



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Inicjatywa Związku Przedsiębiorców i Pracodawców na rzecz zapewniania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy wśród Partnerów Dialogu Społecznego”

WYPEŁNIA BENEFICJENT	
Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:	
Numer identyfikacyjny:	

Formularz rekrutacyjny powinien być wypełniony czytelnie, DRUKOWANYMI literami, w języku polskim we wszystkich wymaganych polach.

Nie należy pozostawiać pustych / nieuzupełnionych pól.

FORMULARZ REKRUTACJI	
DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU W RAMACH DZIAŁANIA 04.03 DIALOG SPOŁECZNY W ZAKRESIE ADAPTACYJNOŚCI PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ROZWOJU SPOŁECZNEGO 2021-2027	
Beneficjent	Związek Przedsiębiorców i Pracodawców
Partner w Projekcie	Profiteo Group Jarosław Nieradka
Tytuł projektu	„Inicjatywa Związku Przedsiębiorców i Pracodawców na rzecz zapewniania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy wśród Partnerów Dialogu Społecznego”
Nr projektu	FERS.04.03-IP.06-0020/24

Lp.		Lp.		Należy uzupełnić dane lub zaznaczyć odpowiednią odpowiedź
Podmiot objęty wsparciem				
I	Dane podstawowe	1	Nazwa instytucji	
		2	NIP	
		3	Typ instytucji	☐ MMŚP ☐ duże przedsiębiorstwo ☐ inne
II	Dane teledadresowe	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	Kod pocztowy	
		6	Miasto/wieś	☐ miasto ☐ wieś
		7	Gmina	
		8	Powiat	
Dane organizacji zrzeszającej podmiot objęty wsparciem (Związek Przedsiębiorców i Pracodawców lub jego członkowskie organizacje)				
I	Dane podstawowe	1	Nazwa instytucji:	
		2	NIP:	



1 **Osoby bierne zawodowo/nieaktywne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).



		3	Jestem osobą pracującą: <i>Jeśli zaznaczyłeś/aś odpowiedź „tak”, spośród poniższych opcji musisz wybrać tylko jedną odpowiedź</i>	☐ TAK ☐ NIE
			jeżeli tak, zaznacz:	
			☐ osobą prowadzącą działalność na własny rachunek ☐ w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ w MMŚP ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ inne	☐ Nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ Nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ Nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ Pracownik instytucji rynku pracy ☐ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej ☐ Instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ Rolnik ☐ Inny
V	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	1	Osoba z niepełnosprawnościami objęta wsparciem w programie (w przypadku odpowiedzi TAK – należy załączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa udzielenia odpowiedzi
			Jeśli TAK, proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb (np. zapewnienie dokumentów pisanych większą czcionką, realizacja wsparcia w budynku bez progów lub z podjazdem na wózki inwalidzkie itp.)	
		2	Osoba obcego pochodzenia objęta wsparciem w programie	☐ TAK ☐ NIE
		3	Osoba z państwa trzeciego objęta wsparciem w programie	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa udzielenia odpowiedzi
		4	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych, objęta wsparciem w programie	☐ TAK ☐ NIE
		5	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objęta wsparciem w programie	☐ TAK ☐ NIE
		6	Osoba pochodząca z obszarów wiejskich objętych wsparciem w programie (rozumienie terenów wiejskich zgodnie z kategorią DEGURBA 3)	☐ TAK ☐ NIE



Wymagane załączniki do formularza rekrutacyjnego:

- a) Zbiór oświadczeń
- b) Formularz zgód na przetwarzanie danych osobowych dla uczestników projektu
- c) Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu (uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)
- d) Zaświadczenie od Pracodawcy, iż Kandydat/Kandydatka do projektu jest pracownikiem/przedstawicielem podmiotu, będącego członkiem lub podmiotem zrzeszonym w ZPP lub w jego członkowskich organizacjach pracodawców
- e) Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia (dotyczy osób z niepełnosprawnościami w tym z osób z zaburzeniami psychicznymi)

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu

Administratorem Państwa danych osobowych jest Minister Właściwy do Spraw Rozwoju Regionalnego, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Przetwarzanie danych następuje na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. c wraz z art. 9 ust. 2 lit. g RODO. Podanie danych jest dobrowolne lecz konieczne do wzięcia udziału w projekcie. Dane będą przetwarzane, a następnie przechowywane, przez czas niezbędny do realizacji projektu oraz jego rozliczenia zgodnie z prawem i okresami przedawnienia roszczeń. Mają Państwo prawo dostępu do danych osobowych ich sprostowania, usunięcia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Więcej informacji dot. przetwarzania danych osobowych, otrzymają Państwo kontaktując się z Administratorem na adres wskazany powyżej.

