



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 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	Status osoby na rynku pracy (należy zaznaczyć właściwą)	<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.	planowany termin powrotu do pracy (nie dotyczy osób bezrobotnych) * : dzień – miesiąc - rok
		<input type="checkbox"/> Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim lub pobierająca zasiłek macierzyński (z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub z innych tytułów).	
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”) - 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



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 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			
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, 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

* 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);
- 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 na 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. 162) oraz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) potwierdzające status osoby bezrobotnej/biernej zawodowo (wydane na podstawie druku US-7),
- 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. 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 sprawowanie osobistej opieki nad dzieckiem oraz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) potwierdzające status osoby bezrobotnej/biernej zawodowo (wydane na podstawie druku US-7);
- 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).



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 Zachodniopomorskiemu, 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 5a76-200 Słupsk - Wykonawcę systemu teleinformatycznego.
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. 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