*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE” - ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia*

|  |
| --- |
| **Formularz rekrutacyjny UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.4.2 REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020** |
| **Beneficjent**  | **Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A.** |
| **Tytuł projektu** | **Nowa praca z KSSE** |
| **Nr projektu** | **RPSL.07.04.02-024-0BB0/20** |
| **Czas trwania projektu** | **01.02.2021 – 30.09.2022** |
| **Dane****osobowe** | 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Wiek |  |
| 4 | PESEL |  |
| 5 | NIP |  |
| 6 | Wykształcenie |  |
| **Adres****zamieszkania** | 1 | Ulica |  |
| 2 | Nr domu |  |
| 3 | Nr lokalu |  |
| 4 | Miejscowość |  |
| 5 | miasto/wieś |  |
| 6 | Kod pocztowy |  |
| 7 | Województwo |  |
| **Dane****kontaktowe** | 1 | Telefon komórkowy |  |
| 2 | Adres poczty elektronicznej |  |
|  |
| **Dane dot. kandydata na uczestnika projektu** | ***Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:*** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Jestem osobą zwolnioną z zakładu pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy[[1]](#footnote-1)? |  |  |
| 2 | Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia z zakładu pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy[[2]](#footnote-2)? |  |  |
| 3 | Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn zakładu pracy[[3]](#footnote-3)? |  |  |
| 4 | Jestem osobą niepełnosprawną/osobą z niepełnosprawnościami?[[4]](#footnote-4) |  |  |
| 5 | Jestem osobą o niskich kwalifikacjach, tj. posiadam wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne?  |  |  |
| 6 | Jestem pracownikiem lub byłym pracownikiem jednostek organizacyjnych spółek węglowych z terenu województwa śląskiego lub podmiotów z terenu województwa śląskiego z nimi kooperujących? |  |  |
| **Identyfikacja potrzeb w zakresie wsparcia - czy kandydat chciałby korzystać** | 1 | ze szkoleń/kursów? |  |  |
| Jeżeli tak, proszę podać jakich: |
| 2 | z doradztwa zawodowego? |  |  |
| 3 | z pośrednictwa pracy? |  |  |
| 4 | ze stażu? |  |  |
| 5 | z innych form wsparcia? |  |  |
| Jeżeli tak, proszę podać jakich: |

|  |
| --- |
| ***OŚWIADCZENIA*** |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................(imię i nazwisko)zamieszkały/a.....................................................................................................................................................(adres zamieszkania)**Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź. |
| 1. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu- ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia i **akceptuję** jego warunki.
 |
| 1. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
 |
| 1. Oświadczam, że **byłem(am) zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)\*** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.
 |
| 1. Oświadczam, że **łączy/ł mnie/ nie łączy/ł \*** mnie z pracownikiem Beneficjenta lub wykonawcy (o ile jest już znany) lub z wykonawcą (o ile jest już znany) uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:
* związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub
* związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

Dotyczy to również wszystkich osób upoważnionych do składania wiążących oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta lub wykonawcy. |
| 1. Oświadczam, że **odbywam / nie odbywam\*** karę/-y\* pozbawienia wolności i **jestem/ nie jestem** objęty dozorem elektronicznym.
 |
| 1. Oświadczam, że posiadam wykształcenie (proszę zaznaczyć jedną z podanych poniżej odpowiedzi):
* Brak (brak formalnego wykształcenia)
* Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
* Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
* Ponadgimnazjalne, w tym:
* kształcenie ukończone na poziomie liceum ogólnokształcącego
* kształcenie ukończone na poziomie technikum
* kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej
* Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
* Wyższe krótkiego cyklu (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim)
* Wyższe licencjackie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich)
* Wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)
* Wyższe doktoranckie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)
 |
| 1. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem\***  osobą niepełnosprawną tzn. osobą, której niepełnosprawność została potwierdzona stosownym orzeczeniem[[5]](#footnote-5).
 |
| 1. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem\*** pracownikiem przewidzianym do zwolnienia, tj. pracownikiem, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużania przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego. Oświadczam, że nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.
 |
| 1. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem\*** pracownikiem zagrożonym zwolnieniem, tj.pracownikiem zatrudnionym u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników – albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Oświadczam, że nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.
 |
| 1. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem\*** osobą zwolnioną, tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu. Oświadczam, że nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.
 |
| 1. Oświadczam, że **pracuję /nie pracuję**\* na terenie województwa śląskiego.
 |

Do momentu podpisania *Umowy uczestnictwa w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020*, Administratorem danych osobowych jest Beneficjent realizujący projekt.

**OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE nr umowy o dofinansowanie: UDA.RPSL.07.04.02-24-0BB0/20**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Nowa praca z KSSE” 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 następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: dane uczestnika, dane kontaktowe uczestnika, szczegóły i rodzaj wsparcia, status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do 30.09.2022 r. lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A. z siedzibą w Katowicach (40-026), przy ul. Wojewódzkiej 42, [www.ksse.com.pl](http://www.ksse.com.pl)
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- Katowicką Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A. z siedzibą w Katowicach (40-026), przy
	ul. Wojewódzkiej 42, [www.ksse.com.pl](http://www.ksse.com.pl)
	2. Partnera – nie dotyczy
	3. 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
	4. Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl
	5. instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
	6. O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany
	w drodze pisemnej.
	7. Członków Komisji Rekrutacyjnej – wybranych na późniejszym etapie realizacji projektu,
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 osoby aplikującej o udział w projekcie |

**Oświadczenie Kandydata w związku ze stanem epidemii COVID-19**

W związku z działaniami profilaktycznymi wynikającymi z zagrożeniem SARS- CoV- 2,

 Ja, niżej podpisana/y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, iż w przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w jakiejkolwiek formie wsparcia w ramach projektu wymagającej osobistego kontaktu, w tym w II etapie rekrutacji, wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także KSSE S.A. adres mailowy: nowapraca@ksse.com.pl oraz podjąć niezbędne kroki wg wskazań GIS <https://www.gov.pl/web/koronawirus>.

