



Załącznik nr 3 do Regulaminu

Formularz rekrutacyjny do projektu „Zachodniopomorskie Małe Skarby”

nr identyfikacyjny Kandydata do projektu

pieczęć wpływu do WUP

SUMA KONTROLNA FORMULARZA	
DATA ZŁOŻENIA FORMULARZA W GENERATORZE WNIOSKÓW	
GODZINA-MINUTA-SEKUNDA ZŁOŻENIA FORMULARZA W GENERATORZE WNIOSKÓW	

Proszę obowiązkowo wypełnić/zaznaczyć białe pola

Lp.	Nazwa	Pole do wypełnienia / zaznaczenia
Dane RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (Kandydata)		
1	Imię / imiona	
2	Nazwisko	
3	PESEL Kandydata	
Dane kontaktowe		
4	Adres zamieszkania - ulica	
5	nr domu	
6	nr lokalu	
7	kod pocztowy	
8	miasto/województwo	
9	Gmina	
10	Powiat	
11	Województwo	
12	Numer telefonu	
13	Adres e-mail	



SSW			
14	Oświadczam, iż zamieszkuje na terenie Specjalnej Strefy Włączenia (zgodnie z definicją określoną w §2 ust. 1 pkt 13 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby”)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
15	Oświadczam, iż powracam do pracy na terenie Specjalnej Strefy Włączenia (zgodnie z definicją określoną w §2 ust. 1 pkt 13 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby”)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Kryteria dostępu			
Należy zaznaczyć wszystkie, które dotyczą:			
16	osoba ucząca się na terenie województwa zachodniopomorskiego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	osoba pracująca na terenie województwa zachodniopomorskiego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	osoba zamieszkująca na terenie województwa zachodniopomorskiego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
17	Informacje dot. dziecka/dzieci w wieku do 3 roku życia , za które będzie dokonywana refundacja kosztów opieki w ramach projektu i nad którym/i sprawowana jest opieka (zgodnie z §3 ust. 1 pkt 2 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby”)	Imię, nazwisko dziecka/dzieci:	Data urodzenia dziecka/dzieci: (dd/mm/rrrr)
		1.
		2.
18	Czy dziecko/dzieci do dnia złożenia elektronicznej wersji formularza rekrutacyjnego w systemie informatycznym, było/były objęte opieką instytucjonalną organizowaną w postaci żłobka, klubu dziecięcego, opiekuna dziennego lub innej formy opieki?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> nie	
19	Status osoby na rynku pracy (należy zaznaczyć wszystkie właściwe)	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna/ bierna zawodowo / w tym przebywająca na urlopie wychowawczym lub sprawująca osobistą opiekę nad dzieckiem (z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub z innych tytułów) lub osoba ucząca się , uczestnicząca w kształceniu formalnym realizowanym w trybie stacjonarnym. <input type="checkbox"/> Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim lub pobierająca zasiłek macierzyński (z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub z innych tytułów).	planowany termin powrotu do pracy (nie dotyczy osób bezrobotnych) * : dzień – miesiąc - rok
Kryteria punktowe			
20	Osoba nieaktywna zawodowo (zgodnie z definicją określoną w §2 ust. 1 pkt 3 lit.a Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby”)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 5 punktów
21	Niepełnosprawność Kandydata do projektu tj. rodzica/opiekuna prawnego (zgodnie z definicją określoną w §2 ust. 1 pkt 12 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby”)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 10 punktów



22	Niepełnosprawność dziecka (zgodnie z definicją określoną w §2 ust. 1 pkt 12 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby”) - dotyczy dziecka/dzieci, na które będzie dokonywana refundacja kosztów opieki w ramach projektu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 10 punktów
23	Łączna liczba punktów		
Informacje dodatkowe			
24	Preferowana forma opieki nad dzieckiem (można zaznaczyć kilka opcji)	<input type="checkbox"/> żłobek <input type="checkbox"/> klub dziecięcy <input type="checkbox"/> opiekun dzienny <input type="checkbox"/> niania	
25	Jestem zainteresowana/y spotkaniem z doradcą zawodowym i wyrażam zgodę na przekazanie ww. danych osobowych doradcy zawodowemu zatrudnionemu w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Szczecinie, Centrum Informacji i Planowania Kariery Zawodowej w Szczecinie, ul. Mickiewicza 41 lub w Filii WUP w Koszalinie, ul. Słowiańska 15a.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczenia			
26	Oświadczam, że drugi rodzic/opiekun prawny dziecka jest osobą aktywnie wykonującą pracę zarobkową, która podlega obowiązkowym ubezpieczeniom		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy (osoby samotnie wychowujące dziecko/dzieci)
27	Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby” z dnia 16 lipca 2021 r., akceptuję go i zobowiązuje się do jego stosowania		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
28	Oświadczam, iż wszystkie podane przez mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz dokumentów, zgodnie z art. 297 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2021 poz. 1023)		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

* Dla Kandydatów do projektu powracających na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka (urlop macierzyński/rodzicielski/zasiłek macierzyński) termin powrotu do pracy **każdorazowo będzie określany w naborze do projektu.**

UWAGA: PO WYDRUKOWANIU, FORMULARZ REKRUTACYJNY NALEŻY PODPISAĆ CZYTELNYM PODPISEM KANDYDATA DO PROJEKTU.

.....
(data i czytelny podpis Kandydata do projektu)



**UWAGA: DO WYDRUKU FORMULARZA NALEŻY ZAŁĄCZYĆ PONIŻSZE DOKUMENTY
A NASTĘPNIE W CIĄGU 5 DNI ROBOCZYCH OD ZAKOŃCZENIA NABORU DOSTARCZYĆ DO WUP
W SZCZECINIE/KOSZALINIE:**

1. Kopię aktu urodzenia dziecka/dzieci (**obowiązkowo**).
2. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności Kandydata do projektu, tj. rodzica/opiekuna prawnego i/lub dziecka (**jeżeli dotyczy**).
3. **Aktualne dokumenty** potwierdzające status na rynku pracy **z każdego miejsca zatrudnienia (obowiązkowo)**:
 - a) **osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim** – zaświadczenie o zatrudnieniu opatrzone czytelnym podpisem osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, zawierające miejsce wykonywania pracy, datę zakończenia urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego,
 - b) **osoby przebywające na urlopie wychowawczym** - zaświadczenie o zatrudnieniu opatrzone czytelnym podpisem osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, zawierające miejsce wykonywania pracy, datę zakończenia urlopu wychowawczego oraz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) potwierdzające status osoby bezrobotnej/biernej zawodowo (wydane na podstawie druku US-7). W przypadku braku zaświadczenia z ZUS - Realizator dopuszcza złożenie przez Kandydata oświadczenia potwierdzającego jego status jako osoby biernej zawodowo. Przedmiotowe zaświadczenie z ZUS należy dostarczyć do Realizatora niezwłocznie po jego otrzymaniu;
 - c) **osoby prowadzące działalność gospodarczą** - zaświadczenie z ZUS potwierdzające pobieranie zasiłku macierzyńskiego (zawierające datę rozpoczęcia i planowanego zakończenia) lub zaświadczenie z ZUS o sprawowaniu osobistej opieki nad dzieckiem, która bezpośrednio przed podjęciem opieki podlegała obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu, jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą (zawierające datę rozpoczęcia i planowanego zakończenia) **na okres nie krótszy niż 30 dni**, zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2021 poz. 462) oraz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) potwierdzające status osoby bezrobotnej/biernej zawodowo (wydane na podstawie druku US-7). W przypadku braku zaświadczenia z ZUS – Realizator dopuszcza złożenie przez Kandydata oświadczenia potwierdzającego jego status jako osoby biernej zawodowo. Przedmiotowe zaświadczenie z ZUS należy dostarczyć do Realizatora niezwłocznie po jego otrzymaniu. W takim przypadku należy pamiętać, aby okres sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem nie był krótszy niż **30 dni**;
 - d) **osoby prowadzące działalność rolniczą/osoby będące członkiem rodziny rolnika** – zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) potwierdzające pobieranie zasiłku macierzyńskiego (zawierające datę rozpoczęcia i planowanego zakończenia), przez osoby objęte ubezpieczeniem emerytalno-rentowym na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. 2021 poz. 266) lub w przypadku zaprzestania prowadzenia tej działalności lub zawieszenia jej wykonywania, bądź wstąpienia przy jej prowadzeniu w okresie sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem – zaświadczenie z KRUS potwierdzające sprawowanie osobistej opieki nad dzieckiem oraz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) potwierdzające status osoby bezrobotnej/biernej zawodowo (wydane na podstawie druku US-7). W przypadku braku zaświadczenia z ZUS – Realizator dopuszcza złożenie przez Kandydata oświadczenia potwierdzającego jego status jako osoby biernej zawodowo. Przedmiotowe zaświadczenie z ZUS należy dostarczyć do Realizatora niezwłocznie po jego otrzymaniu;
 - e) **osoby pobierające zasiłek macierzyński z ZUS z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej** - zaświadczenie z ZUS potwierdzające pobieranie zasiłku macierzyńskiego (zawierające datę rozpoczęcia i planowanego zakończenia),
 - f) **osoby bezrobotne, zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy** – zaświadczenie o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna w powiatowym urzędzie pracy,



- g) **osoby bezrobotne, niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy** – zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) potwierdzające status osoby bezrobotnej/biernej zawodowo (wydane na podstawie druku US-7);
- h) **osoby uczące się, uczestniczące w kształceniu formalnym realizowanym w trybie stacjonarnym** – zaświadczenie ze szkoły/uczelni oraz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) potwierdzające status osoby bezrobotnej/biernej zawodowo (wydane na podstawie druku US-7).

**KOPIE DOKUMENTÓW NALEŻY POTWIERDZIĆ „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM”, NA KAŻDEJ STRONIE DOKUMENTU WRAZ Z AKTUALNĄ DATĄ I CZYTELNYM PODPISEM KANDYDATA DO PROJEKTU LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ.
JEDNOCZEŚNIE REALIZATOR PROJEKTU ZWRACA UWAGĘ, ABY W PRZEDKŁADANYCH DOKUMENTACH BYŁY DOSTĘPNE JEDYNIENIE DANE NIEZBĘDNE DO CELÓW WERYFIKACJI (POZOSTAŁE DANE POWINNY BYĆ ZANONIMIZOWANE)**

WZÓR - NABÓR WYŁĄCZNIE ELEKTRONICZNY



Obowiązek informacyjny w związku z art. 13

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (określanym jako "RODO")- w związku z prowadzoną rekrutacją do projektu pn. „Zachodniopomorskie Małe Skarby” informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych w formularzu rekrutacyjnym **Zachodniopomorskie Małe Skarby** oraz na załącznikach przekazanych do WUP celem weryfikacji uprawnień do udziału w projekcie jest Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Szczecinie reprezentowany przez Dyrektora – Andrzeja Przewodę, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 w Szczecinie. Z Administratorem danych osobowych można skontaktować się poprzez adres mailowy sekretariat@wup.pl lub telefonicznie pod numerem 91/42-56-101 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@wup.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia wstępnej rekrutacji do projektu „Zachodniopomorskie Małe Skarby”, Oś priorytetowa VI Rynek Pracy, Działanie 6.6 Programy zapewnienia i zwiększenia dostępu do opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, archiwalnym oraz statystycznym.
4. Podstawą prawną przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust.2 lit g RODO.
5. Pani/ Pana dane osobowe będą przekazane jednostce sprawującej nadzór nad działaniem WUP - Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Zachodniopomorskiego, Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, innym organom kontrolnym, w których kompetencjach mieści się nadzór i kontrola prawidłowości realizacji zadań wynikających z realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego, a także podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Urzędu Marszałkowskiego lub Wojewódzkiego Urzędu Pracy. Dane będą przekazane firmom zajmującymi się infrastrukturą informatyczną WUP, oraz kurierom i podmiotom świadczącym usługi pocztowe (w przypadku prowadzenia korespondencji listownej).
6. W związku z prowadzonym elektronicznym naborem wniosków Pani/ Pana dane będą przetwarzane przez podmiot **Witkac sp. z o.o.** ul. H. Sienkiewicza 5a, 76-200 Słupsk - Wykonawcę systemu teleinformatycznego oraz **Witaj Świecie Sp. z o.o.** ul. H. Sienkiewicza 5a, 76-200 Słupsk i **OVH Sp. z o.o.** ul. Swobodna 1, 50-088 Wrocław.
7. Dane będą przechowywane do momentu rozliczenia RPO WZP 2014-2020 (tj. do dnia 31 grudnia 2023 r.) oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do skorzystania z wsparcia w ramach projektu pn. „Zachodniopomorskie Małe Skarby”.