KARTA REKRUTACYJNA

Data przyjęcia:

Podpis osoby przyjmującej:

Projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
„Żłobek Bystrzaki”
Nr Projektu: RPKP 08.04.02-04-0002/20
Działanie: 8.3 „Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3”
Działanie 8.3.1 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej

Dane osobowe kandydata ubiegającego się o zakwalifikowanie do projektu (rodzica/opiekuna dziecka)

Nazwa	
Dane uczestnika	*Imię:*
	Nazwisko:
	Płeć: □ Kobieta □ Mężczyzna
	Data urodzenia:
	PESEL:
Miejsce zamieszkania/ Dane kontaktowe	*Ulica:*
	Nr budynku:
	Nr lokalu:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Kraj:
	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Telefon kontaktowy:

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki” numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy”, Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

	Adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż podany wyżej:
	Adres poczty elektronicznej e-mail:

Status na rynku pracy	**Posiadam następujący status na rynku pracy (prosimy o wybór jednej odpowiedzi):** ☐ Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w urzędzie pracy *(data rejestracji w PUP): ……..* *Proszę dołączyć zaświadczenie z UP.* -jestem osobą długotrwale bezrobotną* - inne* ☐ Jestem osobą bezrobotną nie zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy *Proszę dołączyć zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu.* -jestem osobą długotrwale bezrobotną* - inne* ☐ Jestem osobą bierną zawodowo niezarejestrowaną w urzędzie pracy. *Proszę dołączyć zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu.* -jestem osobą ucząca się* - jestem osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu* - inne* ☐ Jestem osobą bierną zawodowo (w tym prowadzącą działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne), pozostającą na urlopie wychowawczym do dnia *……..* Nazwa i adres zakładu pracy: *…….* *Proszę dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy lub ZUS/KRUS o przebywaniu na urlopie wychowawczym.* ☐ Jestem osobą pracującą *(rodzaj umowy: o pracę, zlecenie, dzieło; proszę wpisać nazwę zakładu pracy i rodzaj umowy- również osoby przebywające na urlopie macierzyńskim*): *Proszę dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu. ……*

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki" numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy", Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

	Proszę wskazać rodzaj pracodawcy: * • Administracja rządowa • Administracja samorządowa • Małe lub średnie przedsiębiorstwo • Organizacja pozarządowa • Działalność na własny rachunek • Duże przedsiębiorstwo (ponad 250 pracowników) • Inne …… **Proszę wskazać 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…….
Dane dodatkowe	Osoba ze stwierdzoną niepełnosprawnością (na podstawie odpowiedniego orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia) □ TAK □ NIE
	Osoba wychowująca dziecko z niepełnosprawnością (na podstawie odpowiedniego orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia) □ TAK □ NIE
	Osoba samotnie wychowująca dziecko (na podstawie oświadczenia) □ TAK □ NIE

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki" numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy", Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Wykształcenie	<u>Osoba o wykształceniu:</u> □ niższe niż podstawowe □ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum) □ policealne (szkoły policealne) □ wyższe (studia)

	Informacje o spełnianiu kryteriów dodatkowych	
Lp.	**Kryteria dodatkowe (wypełnia kandydat)**	
1.	Niska kwalifikacja zawodowa lub brak kompetencji zawodowych (dokument potwierdzający posiadane wykształcenie)	□ TAK (1 pkt) □ NIE (0 pkt)
2.	Osoba zarejestrowana w PUP dla miasta Torunia jako osoba bezrobotna (zaświadczenie z PUP)	□ TAK (1 pkt) □ NIE (0 pkt)
3.	Korzystanie z pomocy społecznej, znajdowanie się w trudnej sytuacji materialnej (oświadczenie UP)	□ TAK (1 pkt) □ NIE (0 pkt)
4.	Liczba dzieci w rodzinie: opieka nad dzieckiem do lat 3 w rodzinie wielodzietnej – oświadczenie z UP lub KDR	□ NIE (0 pkt) □ 3 i więcej dzieci (5 pkt)
5.	Opiekowanie się dzieckiem z niepełnosprawnością (oświadczenie UP/ zaświadczenie lekarskie/orzeczenie o niepełnosprawności)	□ TAK (5 pkt) □ NIE (0 pkt)
6.	W rodzinie znajduje się osoba niepełnosprawna - rodzic lub/i rodzeństwo (ośw.UP/zaś lekarskie/orzeczenie o niepełnosprawności)	□ TAK (5 pkt) □ NIE (0 pkt)
	Suma punktów (wypełnia pracownik biura)	

