Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**Do Projektu „Młodzi i aktywni od zaraz"**

*Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego*

*Wiedza Edukacja Rozwój*

*Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA** | | | | |
|  |  |  |  | **oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadracik** | | |
| ***INFORMACJE O KANDYDACIE*** | | | | | | |
| **1. Imię/imiona:** | | | | | | |
| **2. Nazwisko:** | | | | | | |
| **3. Obywatelstwo:** | | | | | | |
| **4. Data i miejsce urodzenia:** | | | | | | |
| **5. Płeć: 🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna** | | | | | | |
| **6. PESEL:**  **(jeżeli brak PESEL proszę wpisać datę urodzenia)** | | | | | | |
| **7. Wiek w chwili przystępowania do Projektu:** | | | | | | |
| **8. Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)[[1]](#footnote-1):**  województwo: ............................................... powiat: ……………………… …………  miejscowość ……..………….....…………..  ulica: ....................................................................... nr domu ........................... nr lokalu …………….  kod pocztowy: ……………… miejscowość…………………………………  ❒ teren miejski ❒ teren wiejski ❒ teren miejsko - wiejski  Zamieszkuję miasto średnie:  🞎 Brzeg  🞎 Kędzierzyn-Koźle  🞎 Kluczbork  🞎 Krapkowice 🞎 Nie zamieszkuję miasta średniego  🞎 Namysłów  🞎 Nysa  🞎 Prudnik  🞎 Strzelce Opolskie | | | | | | |
| **9. Adres korespondencyjny: (prosimy o podanie jeśli jest inny niż w pkt.7)**  województwo: ............................................................... powiat: ……………………………  ulica: ....................................................... nr domu …………….nr lokalu: .........................  kod pocztowy: ........................................... miejscowość: ………………………….. | | | | | | |
| **10. Numer telefonu domowego (wraz z kierunkowym):** | | | | | | |
| **11. Numer telefonu komórkowego:** | | | | | | |
| **12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:** | | | | | | |
| **13. Status Kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:** | | | | | | |
| 🞎 **OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY**  🞎 w tym długotrwale bezrobotna[[2]](#footnote-2)  🞎 **OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY**  🞎 w tym długotrwale bezrobotna  🞎 **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**  🞎 w tym osoba ucząca się  🞎 w tym osoba nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu  🞎 **OSOBA UBOGA PRACUJĄCA[[3]](#footnote-3)**  🞎 w tym w oparciu o umowę o pracę  🞎 w tym w oparciu o umowę zlecenie  🞎 w tym w oparciu o umowę o dzieło 🞎 **OSOBA PRACUJĄCA W OPARCU O UMOWĘ** 🞎 do 6 miesięcy (krótkoterminową)[[4]](#footnote-4)  🞎 powyżej 6 miesięcy  🞎 **OSOBY ODCHODZĄCE Z ROLNICTWA I ICH RODZINY[[5]](#footnote-5)**  🞎 **OSOBA- IMIGRANT i/lub REEMIGRANT** | | | | | | |
| **14. Status osoby w chwili przystąpienia do projektu:** | | | | | | |
| ❒ osoba młoda od 15 do 29 r. życia,   * UCZESTNICZĘ W KSZTAŁCENIU FORMALNYM W TRYBIE STACJONARNYM[[6]](#footnote-6)   🞎 tak  🞎 nie   * W OKRESIE OSTATNICH 4 TYGODNI UCZESTNICZYŁEM /AM W PROJEKCIE FINANSOWANYM Z UE[[7]](#footnote-7)   🞎 tak  🞎 nie   * JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI   🞎 tak  🞎 nie  🞎 odmowa podania informacji   * JESTEM OSOBĄ NALEŻĄCĄ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA   🞎 tak  🞎 nie  🞎 odmowa podania informacji   * JESTEM OSOBĄ BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ   🞎 tak  🞎 nie   * JESTEM OSOBĄ W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ   🞎 tak  🞎 nie  🞎 odmowa podania informacji | | | | | | |
| **15. Wykształcenie:** | | | | | | |
| ❒ brak (brak formalnego wykształcenia)  ❒ podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  ❒ gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  ❒ ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)  ❒ policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  ❒ wyższe………………………………………………………………...……………….*[podać jakie]* | | | | | | |
| **16. Jestem zainteresowany/zainteresowana udziałem w szkoleniu zawodowym/stażu zawodowym:** | | | | | | |
| **……………………………………………………………………………………………………………** *(Proszę wskazać jakim szkoleniem lub stażem-stanowisko jest Pan/i zainteresowany/a)* | | | | | | |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| * Oświadczam, że wszystkie podane przeze 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. * Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Młodzi i aktywni od zaraz" współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 -2020 realizowanym przez Consultor Sp. z o.o. * Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki. * Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu – Consultor Sp. z o.o. o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym * Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu *„Młodzi i aktywni od zaraz"* zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883). * Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego * Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym * Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania * Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. * Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu * Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie * Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie * Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie lub zaświadczenie od Pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w Projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w Projekcie      * Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego kare pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.   ………………………………………………………..…………………………………………………..  Miejscowość, data i CZYTELNY podpis Kandydata/ki (imię i nazwisko)  ***Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:***  ***OBOWIĄZKOWE***   1. Podpisany Regulamin rekrutacji   ***DODADKOWO, JEŚLI DOTYCZY:***  ❒ Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność;  *……………………………………………………………………….*  *Podpis Kandydata/ki* |

***Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.***

……………………………………………………………..…………………

*(data i czytelny podpis osoby reprezentującej* ***beneficjenta*** *projektu)*

**Ankieta dla kandydatów do projektu „Młodzi i aktywni od zaraz”**

1. W jakich szkoleniach w ostatnich 3 latach Pan/Pani brał/a udział?

❒ TAK – proszę wymienić

……………………..………………………………………………………………………

……………………..………………………………………………………………………

❒ Nie

1. Czy korzystał/a Pan/Pani już ze stażu finansowanego z EFS lub środków PUP/MUP? (zakreślić właściwe)

❒ TAK – proszę wymienić nazwę pracodawcy i okres odbywania stażu

………………………………………………………………………………………………………………………………………

❒ NIE (proszę przejść do pytania 4)

1. Dlaczego nie udało się Panu/Pani zdobyć/utrzymać zatrudnienia po stażu?

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Do ilu kilometrów jest w stanie Pan/Pani dojeżdżać do pracy?

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Proszę określić swój poziom motywacji do podjęcia aktywizacji zawodowej, tj. szkolenie zawodowe oraz staż zawodowy w skali od 1 do 5 (1 – bardzo niski, 5- bardzo wysoki) :

❒ – 1

❒ – 2

❒ – 3

❒ – 4

❒ - 5

................................................................... …………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis składającego ankietę)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Młodzi i aktywni od zaraz” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
3. 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. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. 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. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. 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,
7. 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,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
9. 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. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Młodzi i aktywni od zaraz” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu ul. Głogowska 25 45-315 Opole, beneficjentowi realizującemu projekt - Consultor sp. z o. o. ul. Droga Męczenników Majdanka 74, 20-325 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ………………………………………………………………………………… (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
12. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie[[8]](#footnote-8):
    1. 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,
    2. 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,
    3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
    4. ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu ul. Głogowska 25 45-315 Opole, beneficjentowi realizującemu projekt - Consultor sp. z o. o. ul. Droga Męczenników Majdanka 74, 20-325 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ………………………………………………………………………………… (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub adres poczty info@consultor.pl – Katarzyna Łoboda tel. 81 745 41 91.
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[9]](#footnote-9)\** |

1. Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoby długotrwale bezrobotne** – dla osób poniżej 25 roku życia – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; dla osób powyżej 25 roku życia – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoba uboga pracująca** – osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (Od dnia 1.10.2018r. dla osoby samotnie gospodarującej jest nim dochód nie przekraczający 701 zł, natomiast dla osoby w rodzinie – kwota 528 zł). [↑](#footnote-ref-3)
4. **Umowa krótkoterminowa** – umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny** – osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1778) (ZUS). [↑](#footnote-ref-5)
6. **Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym** - uczęszczanie do szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, na studia wyższe lub doktoranckie w trybie dziennym. [↑](#footnote-ref-6)
7. W okresie ostatnich 4 tygodni uczestniczyłem/am w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy i finansowanych ze środków publicznych. [↑](#footnote-ref-7)
8. Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy. [↑](#footnote-ref-8)
9. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-9)