OCENA KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Kandydat/Kandydatka spełnia/nie spełnia² kryteria weryfikacji formalnej
Kandydat/Kandydatka spełnia/nie spełnia³ obowiązkowe kryteria uczestnictwa w Projekcie
Kandydat/Kandydatka spełnia/nie spełnia⁴ kryterium premiujące
Zweryfikowano i zatwierdzono przez Komisję Rekrutacyjną:

Koordynatorka projektu/asystent koordynatorki projektu
data i podpis

² Niepotrzebne skreślić

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić



ZBIÓR OŚWIADCZEŃ

Ja, niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

PESEL

deklaruję udział w projekcie pn. „Inicjatywa Związku Przedsiębiorców i Pracodawców na rzecz zapewniania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy wśród Partnerów Dialogu Społecznego” nr FERS.04.03-IP.06-0020/24”

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Oświadczam, że:

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
2. świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;
3. zapoznałem/-am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**, akceptuję jego warunki i wynikające z niego prawa i obowiązki;
4. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału we wskazanym projekcie⁵;
**jestem osobą pracującą w Związku Przedsiębiorców i Pracodawców lub w organizacji zrzeszonej w ZPP/
jestem przedstawicielem Związku Przedsiębiorców i Pracodawców lub organizacji zrzeszonej w ZPP;**
5. jestem zdolny/-a do podjęcia wsparcia w ramach projektu;
6. zostałem/-am poinformowany/-a, że **projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.**

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu

5 Z udziału w projekcie wykluczone są:

- a) osoby niespełniające kryteriów udziału w projekcie;
- b) osoby bezrobotne zarejestrowane w Urzędzie Pracy;
- c) osoby bezrobotne niezarejestrowane w Urzędzie Pracy;
- d) osoby bierne zawodowo;



FORMULARZ ZGÓD NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

IMIĘ I NAZWISKO	
Wybierz kanał przez który mamy się z Tobą kontaktować podając:	
ADRES E-MAIL	
NUMER TELEFONU	

ZGODA NA PRZYSZŁĄ REKRUTACJĘ W PROJEKTACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ ZWIĄZEK PRZEDSIĘBIORCÓW I PRACODAWCÓW

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym przez **ZWIĄZEK PRZEDSIĘBIORCÓW I PRACODAWCÓW** dla potrzeb niezbędnych do procesów **rekrutacji** do projektów **w przyszłości**.

Zgoda jest dobrowolna i może być ona odwołana w każdym czasie.

DATA	
PODPIS	

ZGODA NA ROZPOWSZECZNIANIE I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU PRZEZ ZWIĄZEK PRZEDSIĘBIORCÓW I PRACODAWCÓW

Ja niżej podpisany/a na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz. U. z 2018, poz. 1191 ze zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację zdjęć na stronie internetowej należącej do ZWIĄZKU PRZEDSIĘBIORCÓW I PRACODAWCÓW oraz na portalach społecznościowych do niego należących.

w celach:

1. promocyjnych, reklamowych oraz edukacyjnych, związanych z prowadzoną działalnością.
Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej pracownika/ współpracownika (w całości, części, twarzy) i obejmuje takie formy rozpowszechniania jak: udostępnienie na stronie internetowej oraz na portalach społecznościowych, ulotkach, folderach reklamowych.

Moja zgoda jest dobrowolna i może być wycofana w każdym czasie.

