



Załącznik 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Dane Projektu FEDS. 07.04-IP.02-0010/24	
Realizator:	Związek Pracodawców Polska Miedź
Tytuł projektu:	„Wsparcie instytucji dialogu społecznego poprzez wzmocnienie potencjału Związku Pracodawców Polska Miedź i jego członków”
Program	Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 (FEDS)
Priorytet	7 -Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku
Działanie	7.4 - Adaptacja do zmian na rynku pracy.
Typ projektu	7.4.E Wsparcie dialogu społecznego i budowania zdolności partnerów społecznych
Finansowanie	Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus EFS+ oraz budżetu państwa

PROSIMY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI

Szanowni Państwo,

Zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o **wypełnienie poniższego formularza** w celu umożliwienia **uczestnictwa w Projekcie** i oferowanych formach wsparcia. Zebranie tych danych jest **obowiązkowe, z uwagi na dofinansowanie** działań ze środków programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, dofinansowanego ze środków unijnych. Poniższe dane będą gromadzone wyłącznie do celów realizacji Projektu i nie będą udostępniane podmiotom nieupoważnionym. Pełną informację na temat dysponowania Państwa danymi osobowymi zawierają dołączone do formularza **klauzule informacyjne**, z którymi prosimy się zapoznać.

Bardzo prosimy o **uwagę wypełnianie danych**, ponieważ będą one weryfikowane przez system do monitorowania dla realizatorów projektów unijnych, a w przypadku błędu w danych osobowych algorytm nie pozwoli na rejestrację Państwa uczestnictwa w Projekcie.

Serdecznie dziękujemy za współpracę i zrozumienie,

Zespół ZPPM

Uwaga!

Strona 1 z 7

Biuro Projektu:

Związek Pracodawców Polska Miedź
ul. Rycerska 24, 59-220 Legnica

www.pracodawcy.pl

sekretariat@pracodawcy.pl (+48) 76 847 85 85



**ZWIĄZEK
PRACODAWCÓW
POLSKA MIEDŹ**
THE POLISH COPPER EMPLOYERS' ASSOCIATION



1. Przed wypełnieniem i złożeniem formularza należy zapoznać się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie** oraz **klauzulami informacyjnymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych** w związku z udziałem w Projekcie.
2. Formularz należy wypełnić **komputerowo lub pismem drukowanym (CZYTELNIE)**.
3. Wszystkie części formularza muszą być wypełnione. W przypadku pól z możliwością wyboru odpowiedzi należy „zaznaczyć” odpowiednie pole „☐”.
4. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść wzoru formularza, tj. usuwanie i/lub dodawanie zapisów.
5. Częścią formularza są oświadczenia i zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Dane miejsca zatrudnienia kandydata/tki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu

1.	PEŁNA NAZWA I ADRES PRACODAWCY	
----	-----------------------------------	--

Dane kandydata/tki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu

2.	Imię																
3.	Nazwisko																
4.	Nr PESEL lub nazwa i nr innego identyfikatora tylko gdy nie masz nr PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
5.	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna ☐ inna															
6.	Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak obywatelstwa polskiego - obywatel kraju UE ☐ brak obywatelstwa polskiego lub kraju UE - obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec															
7.	Wykształcenie	<table><tr><td>☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3)</td><td>☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5–8)</td></tr></table>	☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3)	☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5–8)													
☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3)	☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5–8)																

Dane kontaktowe kandydata/tki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu

8.	Województwo	
	Powiat	

Biuro Projektu:

Związek Pracodawców Polska Miedź
ul. Rycerska 24, 59-220 Legnica

www.pracodawcy.pl

sekretariat@pracodawcy.pl (+48) 76 847 85 85





	Gmina	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	<i>Zgodnie z art.25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu</i>	
9.	Telefon kontaktowy	
10.	Adres e-mail	
Status kandydata/teki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu		
11.	Osoba obcego pochodzenia:	☐ tak ☐ nie
	<i>każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</i>	
12.	Osoba państwa trzeciego:	☐ tak ☐ nie
	<i>osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.</i>	
13.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	<i>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</i>	
14.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	<i>Osoba bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w</i>	

Biuro Projektu:

Związek Pracodawców Polska Miedź

ul. Rycerska 24, 59-220 Legnica

www.pracodawcy.plsekretariat@pracodawcy.pl (+48) 76 847 85 85**ZWIĄZEK
PRACODAWCÓW
POLSKA MIEDŹ**
THE POLISH COPPER EMPLOYERS' ASSOCIATION



<i>lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania. Osoba bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu. Osoba w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.</i>			
Osoba z niepełnosprawnościami (konieczne orzeczenie o niepełnosprawności)		☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	
15.	Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (wypełnia jedynie osoba z niepełnosprawnościami)	przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności	☐ tak ☐ nie
		alternatywne formy materiałów, jakie?	☐ tak ☐ nie
		zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	☐ tak ☐ nie
		zapewnienie tłumacza języka migowego	☐ tak ☐ nie
		Inne	
<i>Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.); osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).</i>			