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki" numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy", Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Dane dziecka, które ma zostać przyjęte do żłobka

Dane dziecka- **proszę dołączyć akt urodzenia dziecka**	Imię i Nazwisko:
	Data i miejsce urodzenia:
	PESEL dziecka:
Dane dodatkowe	Adres zamieszkania dziecka:
	Czy dziecko legitymuje się stopniem niepełnosprawności? Jeśli tak, to jakim?
	Czy dziecko posiada alergie lub nietolerancje pokarmowe?
	Planowane godziny pobytu dziecka w żłobku:
	Dziecko: raczkuje: TAK □ NIE □ chodzi przy przedmiotach: TAK □ NIE □ chodzi samodzielnie: TAK □ NIE □ komunikuje się za pomocą gestów, mimiki: TAK □ NIE □ używa pojedynczych wyrazów: TAK □ NIE □ wypowiada proste zdania: TAK □ NIE □ pije z kubka zwykłego: TAK □ NIE □ pije z kubka „niekapka”: TAK □ NIE □ jest karmione łyżeczką: TAK □ NIE □ je samodzielnie: TAK □ NIE □ ubiera /rozbiera się samodzielnie (lub z niewielką pomocą, np. przy zapinaniu guzików): TAK □ NIE □ myje samodzielnie ręce: TAK □ NIE □ sygnalizuje potrzeby fizjologiczne: TAK □ NIE □ jest karmione piersią: TAK □ NIE □ jest karmione butelką: TAK □ NIE □
	Używa smoczka do ssania, w jakich okolicznościach (do zasypiania, podczas snu, w trakcie zabawy) …….

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki” numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy”, Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3”, Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

	Jakie osoby, instytucje dotychczas sprawowały opiekę nad dzieckiem: ……
	W nowych sytuacjach dziecko jest: onieśmielone / swobodne / zaniepokojone / inne: jakie ……
	Dziecko śpi w ciągu dnia TAK □ NIE □
	Czy jest coś, co niepokoi Panią / Pana w rozwoju dziecka: TAK □ NIE □ jest to ……
	Istotne informacje dot. dziecka, którymi Rodzice / Opiekunowie chcieliby się podzielić:……

DANE DRUGIEGO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić, jeżeli dotyczy)
Imię/imiona …… Nazwisko …… PESEL I__II__II__II__II__II__II__II__II__II__II__I Jest to osoba, wspólnie z którą prowadzę gospodarstwo domowe: TAK □ | NIE □ Jest to osoba pracująca - zatrudniona na podstawie stosunku pracy lub pracującą na własny rachunek: TAK □ | NIE □ Miejsce pracy: …… Adres zamieszkania:…… Adres -e mail:…… Telefon:…… *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi tak, proszę załączyć zaświadczenie z zakładu pracy lub z CEIDG* *Miejsce pobierania nauki w szkole lub szkole wyższej (jeśli dotyczy)……* *……*

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki" numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy", Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIA

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie pt.: **„Żłobek Bystrzaki”** - Powrót do aktywności zawodowej rodziców oświadczam, że:

□ zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

□ informacje podane w Karcie Rekrutacyjnej są zgodne z prawdą,

□ zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki,

□ deklaruję wolę udziału w projekcie, tym samym wyrażając zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Mam świadomość, że wypełnienie Karty Rekrutacyjnej nie jest tożsame z udziałem w projekcie,

□ w przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się wziąć w nim udział na zasadach przewidzianych w dokumentach regulujących uczestnictwo w nim oraz w wyniku pozytywnego wyniku rekrutacji zobowiązuję się do podpisania dokumentów niezbędnych do udziału w Projekcie.

