# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

# ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA UCZESTNICY PROJEKTU – INDYWIDUALNI

Uwaga: Należy wypełniać **tylko białe pola**

# I.INFORMACJE O PROJEKCIE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer umowy / decyzji / aneksu** | | **Nazwa beneficjenta** | |
|  | | Uniwersytet Opolski | |
| **Tytuł projektu** | | | |
| Programy Stażowe dla studentów Instytutu Politologii UO | | | |
| **Okres realizacji projektu** | | | |
| **Od** | 01.11.2017 | **Do** | 30.09.2019 |

1. **DANE UCZESTNIKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj uczestnika** | indywidualny | | |
| **Kraj** |  | | |
| **Nazwisko** | | **Imię** | **PESEL** |
|  | |  |  |
| **Brak PESEL** | |  Tak  Nie | |
| **Płeć** | | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | **Wykształcenie** |
|  K  M | |  | * ponadgimnazjalne * pomaturalne * wyższe |
| **Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem**  **Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu** | | |  |
| **Kierunek oraz rok** | | |  |

1. **DANE KONTAKTOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Poczta** |
|  |  |  |
| **Nr budynku** | **Nr lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
|  |  |

1. **SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | |
| * osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy    w tym: osoba długotrwale bezrobotna   * osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy * osoba bierna zawodowo[[1]](#footnote-1) * osoba pracująca | |
| **Wykonywany zawód** | **Zatrudniony w** |
|  |  |
| **Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie** | |
| * osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje * osoba podjęła kształcenie lub szkolenie * osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek * osoba kontynuuje zatrudnienie | |
| **Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** |  Tak  Nie |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** |  |

**IV.STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | * Tak  Nie * Odmawiam podania informacji |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** |  Tak  Nie |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | * Tak  Nie * Odmawiam podania informacji |
| **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** |  Tak  Nie |
| **- w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu** |  Tak  Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** |  Tak  Nie |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | * Tak  Nie * Odmawiam podania informacji |

1. **OŚWIADCZAM, ŻE:**

odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych [Dz. U. 2016 r. poz. 922)](http://www.giodo.gov.pl/593/id_art/386/j/pl)

* + Do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej – Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.
  + Oświadczam, że zostałem/łam poinformoway/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu.
  + Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym wprowadzane są do systemu sl2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

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

*………………………………………………*

*data i podpis*

1. Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej( tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za bierne zawodowe uznaje się między innymi **studentów studiów stacjonarnych.** [↑](#footnote-ref-1)