

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		
		Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:		
Dane dot. kandydata na uczestnika projektu			TAK	NIE
	1	Jestem osobą zwolnioną z zakładu pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy ¹ ?		
	2	Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia z zakładu pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy ² ?		
	3	Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn zakładu pracy ³ ?		
	4	Jestem osobą niepełnosprawną/osobą z niepełnosprawnościami 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?		
1	ze szkoleń/kursów?			

¹ Definicja znajduje się w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE”- ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia

² Definicja znajduje się w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE”- ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia

³ Definicja znajduje się w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE”- ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia

⁴ Definicja znajduje się w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu „Nowa praca z KSSE”- ścieżka ukierunkowana na uzyskanie kwalifikacji/kompetencji zawodowych lub uzyskanie zatrudnienia

Identyfikacja potrzeb w zakresie wsparcia - czy kandydat chciałby skorzystać			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
sany/a.....	podpi-
...	(imię i nazwisko)
zamiesz-	
kały/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.	
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.	
3. 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.	
4. 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.	
5. Oświadczam, że odbywam / nie odbywam* karę/-y* pozbawienia wolności i jestem/ nie jestem objęty dozorem elektronicznym.	

<p>6. Oświadczam, że posiadam wykształcenie (proszę zaznaczyć jedną z podanych poniżej odpowiedzi):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne, w tym: <ul style="list-style-type: none"> - kształcenie ukończone na poziomie liceum ogólnokształcącego - kształcenie ukończone na poziomie technikum - kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe krótkiego cyklu (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim) <input type="checkbox"/> Wyższe licencjackie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) <input type="checkbox"/> Wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) <input type="checkbox"/> Wyższe doktoranckie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)
<p>7. Oświadczam, iż jestem / nie jestem* osobą niepełnosprawną tzn. osobą, której niepełnosprawność została potwierdzona stosownym orzeczeniem⁵.</p>
<p>8. 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.</p>
<p>9. 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.</p>
<p>10. 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.</p>
<p>11. Oświadczam, że pracuję /nie pracuję* na terenie województwa śląskiego.</p>

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.

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

**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
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
 - 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 jakiegokolwiek 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 Inspektora 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
- 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, 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 doku- ment	Rodzaj dokumentu
	<ul style="list-style-type: none"> <u>dotyczy osób zagrożonych zwolnieniem:</u> zaświadczenie pracodawcy potwierdzające, że w okresie ostatnich 12 miesięcy w zakła- dzie pracy dokonywano rozwiązań stosunków pracy lub stosunków służbowych z przyczyn niedotyczących pracowników (wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu)
	<ul style="list-style-type: none"> <u>dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracow- nika:</u> kserokopia (uwierzytelniona przez kandydata/tkę) wypowiedzenia stosunku pracy/sto- sunku służbowego/umowy cywilno-prawnej z przyczyn niedotyczących pracownika
	<ul style="list-style-type: none"> <u>dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracow- nika:</u> zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nie przedłużania z pracownikiem umowy o pracę/stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika (wzór stanowi załącz- nik nr 3 do Regulaminu)
	<ul style="list-style-type: none"> <u>dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu:</u> kserokopia świadectwa pracy (uwierzytelniona przez kandydata/tkę), w którym powinien znaleźć się zapis wskazujący jednoznacznie przyczynę zwolnienia pracownika
	<ul style="list-style-type: none"> <u>dotyczy osób zwolnionych będących osobami bezrobotnymi zarejestrowanymi w PUP:</u> zaświadczenie poświadczające rejestrację w ewidencji osób bezrobotnych, wydane przez właściwy Powiatowy Urząd Pracy
	<ul style="list-style-type: none"> <u>dotyczy osób zwolnionych będących osobami bezrobotnymi niezarejestrowanymi w PUP lub nieaktywnymi zawodowo:</u> informacja z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych
	<ul style="list-style-type: none"> <u>dotyczy osób zwolnionych posiadających jednocześnie dochód z tytułu innej dzia- łalności zarobkowej:</u> dokument potwierdzający, że działalność zarobkowa Kandydata wykonywana jest w wy- miarze mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy (zaznaczyć właściwy): <input type="checkbox"/> umowa, <input type="checkbox"/> zaświadczenie pracodawcy, <input type="checkbox"/> inny:
	<ul style="list-style-type: none"> <u>dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu oraz przewidzia- nych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika w przypadku gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadec- twa pracy/wypowiedzenia stosunku służbowego/ wypowiedzenia umowy cywilno-prawnej lub utrata pracy była związana z nieprzedłuże- niem umowy o pracę/stosunku służbowego</u> 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 sekto- rem górniczym- w przypadku pracowników/byłych pracowników jednostek organizacyj- nych spółek węglowych lub przedsiębiorstw z nimi kooperujących (wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu)
	kserokopia dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnościami (uwie- rzytelniona przez kandydata/tkę)