



<b>Formularz zgłoszeniowy do projektu „Podniesienie potencjału w zakresie partnerstwa społecznego w SZPP”</b>		
<b>Dane personalne</b>		
1.	<b>Imię</b>	
2.	<b>Nazwisko</b>	
3.	<b>Pesel</b>	
4.	<b>Data urodzenia</b>	
5.	<b>Płeć</b>	kobieta / mężczyzna*
6.	<b>Obywatelstwo</b>	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezzaświadczenia
7.	<b>Adres zamieszkania</b>	
8.	<b>Miejscowość</b>	
9.	<b>Gmina</b>	
10.	<b>Kod pocztowy</b>	
11.	<b>Powiat</b>	
12.	<b>Województwo</b>	
13.	<b>Telefon kontaktowy</b>	
14.	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>	
15.	<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe (ukończona 6-letnia szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ukończone 3-letnie gimnazjum lub 8-letnia szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (szkoła średnia-wykształcenie średnie ogólnokształcące/techniczne lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
16.	<b>Oświadczam, że:</b> a) Jestem przedstawicielem (pracownikiem / członkiem organu / właścicielem*) przedsiębiorstwa - członka SZPP b) Zostałem/-am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie	



	<p>nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.</p> <p>c) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną;</p> <p>d) Zostałem/-am poinformowany/na, że projekt będzie realizowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;</p> <p>e) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zawartych w niniejszym Formularzu, do celów rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2019 r, poz. 1781 oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE. L. z 2016r. Nr 119)</p> <p>f) Zapoznałem/-am się z informacjami wynikających z art. 13 i 14 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) i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, realizacją i promocją projektu.</p> <p>g) Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie „Podniesienie potencjału w zakresie partnerstwa społecznego w SZPP” zawartymi w Regulaminie Projektu oraz w pełni akceptuję jego zapisy.</p> <p>h) Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie „Podniesienie potencjału w zakresie partnerstwa społecznego w SZPP”, Realizator Projektu, będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnej.</p>
<b>Kryteria rekrutacyjne</b>	
17.	<p><b>Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że (proszę zaznaczyć <u>każdą</u> kategorię, która dotyczy):</b></p>
<p><u>Kryteria obligatoryjne (zaznaczyć właściwe):</u></p> <p><input type="checkbox"/> Jestem przedstawicielem przedsiębiorstwa - członka SZPP z terenu województwa świętokrzyskiego:</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">nazwa przedsiębiorstwa, NIP</p> <p><u>Kryteria dodatkowe (zaznaczyć jeśli dotyczy):</u></p> <p><input type="checkbox"/> Jestem przedstawicielem SZPP (członkiem Zarządu / Rady Nadzorczej / Walnego Zgromadzenia*)</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem osoba z niepełnosprawnością - w przypadku zaznaczenia tego pola należy przedłożyć załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 511 ze zm.).</p> <p><input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo, które reprezentuję - członek SZPP działa powyżej 3 lat</p>	
<b>Status Kandydata/-tki w chwili przystąpienia do projektu</b>	
18.	<p><b>Osoba należy do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym</b></p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Tak      <input type="checkbox"/> Nie</p>



Projekt „Podniesienie potencjału w zakresie partnerstwa społecznego w SZPP”

	<b>społeczności marginalizowanych</b>	
19.	<b>Osoba z krajów trzecich</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(w przypadku odpowiedzi „TAK” należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną)</i>
20.	<b>Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
21.	<b>Osoba z niepełnosprawnością</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(w przypadku odpowiedzi „TAK” należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności/o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia)</i>
22.	<b>Osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>(w przypadku odpowiedzi „TAK” należy dołączyć dokument upoważniający do pobytu i pracy np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną / dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo / zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE)</i>
<b>Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:</b>		
23.	<u>Wsparcie obligatoryjne:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Szkolenie z zakresu antydyskryminacji – 8h lekcyjnych</li> </ul> <u>Wsparcie fakultatywne :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Udział w spotkaniach sieciujących w 14 powiatach woj. świętokrzyskiego</li> <li>Udział w konferencji dialogu międzysektorowego</li> </ul> <u>Wsparcie fakultatywne dla przedstawicieli SZPP (członkowie organów statutowych):</u> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Udział w wydarzeniu sieciującym - Polski Kongres Rozwoju</li> <li><input type="checkbox"/> Udział w wydarzeniu sieciującym - Invest Cuffs</li> <li><input type="checkbox"/> Udział w wydarzeniu sieciującym - Infoshare</li> <li><input type="checkbox"/> Udział w szkoleniu „Rozwój umiejętności interpersonalnych i zarządzanie konfliktem”</li> </ul>	
24.	<b>Zgłaszam specjalne potrzeby w zakresie udziału w Projekcie:</b> ..... .....	

\*niepotrzebne skreślić



.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis*

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 i art. 14 ogólnego rozporządzenia 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 „RODO” (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Świętokrzyski Związek Przedsiębiorców i Pracodawców. ul. 1 Maja 191, 25-646 Kielce (e-mail: [biuro@szpp.net.pl](mailto:biuro@szpp.net.pl), tel.: +48 730 740 053).
- 2) Kontakt z Administratorem Danych Osobowych - adres e-mail: [biuro@szpp.net.pl](mailto:biuro@szpp.net.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do projektu „Podniesienie potencjału w zakresie partnerstwa społecznego w SZPP”.
- 4) Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Odbiorcami danych osobowych są: upoważnieni pracownicy Administratora; podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
- 5) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji projektu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do:
  - dostępu do danych oraz prawo ich sprostowania;
  - usunięcia danych, ale wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji;
  - ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
- 7) W trakcie przetwarzania danych na potrzeby procesu rekrutacji nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych w procesie rekrutacji narusza przepisy RODO.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis*