



Załącznik nr 2 do Regulaminu projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

pn. „**OPTYMALNIE - ALTERNATYWNIE - ELASTYCZNIE Wsparcie pracodawców z województwa kujawsko-pomorskiego we wprowadzaniu pracy zdalnej**”.

Lp.	DANE KANDYDATA ¹	
1.	Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
2.	Imię	
3.	Nazwisko	
4.	Data urodzenia	
5.	PESEL	
6.	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
7.	Telefon kontaktowy	
8.	Adres e-mail:	
9.	Poziom wykształcenia Proszę zaznaczyć „x” we właściwym miejscu wybierając najwyższe ukończone wykształcenie.	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub Policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)
10.	Adres zamieszkania	
	a	Województwo
	b	Powiat
	c	Gmina
	d	Miejscowość
	e	Ulica, nr domu/lokalu
11.	Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	
	a	Województwo
	b	Powiat
	c	Gmina
	d	Miejscowość

¹ Na etapie rekrutacji należy okazać dokument, w którym wskazana jest data urodzenia/PESEL.



e	Ulica, nr domu/lokalu	
f	Kod pocztowy	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(Proszę zaznaczyć „X” we właściwym miejscu.)	☐	Osoba bezrobotna w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna
	☐	Osoba bierna zawodowo ² w tym: ☐ osoba ucząca się ³ Nazwa i adres szkoły: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	☐	Osoba pracująca w tym: ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawcze Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ Inne

² Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).

³ W celu potwierdzenia statusu należy dostarczyć zaświadczenie z placówki oświatowej.



	Wykonywany zawód:
	
	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) ⁴
	Nazwa i adres miejsca zatrudnienia:
	
	
	Stanowisko:
	

STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(Proszę zaznaczyć „X” we właściwym miejscu.)	☐ TAK ☐ NIE	☐ Osoba obcego pochodzenia ☐ Osoba obcego pochodzenia z prawem do legalnego zatrudnienia w Polsce
	☐ TAK ☐ NIE	☐ Osoba państwa trzeciego ☐ Osoba państwa trzeciego z prawem do legalnego zatrudnienia w Polsce
	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane).
	☐ TAK ☐ NIE	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.
	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI	Osoba z niepełnosprawnościami. ⁵

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
czytelny podpis Kandydata

⁴ Należy dostarczyć umowę będącą podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia z przedsiębiorcą lub pracodawcą wskazującą miejsce zatrudnienia, lub zaświadczenie sporządzone przez przedsiębiorcę lub pracodawcę potwierdzające nawiązanie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia pracownika z przedsiębiorcą lub pracodawcą, wraz ze wskazaniem miejsca zatrudnienia.

⁵ W celu potwierdzenia statusu należy dostarczyć orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności; orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (np. KRUS, służby mundurowe); inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenia o stanie zdrowia lub opinia (na podstawie ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego).



OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że:

1. Jestem osobą dorosłą, zatrudnioną u pracodawcy biorącego udział w projekcie, spełniającą warunki udziału w projekcie zgodnie z Regulaminem projektu.
☐ TAK ☐ NIE
2. Chcę z własnej inicjatywy podnieść lub uzupełnić swoje kwalifikacje/kompetencje i umiejętności w zakresie korzystania z pracy zdalnej, w szczególności w obszarach: prawnych, technicznych, cyfrowych oraz organizacji pracy.
☐ TAK ☐ NIE
3. Jestem osobą z orzeczoną niepełnosprawnością.
☐ TAK ☐ NIE
4. Jestem osobą w wieku powyżej 50 lat.
☐ TAK ☐ NIE
5. Zajmuję stanowisko w kadrze zarządzającej⁶.
☐ TAK ☐ NIE
6. Udział w projekcie umożliwi mi:
☐ nabycie nowych kwalifikacji/ kompetencji niezbędnych do wykonywania pracy w elastycznych formach zatrudnienia (w tym pracy zdalnej),
☐ uzupełnienie lub rozwinięcie posiadanych kwalifikacji/ kompetencji zawodowych
☐ kontynuację aktywności zawodowej
☐ poprawę warunków pracy i organizacji czasu pracy
☐ dostosowanie stanowiska pracy do wykonywania obowiązków poza siedzibą pracodawcy
☐ inne

.....
.....

Uwagi (np. dotyczące specjalnych potrzeb związanych z niepełnosprawnością):

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

⁶ Kadra zarządzająca w jednostce samorządu terytorialnego (JST) to przede wszystkim organ wykonawczy (wójt, burmistrz, prezydent miasta lub przewodniczący zarządu), a także jego zastępcy, sekretarz, skarbnik oraz osoby kierujące wydzielonymi komórkami organizacyjnymi, takimi jak np. kierownicy poszczególnych departamentów czy wydziałów.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Oświadczam, że podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuje się poinformować *Toruńską Agencję Rozwoju Regionalnego S. A.* w sytuacji zmiany powyższych danych.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt pn. „*OPTYMALNIE - ALTERNATYWNIE - ELASTYCZNIE Wsparcie pracodawców z województwa kujawsko-pomorskiego we wprowadzaniu pracy zdalnej*” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych do Instytucji zarządzającej.

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w związku i w celu związanym z realizacją projektu pn. „*OPTYMALNIE - ALTERNATYWNIE - ELASTYCZNIE Wsparcie pracodawców z województwa kujawsko-pomorskiego we wprowadzaniu pracy zdalnej*”, w tym w celach związanych z rekrutacją kandydatów do projektu.

.....

Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....

czytelny podpis Kandydata



KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

pn. „*OPTYMALNIE - ALTERNATYWNIE - ELASTYCZNIE Wsparcie pracodawców z województwa kujawsko-pomorskiego we wprowadzaniu pracy zdalnej*”.

Zgodnie z art. 13 i/lub 14 Ogólnego Rozporządzenia 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 z 04.05.2016), zwanym dalej RODO, Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. informuje, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych osób fizycznych przetwarzanych w związku z realizacją Projektu pn. „*OPTYMALNIE - ALTERNATYWNIE - ELASTYCZNIE Wsparcie pracodawców z województwa kujawsko-pomorskiego we wprowadzaniu pracy zdalnej*” jest Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Toruniu, ul. Włocławska 167, Inspektor Ochrony Danych Osobowych: tel. 56 699 55 00, e-mail: iodo@tarr.org.pl;
- 2) W projekcie przetwarzane będą następujące dane: obywatelstwo, imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, płeć, wiek, nr PESEL, telefon kontaktowy, adres e-mail, wykształcenie, adres zamieszkania, status na rynku pracy, miejsce zatrudnienia, stanowisko oraz inne dane związane z zakresem uczestnictwa w projekcie.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie i w celu:
 - a) wypełnienia obowiązków prawnych, ciążących na administratorze, w związku z realizacją Projektu pn. „*OPTYMALNIE - ALTERNATYWNIE - ELASTYCZNIE Wsparcie pracodawców z województwa kujawsko-pomorskiego we wprowadzaniu pracy zdalnej*” współfinansowanego w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027, Priorytet FEKP.08.00 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.06 Wsparcie w obszarze adaptacyjności (dalej Projekt), w tym w odniesieniu do przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027,
 - b) ochrony prawnie uzasadnionych interesów Administratora, tj. w celach archiwizacyjnych, statystycznych, dochodzenia ewentualnych roszczeń w związku z chęcią uczestnictwa i uczestnictwem w Projekcie, a także w celach marketingowych i promujących działalność Administratora (art. 6 ust. 1. lit. f) RODO),
 - c) realizacji Umowy i/lub działań przed jej zawarciem - na podstawie art. 6. ust. 1. lit. b) RODO, gdy zgłaszacie się Państwo do Projektu pn. „*OPTYMALNIE - ALTERNATYWNIE - ELASTYCZNIE Wsparcie pracodawców z województwa kujawsko-pomorskiego we wprowadzaniu pracy zdalnej*” we własnym imieniu lub art. 6 ust. 1. lit. f) w przypadku, gdy jesteście Państwo osobą reprezentującą Podmiot zgłaszający się do uczestnictwa w projekcie oraz w przypadku osób zgłaszanych do udziału w Projekcie (szkolenia).
 - d) przekazania danych innym podmiotom upoważnionym z mocy prawa, np. na podstawie przepisów podatkowych, ubezpieczeń społecznych, a także przepisów regulujących dostęp do informacji publicznej (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO).
- 4) Odbiorcami danych osobowych będą:
 - a) podmioty uprawnione z mocy prawa do uzyskania danych osobowych, jak np. Urząd Skarbowy,
 - b) instytucje udzielające wsparcia finansowego lub innego wsparcia publicznego, w szczególności podmioty wymienione w art. 87 ust 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie



finansowej 2021–2027, w tym w szczególności Województwo Kujawsko-Pomorskie, działające poprzez swoje organy i jednostki - Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu.

- c) inne podmioty uczestniczące w realizacji Projektu, tj. podmioty, które w imieniu Administratora przetwarzają dane osobowe na podstawie zawartej z nim umowy, w tym banki, firmy audytowe i konsultingowe, firmy doradczo-szkoleniowe, firmy prawnicze, firmy świadczące usługi IT i Cloud, administratorzy poczty elektronicznej (e-mail), firmy świadczące usługi pocztowe i kurierskie, dostawcy audiowizualnych i radiowych usług medialnych (nadawcy publiczni),
- 5) W ramach przetwarzania danych nie stosujemy metod polegających na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 6) Administrator nie przekazuje danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.
- 7) Na zasadach opisanych w RODO, osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania) danych, usunięcia, w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub ograniczenia przetwarzania danych (przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa) prawo do przenoszenia danych osobowych, o ile przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany.
- 8) W przypadku przetwarzania danych w oparciu o uzasadniony interes administratora, mają Państwo prawo wnieść sprzeciw wobec przetwarzania, w szczególności wobec naszych działań marketingowych/promocyjnych. W takim przypadku prosimy o kontakt na podane powyżej dane Inspektora Ochrony Danych.
- 9) Osoba, której dotyczą dane osobowe ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku stwierdzenia, że dane są przetwarzane z naruszeniem przepisów prawa.
- 10) Dane osobowe przetwarzane będą przez okres realizacji umowy uczestnictwa w projekcie oraz okres niezbędny do rozliczenia dofinansowania udzielonego z budżetu Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami prawa, w tym także ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i zapisami umowy na realizację Projektu, przy uwzględnieniu okresu dochodzenia ewentualnych roszczeń, jednak nie krócej niż 10 lat.
- 11) Podanie danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w Projekcie.

Potwierdzam, że zapoznałam się/ zapoznałem się z wyżej wymienionymi klauzulami informacyjnymi.

.....

/podpis/