OŚWIADCZENIA:**Pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

Ja, niżej podpisany(a), deklaruję **dobrowolną chęć uczestnictwa w projekcie** pn. „Wsparcie instytucji dialogu społecznego poprzez wzmocnienie potencjału Związku Pracodawców Polska Miedź i jego członków” realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia

Strona 4 z 7

Biuro Projektu:

Związek Pracodawców Polska Miedź
ul. Rycerska 24, 59-220 Legnica

www.pracodawcy.pl

sekretariat@pracodawcy.pl (+48) 76 847 85 85



**ZWIĄZEK
PRACODAWCÓW
POLSKA MIEDŹ**
THE POLISH COPPER EMPLOYERS' ASSOCIATION



społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.4 Adaptacja do zmian na rynku pracy, typ 7.4.E Wsparcie dialogu społecznego i budowania zdolności partnerów społecznych, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus o nr **FEDS. 07.04-IP.02-0010/24** realizowanego przez Związek Pracodawców Polska Miedź

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie** i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z [Regulaminem udziału w wydarzeniach organizowanych przez Związek Pracodawców Polska Miedź](https://pracodawcy.pl/regulamin-udzialu-w-wydarzeniach-organizowanych-przez-zwiazek-pracodawcow-polska-miedz/) i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

<https://pracodawcy.pl/regulamin-udzialu-w-wydarzeniach-organizowanych-przez-zwiazek-pracodawcow-polska-miedz/>

Oświadczam, że znane mi są **kryteria kwalifikacji** do udziału w projekcie i akceptuję ich treść

Oświadczam, że jestem świadomy(a) że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie, w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest **dofinansowany ze środków Unii Europejskiej** w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027

Oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym oraz w ewentualnych przedłożonych załącznikach są **zgodne ze stanem prawnym i faktycznym** oraz spełniają **kryteria uprawniające do udziału w projekcie**.

Oświadczam, że nie brałem(am), nie biorę oraz nie będę brać udziału w innym projekcie FEDS 2021-2027 z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ (przede wszystkim w ramach Działania Adaptacja do zmian na rynku pracy, typ 7.4.E Wsparcie dialogu społecznego i budowania zdolności partnerów społecznych).

W ramach funkcjonalności baz danych CST2021 podwójne uczestnictwo osób podlega weryfikacji.

Biuro Projektu:

Związek Pracodawców Polska Miedź

ul. Rycerska 24, 59-220 Legnica

www.pracodawcy.pl

sekretariat@pracodawcy.pl (+48) 76 847 85 85



**ZWIĄZEK
PRACODAWCÓW
POLSKA MIEDŹ**
THE POLISH COPPER EMPLOYERS' ASSOCIATION



Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi **prawo do odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii**

Oświadczam, iż **poinformuję Realizatora** projektu o wszelkich zmianach mogących mieć wpływ na mój udział w projekcie, ze szczególnym uwzględnieniem kwalifikowalności mojego udziału lub kwalifikowalności otrzymywanych przeze mnie form wsparcia, w terminie maksymalnie 3 dni od daty zaistnienia każdorazowej zmiany, przekazując stosowną informację e-mailem na adres: sekretariat@pracodawcy.pl.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku stwierdzenia na którymkolwiek etapie mojego udziału w projekcie, że złożone przeze mnie dokumenty lub oświadczenia są fałszywe i miały wpływ na zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie, Realizator **ma prawo skreślić mnie z listy uczestników** i ma prawo do roszczeń regresowych

Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku udziału w **badaniach ewaluacyjnych** prowadzonych przez Beneficjenta oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w formularzu mogą **podlegać weryfikacji** przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej, ZUS) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP, KRUS, KRS, CEIDG) pod względem ich zgodności z prawdą

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów z **moim wizerunkiem przez ZPPM**. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych.

Jest mi wiadome i akceptuję, iż wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas realizacji projektu mogą być zamieszczone na stronie internetowej Realizatorów projektu oraz wykorzystane w materiałach informacyjno-promocyjnych Realizatora.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę na komunikację** za pośrednictwem podanego w formularzu adresu e-mail i nr telefonu.

Biuro Projektu:

Związek Pracodawców Polska Miedź
ul. Rycerska 24, 59-220 Legnica

www.pracodawcy.pl

sekretariat@pracodawcy.pl (+48) 76 847 85 85





Przyjmuję do wiadomości, iż **klauzule informacyjne** Instytucji Pośredniczącej - WUP we Wrocławiu, ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Beneficjenta/Realizatora Projektu: ZPPM, dotyczące **przetwarzania moich danych osobowych** dostępne są na stronie [www: https://pracodawcy.pl/projekt-ue/klauzula-informacyjna/](https://pracodawcy.pl/projekt-ue/klauzula-informacyjna/) oraz są mi znane.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany, że ZPPM jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do tego formularza.

Przedmiotowe dane będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj system o którym mowa w art.2pkt.29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72.ust.1 lit.e) oraz SMEFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) dla perspektywy finansowej 2021-2027). Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa, służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.

Miejscowość, data	podpis Kandydatki/Kandydata

Biuro Projektu:

Związek Pracodawców Polska Miedź
ul. Rycerska 24, 59-220 Legnica
www.pracodawcy.pl
sekretariat@pracodawcy.pl (+48) 76 847 85 85

