



Projekt „Centralny Okręg Szkoleniowy- subregion tarnobrzeski” realizowany przez Wektor Consulting sp. z o. o., w partnerstwie z Tarnobrzeską Agencją Rozwoju Regionalnego S. A oraz Stowarzyszeniem Na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa IX, Działanie 9.5 , na podstawie Umowy nr RPPK.09.05.00-18-0012/18-00 zawartej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie.

### FORMULARZ REKRUTACYJNY

Informacje wypełniane przez Realizatora/Partnera Projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszeniowy	
Data, godzina i miejsce przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

#### I. Dane osobowe Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie (proszę uzupełnić czytelnie) :

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Płeć</b> (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna

Adres zamieszkania <sup>1</sup> :			
<b>Ulica:</b>			
<b>Nr domu:</b>		<b>Nr lokalu:</b>	
<b>Miejscowość:</b>		<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Gmina:</b>		<b>Powiat:</b>	
<b>Województwo:</b>			

<b>Telefon:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	

<sup>1</sup> Zgodnie z brzmieniem rozdziału II art. 25 Kodeksu Cywilnego jest to miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

II. **Informacja dotyczącą wykształcenia Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie**  
(należy zaznaczyć najwyższy posiadany poziom wykształcenia w chwili wypełniania formularza)

Oświadczam, że stopień uzyskanego przeze mnie wykształcenia to :

- ISCED 0 **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)
- ISCED 1 **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
- ISCED 2 **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- ISCED 3 **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące lub technikum, zasadnicza szkoła zawodowa)
- ISCED 4 **Policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym – szkoły policealne)
- ISCED 5-8 **Wyższe** (wykształcenie wyższe)

III. **Dodatkowe informacje dotyczące Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie**

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- Jestem osobą z niepełnosprawnościami** (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, do formularza proszę załączyć orzeczenie<sup>2</sup>)
- Nie jestem osobą z niepełnosprawnościami**

**Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo?**  
(proszę zaznaczyć właściwe):

- tłumacz polskiego języka migowego,
- asystent,
- pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,
- nie potrzebuję usług dostępnościowych,
- inne.....

<sup>2</sup> Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością może być w szczególności orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.). Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej mogą przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię

Proszę podać nazwę szkolenia/kursu/studiów podyplomowych, którym jest Pan/i zainteresowany/a:

.....  
.....

#### IV. Oświadczenia :

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że zawarte w Formularzu rekrutacyjnym informacje są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, iż z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji zawodowych.
3. Oświadczam, że (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) moje miejsce zamieszkania; zatrudnienia<sup>3</sup>; pobierania nauki<sup>4</sup> znajduje się na terenie subregionu ST<sup>5</sup> \*
4. Oświadczam, że moje miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego), zatrudnienia<sup>6</sup> lub pobierania nauki<sup>7</sup> znajduje się na terenie woj. podkarpackiego i zamierzam realizować wybrany do dofinansowania kurs na terenie objętym projektem - subregion ST<sup>8</sup>\*
5. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej oraz, że (właściwe zaznaczyć i uzupełnić):
  - a) mój nr NIP to :.....
  - b) nie posiadam nr NIP
6. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zamieszczonym na stronie [www.wektor.org.pl](http://www.wektor.org.pl) oraz [www.cos-projekt.pl](http://www.cos-projekt.pl) *Regulaminem rekrutacji* i akceptuję jego warunki.
7. Oświadczam, że zostałam poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie, opisanych w *Regulaminie rekrutacji*.
8. Oświadczam, że zostałam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
9. Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (zgodnie z *Rozporządzeniem 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) zwanym dalej RODO*), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji wsparcia w projekcie, archiwizacji, ewaluacji, monitoringu oraz kontroli projektu pt. „Centralny Okręg Szkoleniowy-subregion tarnobrzeski”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

\*niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> do formularza rekrutacyjnego proszę załączyć podpisane przez Kandydata/tkę, oświadczenie dotyczące nazwy i adresu firmy, w której Kandydat/tka pracuje (teren subregionu ST)

<sup>4</sup> do formularza rekrutacyjnego proszę załączyć podpisane przez Kandydata/tkę, oświadczenie dotyczące nazwy i adresu Szkoły/Uczelni w której Kandydat/tka pobiera naukę (teren subregionu ST)

<sup>5</sup> w skład subregionu ST wchodzi powiaty: tarnobrzeski, grodzki, tarnobrzeski ziemski, stalowowolski, mielecki, niżański, kolbuszowski

<sup>6</sup> do formularza rekrutacyjnego proszę załączyć podpisane przez Kandydata/tkę, oświadczenie dotyczące nazwy i adresu firmy, w której Kandydat/tka pracuje (woj. podkarpackie)

<sup>7</sup> do formularza rekrutacyjnego proszę załączyć podpisane przez Kandydata/tkę, oświadczenie dotyczące nazwy i adresu Szkoły/Uczelni w której Kandydat/tka pobiera naukę (woj. podkarpackie)

<sup>8</sup> dotyczy tylko osób zamieszkujących, pracujących lub pobierających naukę na innych obszarach woj. podkarpackiego, które chcą odbyć kurs na terenie subregionu ST

### KLAUZULA INFORMACYJNA – OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający 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) zwane dalej jako RODO – w związku z pozyskiwaniem od Pana/i danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest: Wektor Consulting sp. z o. o., ul. Długa 37A, 39-300 Mielec e-mail: [poczta@wektor.org.pl](mailto:poczta@wektor.org.pl)
2. Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych – Prezes Zarządu Wektor Consulting sp. z o. o., tel. 516488998, mail: [w.cichon@wektor.org.pl](mailto:w.cichon@wektor.org.pl).
3. Pana/i dane osobowe podane w formularzu rekrutacyjnym będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie Pana/i zgody, w celu przeprowadzenia działań rekrutacyjnych do projektu „Centralny Okręg Szkoleniowy- subregion tarnobrzeski”, realizacji wsparcia w projekcie oraz do celów archiwizacyjnych, ewaluacji, monitoringu i kontroli projektu „Centralny Okręg Szkoleniowy- subregion tarnobrzeski”..
4. Przysługuje Panu/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
5. W jednym z celów opisanych w pkt. 4 należy skontaktować się z Administratorem danych osobowych w formie pisemnej na adres ul. Długa 37A, 39-300 Mielec lub mailowej przesyłając skan pisma z własnoręcznym podpisem na adres [w.cichon@wektor.org.pl](mailto:w.cichon@wektor.org.pl)., tel. 516488996
6. Przysługuje Panu/i również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3. lub do momentu cofnięcia przez Pana/ią zgody.
8. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3, odbiorcami Pana/i danych osobowych będą: osoby upoważnione przez Administratora danych, Partnerów Projektu upoważnionych przez Administratora danych tj. Tarnobrzeska Agencja Rozwoju Regionalnego S. A. oraz Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL”, instytucje kontrolujące realizację projektu w szczególności Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, instytucje upoważnione z mocy prawa.
9. Podanie przez Pana/ią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji zadań podanych w pkt. 3.
10. Pana/i dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
11. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Potwierdzam zapoznanie się z powyżej podanymi informacjami

.....  
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do  
udziału w projekcie