*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu*

Data wpływu: ………………………………

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

(Konsultacje – zad. 1)

**Szanowni Państwo!**

Prosimy o czytelne wypełnienie (DRUKOWANYMI LITERAMI) białych, pustych pól.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE PROJEKTU** | | | |
| **1** | **TYTUŁ PROJEKTU** | „INDUSTRY 4.0. Immanentny wielostopniowy model przygotowania polskich MŚP na wejście w 4-tą rewolucję przemysłową” | |
| **2** | **NR PROJEKTU** | POWR.04.03.00-00-0104/18 | |
| **3** | **PRIORYTET** | IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa | |
| **4** | **DZIAŁANIE** | 4.3 Współpraca ponadnarodowa | |
| **5** | **TERMIN REALIZACJI PROJEKTU** | od 01.08.2019 | do 31.05.2021 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE DANE UCZESTNIKA/CZKI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ** | | | **NAZWISKO** | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **PŁEĆ** | **WIEK** | | **PESEL** | | |  K  M |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | | | |  wyższe  policealne  ponadgimnazjalne  gimnazjalne  podstawowe  niższe niż podstawowe | | | | | | | | | | | | | | | |
| **STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OS. PRACUJĄCA, W TYM:** | | | | | | |  |  | | --- | --- | |  w administracji rządowej   w administracji samorządowej   w MMŚP   w dużym przedsiębiorstwie |  w organizacji pozarządowej   prowadząca działalność na własny rachunek   inne | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WYKONYWANY ZAWÓD** | | | | | |  instruktor praktycznej nauki zawodu   nauczyciel kształcenia ogólnego   nauczyciel wychowania przedszkolnego   nauczyciel kształcenia zawodowego   pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia   kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej   pracownik instytucji rynku pracy   pracownik instytucji szkolnictwa wyższego   pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej   pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej   pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej   rolnik   inny | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZATRUDNIONY W** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | | | | | |  tak   nie   odmowa podania informacji | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem**  **z dostępu do mieszkań** | | | | | |  tak   nie | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba z niepełnosprawnością** | | | | | |  tak   nie   odmowa podania informacji | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | | | | | |  tak   nie   odmowa podania informacji | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA/CZKI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ULICA** | | **NR DOMU** | | | **NR LOKALU** |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | | | **KOD POCZTOWY** | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **GMINA** | | | **POWIAT** | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **WOJEWÓDZTWO** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-MAIL** | | | | **TELEFON** | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

- zamieszkuję województwo podkarpackie/małopolskie\* i spełniam warunki udziału w projekcie,

- zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa,

- zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,

- zapoznałem/am się z umową oraz regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie i akceptuję zapisy tych dokumentów,

- wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego,

- o kwalifikacji do projektu decydować będzie Koordynator projektu w oparciu o kryteria kwalifikowalności zamieszczone w regulaminie rekrutacji do projektu, dostępnym w biurze projektu i na stronie projektu,

- mam świadomość, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału   
w projekcie,

- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,

- wyrażam zgodę na udział w konsultacjach w zad. 1, do których zostanę zakwalifikowany w wyniku procesu rekrutacyjnego,

- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału   
w projekcie,

- wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),

- zostałem/łam poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania,

- wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie i rozpowszechnianie mojego wizerunku głosu, wypowiedzi, imienia i nazwiska utrwalonego na zdjęciach i nagraniu wykonanych w ramach badań focus oraz działań promocyjnych i archiwizacyjnych do projektu „INDUSTRY 4.0. Immanentny wielostopniowy model przygotowania polskich MŚP na wejście w 4-tą rewolucję przemysłową” oraz na stronie internetowej Beneficjenta,   
w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć i nagrań nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych. Zdjęcia i nagrania te mogą być wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji i celów badawczych projektu „INDUSTRY 4.0. Immanentny wielostopniowy model przygotowania polskich MŚP na wejście w 4-tą rewolucję przemysłową” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

- odnośnie do gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

a) Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym tzw. danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu [zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”], do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, a także realizacji wsparcia w postaci przeprowadzenia badania focus, monitoringu i ewaluacji projektu oraz w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym projektem. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa powyżej w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.

b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez BD Center Sp. z o.o. do celów sprawozdawczych z realizacji danego wsparcia, w którym wezmę udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.

c) Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

- uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

............................................. .......................................................

Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki

*\* niepotrzebne skreślić*