat, która wykonuje
pracę za którą otrzymuje wynagrodzenie, z
której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;
osoba posiadająca zatrudnienie lub własną
działalność gospodarczą, która jednak
chwilowo nie pracuje (ze względu np. na
chorobę, urlop, spór pracowniczy czy
kształcenie lub szkolenie); osoba
produkująca towary rolne, których główna
część przeznaczona jest na sprzedaż lub
barter. TAK NIE**Nazwa przedsiębiorstwa,
w którym jest zatrudniony
pracownik***(jeśli dotyczy)***Osoba pracująca,
w tym:***(zaznaczyć właściwe, jeśli dotyczy)*

- osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- osoba pracująca w administracji rządowej
- osoba pracująca w administracji samorządowej
(z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
- osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- osoba pracująca w MMŚP
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- osoba pracująca w podmiocie wykonującym
działalność leczniczą
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu
oświaty (kadra pedagogiczna)
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu
oświaty (kadra niepedagogiczna)
- osoba pracująca w szkole lub placówce systemu
oświaty (kadra zarządzająca)
- osoba pracująca na uczelni
- osoba pracująca w instytucie naukowym
- osoba pracująca w instytucie badawczym
- osoba pracująca w instytucie działającym w ramach
Sieci Badawczej Łukasiewicza
- osoba pracująca w międzynarodowym instytucie
naukowym
- osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu
szkolnictwa wyższego i nauki
- osoba pracująca na rzecz państwowej osoby
prawnej
- inne

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI
O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ**

Jestem osobą w wieku 15 – 89 lat (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zamieszkującą (zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu), lub pracującą (należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy z podaniem lokalizacji wykonywania pracy) lub uczącą się (należy załączyć zaświadczenie z placówki potwierdzające miejsce pobierania nauki) na terenie woj. podkarpackiego* (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej* (zaznaczyć właściwe) ² *umowa będąca podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej* (zaznaczyć właściwe) ³ *umowa zawarta w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego tj. umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa agencyjna, kontrakt menadżerski, umowa o pracę nakładczą, samozatrudnienie.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą ubogą pracującą* (zaznaczyć właściwe) ⁴ *osoba pracująca, zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych) przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

² Należy dołączyć kopię umowy lub zaświadczenie od pracodawcy oraz złożyć oświadczenie o nieposiadaniu jednocześnie innych źródeł zarobków

³ Należy dołączyć kopię umowy lub zaświadczenie od pracodawcy oraz złożyć oświadczenie o nieposiadaniu jednocześnie innych źródeł zarobków

⁴ Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy lub kopię umowy oraz zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot/instytucję w celu ustalenia dochodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowy



<p>Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa* (zaznaczyć właściwe)⁵ *osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dn. 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.) zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęta obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dn. 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, z późn. zm.). Osoba odchodząca z rolnictwa nie może posiadać statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
KRYTERIA DODATKOWO PUNKTOWANE		
<p>Jestem kobietą (zaznaczyć właściwe)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	
<p>Jestem osobą w wieku 18 – 29 lat (zaznaczyć właściwe)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	
<p>Jestem osobą w wieku 55 lat i więcej (zaznaczyć właściwe)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością* (zaznaczyć właściwe) *należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia</p>	<input type="checkbox"/> TAK	
<p>Posiadam następujący poziom wykształcenia (właściwe zaznaczyć)</p>	<input type="checkbox"/> BRAK <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> ZAWODOWE <input type="checkbox"/> ŚREDNIE	
<p>Jestem osobą, która zamieszkuje obszar jednego z miast średnich tracących funkcje społeczno – gospodarcze* (zaznaczyć właściwe) *tj. Przemyśla, Sanoka, Jasła, Jarosławia, Mielca, Krosna, Dębicy, Niska, Stalowej Woli, Tarnobrzega, Przeworska</p>	<input type="checkbox"/> TAK	

⁵ Należy dołączyć zaświadczenie z KRUS i zaświadczenie o niezarejestrowaniu w PUP oraz złożyć oświadczenie o nieposiadaniu jednocześnie innych źródeł zarobków



<p>Jestem osobą, która zamieszkuje obszar objęty Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad* (zaznaczyć właściwe)</p> <p>*tj. gminy: Czarna, Lutowiska i Ustrzyki Dolne – w powiecie bieszczadzkiem, Baligród, Cisna, Lesko, Olszanica, Solina z siedzibą w Polańczyku – w powiecie leskim, Komańcza, Tyrawa Wołoska, Zagórz – w powiecie sanockim, Bircza – w powiecie przemyskim</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>
<p>Jestem osobą, która zamieszkuje obszar objęty Programem dla Rozwoju Rostocza* (zaznaczyć właściwe)</p> <p>*tj. powiat lubaczowski, gmina Horyniec Zdrój, gmina Lubaczów, gmina Cieszanów, gmina Narol</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>
<p>Jestem osobą, która zamieszkuje obszar objęty Inicjatywą Czwórmieście* (zaznaczyć właściwe)</p> <p>*w skład Partnerstwa Czwórmieście wchodzi cztery jednostki samorządu terytorialnego, z czego trzy położone są na terenie woj. podkarpackiego tj. gmina i miasto Nisko, miasto Stalowa Wola, miasto Tarnobrzeg.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>
<p><i>miejsowość, data</i></p>	<p><i>czytelny podpis Kandydata/-ki</i></p>
<p align="center">OŚWIADCZENIE O NIEPOSIADANIU JEDNOCZEŚNIE INNYCH ŹRÓDEŁ ZAROBKÓW</p>	
<p>Ja niżej podpisany/-a, uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że:</p> <p>w związku z przystąpieniem do projektu pt.: „Szansa na lepsze jutro!” nr FEPK.07.04-IP.01-0095/23 NIE POSIADAM INNEGO ŹRÓDŁA ZAROBKÓW niż te, które zostały przeze mnie przedstawione w postaci następujących dokumentów, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ kserokopii umowy o pracę oraz zaświadczenie o dochodach za miesiąc poprzedzający dzień przystąpienia do projektu <ul style="list-style-type: none"> ❖ umowy cywilnoprawnej ❖ umowy krótkoterminowej ❖ zaświadczenie z KRUS*. <p align="center">* wykreślić niepotrzebne</p>	
<p><i>miejsowość, data</i></p>	<p><i>czytelny podpis Kandydata/-ki</i></p>



ANKIETA POTRZEB. KONIECZNE USPRAWNIENIA

UWAGI KANDYDATÓW/EK Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ZWIĄZANE Z POTENCJALNYM UCZESTNICTWEM W PROJEKCIE UMOŻLIWIAJĄCE UDZIAŁ NA TAKICH SAMYCH WARUNKACH JAK INNI UCZESTNICY PROJEKTU.

1. Czy jest Pan/i osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim/wózku inwalidzkim elektrycznym?

TAK

NIE

2. Czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie (np. paraliż kończyn górnych, głuchota)?

TAK

NIE

(Poniżej proszę wpisać jakie):

- Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:
.....
- Alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille`a itp.):
.....
- Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:.....
- Zapewnienie tłumacza języka migowego:.....
- Inne:

3. Jakie trudności ma Pan/i ze względu na swoją niepełnosprawność?

(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- samodzielne poruszanie się,
- czytanie i rozumieniem tekstu,
- komunikowanie się z otoczeniem,
- trudności emocjonalne,
- inne.....
- nie mam.

4. Z jakiego sprzętu rehabilitacyjnego korzysta Pan/i na co dzień?

(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- z balkonika,
- z wózka inwalidzkiego,
- z aparatu słuchowego,
- z białej laski,
- pies przewodnik,
- z innych (jakich?).....

miejsowość, data

czytelny podpis Kandydata/-ki



OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU ZE WSPARCIA W WIĘCEJ NIŻ JEDNYM PROJEKCIE DOFINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW EFS+

Ja niżej podpisany/-a, uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że:

NIE OTRZYMUJĘ jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+
(z tożsamego wsparcia współfinansowanego z innych źródeł m. in. FERS, KPO lub innych środków publicznych).

miejsowość, data

czytelny podpis Kandydata/-ki

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, iż:

1. samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Szansa na lepsze jutro!” nr FEPK.07.04-IP.01-0095/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, realizowanego przez PLUSK POLSKA Sp. z o. o. Sp. k.;
2. zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS + w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021 – 2027 (FEPK 2021 – 2027);
3. zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na lepsze jutro!” i akceptuję jego postanowienia oraz jestem świadomy/-a możliwości wprowadzenia w nim zmian;
4. zostałem/-am poinformowany/-a, że Organizatorem Projektu jest PLUSK POLSKA Sp. z o.o. Sp. k.;
5. zostałem/-am poinformowany/-a, że udział w Projekcie jest bezpłatny;
6. zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie;
7. zostałam poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez PLUSK POLSKA Sp. z o. o. Sp. k. oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej;
8. zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
9. zostałem/-am poinformowany/-a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji;
10. zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu;
11. mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania;
12. dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie są prawdziwe;
13. wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail);



14. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PLUSK POLSKA Sp. z o.o. Sp. k. na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Szansa na lepsze jutro!” zgodnie z Ustawą z dn. 24 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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/W;
15. w związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji (Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z dn. 11 lipca 2016), wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć, w tym na stronie internetowej, portalach społecznościowych czy w prasie;
16. zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w Projekcie pn.: „Szansa na lepsze jutro!” a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Organizatora Projektu;
17. wszystkie dokumenty rekrutacyjne, w tym załączniki co do treści i informacji w nich zawartych są aktualne na dzień składania Formularza zgłoszeniowego;
18. jeśli w trakcie mojego udziału w Projekcie wystąpią okoliczności powodujące zmianę statusu lub inne czynniki prowadzące w konsekwencji do niekwalifikowania mnie do dalszego udziału w Projekcie, niezwłocznie poinformuję o tym zdarzeniu Organizatora Projektu;
19. zostałem/-am poinformowany/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
20. przyjmuję do wiadomości, że podanie fałszywych danych będzie skutkowało automatycznym zakończeniem udziału w Projekcie, bez możliwości odwołania lub ponownego rozpatrzenia.

Uprowadzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż podane w niniejszym Formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

<i>miejsowość, data</i>	<i>czytelny podpis Kandydata/-ki</i>

WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż:

1. administratorem Pana/i danych osobowych jest PLUSK POLSKA Sp. z o.o. Sp.k. z siedzibą w Iwoniczu Zdroju, przy ul. Stanisława Kulczyńskiego 2, 38-440 Iwonicz Zdrój;
2. w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z PLUSK POLSKA Sp. z o.o. Sp.k. z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: biuro@plusk24.pl;
3. administrator przetwarza dane osobowe na podstawie udzielonej zgody;



4. Pana/i dane osobowe są przetwarzane w celu rekrutacji i są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody;
5. podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia w roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu, do którego realizowana jest rekrutacja dotycząca Pana/i osoby. Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym na swojej stronie internetowej www.plusk24.pl;
6. odbiorcami Pana/i danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu administratora;
7. podanie przez Pana/ią danych osobowych administratorowi ma charakter dobrowolny;
8. przysługuje Panu/i prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem;
9. osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - b) wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

<i>miejsowość, data</i>	<i>czytelny podpis Kandydata/-ki</i>
OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI	
Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, iż:	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi Projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie (również w przypadku przerwania udziału w Projekcie) dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji, np. certyfikat, dyplom, uprawnienia, zaświadczenie, prawo jazdy (w przypadku osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu). 	
<i>miejsowość, data</i>	<i>czytelny podpis Kandydata/-ki</i>
	Potwierdzam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.
<i>godzina i data wpływu</i>	<i>podpis osoby reprezentującej Organizatora Projektu</i>