.....

Data i podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, że zostałem/ łam poinformowany, iż:

□ administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego,

□ moje dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z projektem, w szczególności z przeprowadzeniem procesu rekrutacji,

□ podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji, a tym samym udziału w projekcie,

□ mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki” numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy”, Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3”, Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Integralną część karty rekrutacyjnej stanowią następujące załączniki:

Załącznik nr 1 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 2 – Deklaracja kandydata

Załącznik nr 3 – Oświadczenie dot. odpowiedzialności karnej

Załącznik nr 4- Oświadczenie uczestnika projektu- dane dodatkowe

<u>Do wniosku załączam następujące załączniki (zaznaczyć te, które są dołączone do wniosku):</u>

☐ Orzeczenie o niepełnosprawności rodzica/opiekuna prawnego ubiegającego się o zakwalifikowanie do projektu;

☐ Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, które ma zostać przyjęte do żłobka;

☐ Zaświadczenie z zakładu pracy lub wydruk z CEIDG potwierdzające aktywność zawodową drugiego rodzica/ opiekuna prawnego;

☐ Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu (osoba ubiegająca się o przystąpienie do projektu)

☐ Zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (osoba ubiegająca się o przystąpienie do projektu)

☐ Zaświadczenie z zakładu pracy/ZUS/KRUS o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym (osoba ubiegająca się o przystąpienie do projektu)

☐ Zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzenia składek na dzień przystąpienia do projektu w przypadku osób biernych zawodowo i niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy. (osoba ubiegająca się o przystąpienie do projektu)

☐ Inne dokumenty, proszę wymienić jakie:

……
……

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki" numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy", Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do Karty rekrutacyjnej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pt.: „**Żłobek bystrzaki" RPKP.08.04.02-04-0002/20** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);

2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g 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 dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:

   - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:

     a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z puzon. zm.),

     b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z puzon. zm.),

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki" numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy", Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z puzon. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z puzon. zm.),

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z puzon. zm.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z puzon. zm.),

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1);

e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015" z dnia 14 sierpnia 2015 r, (z późn. zm.).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pt.: **„Żłobek bystrzaki"** w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **Europejskie Centrum Szkoleń Sp. z o.o.; ul. Fortel 12; Warszawa** (nazwa i adres Beneficjenta),

5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu, o którym mowa w pkt 3, podmiotom

*Podkreśl właściwe

upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych;

6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;

7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;

11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;

12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: 1) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych; 2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;

14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych; dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu

15. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki" numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy", Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 do Karty rekrutacyjnej

DEKLARACJA KANDYDATA

Ja, niżej podpisany/a……(imię i nazwisko)

w związku z ubieganiem się o przyjęcie do projektu pt.: „Żłobek Bystrzaki" nr RPKP 08.04.02-04-0002/20, realizowanego przez **ECS Sp. z o.o.** deklaruję, iż:

□ Posiadam status osoby fizycznej powracającej na rynek pracy po urlopie macierzyńskim/rodzicielskim sprawującej opiekę nad dzieckiem do lat 3;

□ Jestem osobą bezrobotną/bierną zawodowo sprawującą opiekę nad dzieckiem do lat 3 i podejmę aktywne działania związane z poszukiwaniem pracy.

……
data i podpis kandydata

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki" numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy", Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 3 do Karty rekrutacyjnej

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ

Ja, niżej podpisany/a……(imię i nazwisko)

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Karcie rekrutacyjnej oraz załącznikach są zgodne z prawdą.

……
data i podpis kandydata

Załącznik nr 4 do Karty rekrutacyjnej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Jestem osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: Tak / Nie
2. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkania: Tak / Nie
3. Jestem osobą z niepełnosprawnościami: Tak / Nie
4. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej: Tak / Nie

……
data i podpis kandydata

*Podkreśl właściwe

Projekt „Żłobek Bystrzaki" numer umowy RPKP 08.04.02-04-0002/20 realizowany przez ECS. Sp. z o.o. jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII „Rozwój rynku pracy", Działania 8.3 "Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3", Poddziałanie 8.3.1 „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020