☐ TAK ☐ NIE



2. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DOTYCZĄCYCH WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie mojego wizerunku, jak również zezwalam na nieodpłatne rozpowszechnianie jego wizerunku przez ZWIĄZEK PRZEDSIĘBIORCÓW I PRACODAWCÓW.

w celach:

1. promocyjnych, reklamowych, związanych z prowadzoną działalnością ZWIĄZKU PRZEDSIĘBIORCÓW I PRACODAWCÓW.

Zezwolenie dotyczy fotografii przedstawiającej pracownika/ współpracownika (w całości, części, twarzy) i obejmuje takie formy rozpowszechniania jak: udostępnienie na stronie internetowej oraz na portalach społecznościowych (Facebook, Instagram, strona internetowa).

Moja zgoda jest dobrowolna i może być wycofana w każdym czasie.

☐ TAK ☐ NIE

Przetwarzamy Państwa dane osobowe, dlatego prosimy o zapoznanie się z poniższym warstwowym obowiązkiem informacyjnym.

Administratorem Państwa danych osobowych jest ZWIĄZEK PRZEDSIĘBIORCÓW I PRACODAWCÓW. Przetwarzanie danych następuje na podstawie Państwa zgody art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Udzieloną nam zgodę mogą Państwo w każdej chwili wycofać (nie będzie to wpływać na zgodność z prawem wykorzystania Państwa danych przed jej cofnięciem). Podanie danych jest dobrowolne. Mają Państwo prawo dostępu do danych oraz możliwość ich poprawienia, ograniczenia przetwarzania oraz prawa do bycia zapomnianym. Więcej informacji dot. przetwarzania danych osobowych, otrzymacie Państwo kontaktując się bezpośrednio z Administratorem lub poprzez kontakt e-mail: biuro@zpp.net.pl

DATA	
PODPIS	



OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

(w celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Inicjatywa Związku Przedsiębiorców i Pracodawców na rzecz zapewniania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy wśród Partnerów Dialogu Społecznego**”, nr FERS.04.03-IP.06-0020/24

oświadczam, że:

1. **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.

Przyjmuję również do wiadomości, że w związku z realizacją projektu pn. „**Inicjatywa Związku Przedsiębiorców i Pracodawców na rzecz zapewniania bezpiecznych i higienicznych warunków pracy wśród Partnerów Dialogu Społecznego**”:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Związek Przedsiębiorców i Pracodawców z siedzibą pod adresem: ul. Nowy Świat 33, 00-029 Warszawa, NIP: 522-295-88-64, Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Pozostali odrębni administratorzy Państwa danych biorący udział we wdrażaniu Programu:
 - Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (Instytucja Zarządzająca);
 - Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą przy ul. Nowogrodzkiej 1/3/5, 00-513 Warszawa. (Instytucja Pośrednicząca);

oraz podmiot, który uczestniczy w realizacji projektu Profiteo Group Jarosław Nieradka z siedzibą w Zielonej Górze (kod pocztowy: 65-211), przy ul. Ceglanej 25/1, NIP 9291458842, pełniącego funkcję Partnera projektu.

Administratorzy będą przetwarzać oraz wzajemnie udostępniać sobie dane osobowe w celu wykonywania przypisanych im zadań.

3. Cel przetwarzania danych:

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FERS, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

4. Podstawa przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego prawo (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10 RODO) :
 - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji,



Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
- ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
- ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

5. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

6. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- podmiotom, którym zleciłyśmy wykonywanie zadań w FERS,
- organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
- podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

7. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.

8. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
- prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
- prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
- prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
- prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

9. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

10. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

11. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych



Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez administratora danych osobowych w Związek Przedsiębiorców i Pracodawców, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Nowy Świat 33, 00-029 Warszawa),
- elektronicznie (adres e-mail: biuro@zpp.net.pl).

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez administratora danych osobowych w Profiteo Group Jarosław Nieradka, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Ceglana 25/1, 65-211 Zielona Góra),
- elektronicznie (adres e-mail: biuro@profiteogroup.pl).

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa),
- elektronicznie (adres e-mail: iodo@mriips.gov.pl).

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- ☐ pocztą tradycyjną (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa),
- ☐ elektronicznie (adres e-mail: IOD@mfipr.gov.pl).

.....
miejscość, data

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu