



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	Pola do wypełnienia / zaznaczenia
Dane 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	miejsowość	
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 odpowiednio:			
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)
		PESEL dziecka/dzieci:	
18	Status osoby na rynku pracy (należy zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)	<ol style="list-style-type: none"> osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim osoba przebywająca na urlopie rodzicielskim osoba przebywająca na urlopie wychowawczym osoba pobierająca zasiłek macierzyński (ZUS/KRUS) osoba prowadząca działalność gospodarczą osoba bezrobotna, niezarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy osoba bezrobotna, zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy osoba bierna zawodowo (w tym uczeń/student uczący się w trybie stacjonarnym) 	planowany termin powrotu do pracy (nie dotyczy osób bezrobotnych) * : dzień – miesiąc - rok
Kryteria punktowe			
19	Rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko (zgodnie z definicją § 2 ust. 1 pkt 10 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby”)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> 5 punktów
20	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
21	Niepełnosprawność dziecka (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



	- dotyczy dziecka/dzieci, na które będzie dokonywana refundacja kosztów opieki w ramach projektu		
22	Łączna liczba punktów		
Informacje dodatkowe			
23	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	
24	Jestem zainteresowany/a 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			
25	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
26	Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Zachodniopomorskie Małe Skarby” z dnia 16 września 2020 r., akceptuję go i zobowiązuję się do jego stosowania		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
27	Oświadczam, iż wszystkie podane przeze 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. 2020 poz. 1444)		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

* Osoby powracające na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka (urlop macierzyński/rodzicielski) mogą przystąpić do rekrutacji w terminie **do dwóch miesięcy** przed planowanym powrotem do pracy. 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 4 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 zaświadczenie o zatrudnieniu zawierające informację o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym, z czytelnym podpisem osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, zawierające miejsce wykonywania pracy, datę zakończenia urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego/wychowawczego **z każdego miejsca zatrudnienia (jeżeli dotyczy)**.
4. Aktualne zaświadczenie z ZUS, w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą, potwierdzające pobieranie zasiłku macierzyńskiego lub zaświadczenie o sprawowaniu osobistej opieki na dzieckiem, która bezpośrednio przed podjęciem opieki podlegała obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu jako osoba prowadząca pozarolniczą działalność (**jeżeli dotyczy**).
5. Aktualne 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. 2020 poz. 174), lub w przypadku zaprzestania prowadzenia tej działalności lub zawieszenia jej wykonywania, bądź współpracy przy jej prowadzeniu w okresie sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem – zaświadczenie z KRUS potwierdzające okres pobierania zasiłku macierzyńskiego (zawierające datę rozpoczęcia i zakończenia) (**jeżeli dotyczy**).
6. Aktualne zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna (**jeżeli dotyczy**).
7. Oświadczenie osoby bezrobotnej, niezarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy (**jeżeli dotyczy**).
8. Aktualne zaświadczenie ze szkoły/uczelni, w przypadku osób biernych zawodowo uczniów/studentów uczących się w trybie stacjonarym (**jeżeli dotyczy**).

/Kopie dokumentów należy potwierdzić „za zgodność z oryginałem”, na każdej stronie dokumentu wraz z aktualną datą i czytelnym podpisem Kandydata lub osoby upoważnionej. Jednocześnie Realizator projektu zwraca uwagę, aby w przedkładanych dokumentach były dostępne jedynie dane niezbędne do celów weryfikacji/

WZÓR - NABÓR WYKONCZONY



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 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 kurierem oraz podmiotom świadczącym usługi pocztowe.
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.
7. Dane będą przechowywane do momentu rozliczenia RPO WZP 2014-2020 (tj. do dnia 31 grudnia 2023r.) oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
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”.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA DO PROJEKTU