Przed wejściem do budynku w którym odbywać się będzie forma wsparcia uczestnik zobowiązany jest do:

1) zachowania bezpiecznej odległości w kolejce do wejścia do budynku/sali min. 2 m;

2) dezynfekcji rąk lub rękawiczek płynem dezynfekującym znajdującym się przy każdym wejściu do budynku;

3) zasłonięcia nosa i ust przed wejściem do budynku;

4) stosowanie masek ochronnych, przyłbic, chust i itp. zapewnionych we własnym zakresie;

5) posiadania własnego długopisu.

Obowiązku noszenia maseczki ani przyłbicy nie mają osoby ze stwierdzonym stopniem niepełnosprawności.

Osoby zarażone wirusem SARS-COV-2 lub osoby podlegające obowiązkowej kwarantannie nie mogą brać udziału w danej formie wsparcia.

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu w zbiorze danych osobowych KSSE S.A.- w celu przekazania na żądanie właściwych służb sanitarnych (np. Głównego Inspektoratu Sanitarnego, ul. Targowa 65 03–729 Warszawa) w zakresie niezbędnym do dochodzenia epidemiologicznego na wypadek mojego zakażenia lub wykrycia, że przebywałem/am w bezpośrednim kontakcie z osobą zakażoną, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi zapobiegania, przeciwdziałania, zwalczania SARS – CoV – 2 (COVID-19).

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, zgodnie z Rozporządzeniem RODO, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A. z siedzibą w Katowicach (40-026), przy ul. Wojewódzkiej 42, [www.ksse.com.pl](http://www.ksse.com.pl)
2. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie: a) art. 9 ust. 2 lit. i) w zw. z art. 6 ust 1 lit. c) i e) rozporządzenia RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U.2018 poz.100 z późn. zm.) w zw. z art. 17 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.) - celem zapobiegania i zwalczania epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2; b) art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia, realizacji i rozliczenia umowy oraz realizacji udziału uczestnika w wydarzeniu.
3. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Administratora: e-mail: [www.arl.org.pl](http://www.arl.org.pl), tel.: +48 32 266 50 41 wew. 709.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 14 dni od daty zakończenia ostatniej formy wsparcia wymagającej osobistego kontaktu;
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w projekcie;
6. Pozostałe informacje nt. przetwarzania Pana/Pani danych osobowych znajdują się w polityce prywatności Katowickiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej S.A.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………Miejscowość i data | …………………………………………………………………………Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie |

Do formularza rekrutacyjnego dołączam następujące załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| Zaznaczyć X jeśli załączono dany dokument | Rodzaj dokumentu |
|  | * dotyczy osób zagrożonych zwolnieniem:

zaświadczenie pracodawcy potwierdzające, że w okresie ostatnich 12 miesięcy w zakładzie pracy dokonywano rozwiązań stosunków pracy lub stosunków służbowych z przyczyn niedotyczących pracowników (wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu) |
|  | * dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika:

kserokopia (uwierzytelniona przez kandydata/tkę) wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego/umowy cywilno-prawnej z przyczyn niedotyczących pracownika |
|  | * dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika:

zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nie przedłużania z pracownikiem umowy o pracę/stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika (wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu) |
|  | * dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu:

kserokopia świadectwa pracy (uwierzytelniona przez kandydata/tkę), w którym powinien znaleźć się zapis wskazujący jednoznacznie przyczynę  zwolnienia pracownika |
|  | * dotyczy osób zwolnionych będących osobami bezrobotnymi zarejestrowanymi w PUP:

zaświadczenie poświadczające rejestrację w ewidencji osób bezrobotnych, wydane przez właściwy Powiatowy Urząd Pracy |
|  | * dotyczy osób zwolnionych będących osobami bezrobotnymi niezarejestrowanymi w PUP lub nieaktywnymi zawodowo:

informacja z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych |
|  | * dotyczy osób zwolnionych posiadających jednocześnie dochód z tytułu innej działalności zarobkowej:

dokument potwierdzający, że działalność zarobkowa Kandydata wykonywana jest w wymiarze mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy (zaznaczyć właściwy):* umowa,
* zaświadczenie pracodawcy,
* inny: ………………………………………
 |
|  | * dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu oraz przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika **w przypadku gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadectwa pracy/wypowiedzenia stosunku służbowego/ wypowiedzenia umowy cywilno-prawnej lub utrata pracy była związana z nieprzedłużeniem umowy o pracę/stosunku służbowego**

zaświadczenie od pracodawcy wskazujące przyczynę zwolnienia z zakładu pracy (wzór stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu) |
|  | zaświadczenie zakładu pracy o działalności w sektorze górniczym lub kooperacji z sektorem górniczym- w przypadku pracowników/byłych pracowników jednostek organizacyjnych spółek węglowych lub przedsiębiorstw z nimi kooperujących (wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu) |
|  | kserokopia dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnościami (uwierzytelniona przez kandydata/tkę) |

1. Definicja znajduje się w *Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE”- ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia* [↑](#footnote-ref-1)
2. Definicja znajduje się w *Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE”- ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia* [↑](#footnote-ref-2)
3. Definicja znajduje się w *Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE”- ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia* [↑](#footnote-ref-3)
4. Definicja znajduje się w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „*Nowa praca z KSSE*”- *ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia* [↑](#footnote-ref-4)
5. Pełna definicja znajduje się w *Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE”- ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia*

**\*** Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)