



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**ZWALCZ STRES”
RPLU.10.03.00-06-0017/17**

Szanowni Państwo,

- formularz należy wypełnić czytelnie i drukowanymi literami,
- pola wyboru należy zaznaczyć znakiem „X”,
- należy wypełnić **wszystkie pola** (brak danych może skutkować odrzuceniem zgłoszenia),
- po wypełnieniu formularza należy złożyć **czytelny podpis**,
- formularze niepodpisane, niekompletne, nieczytelne lub zawierające niewypełnione rubryki mogą być przyczyną odrzucenia pod względem niespełnienia wymogów,
- złożenie formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

1. DANE PERSONALNE

Imię (imiona) i nazwisko	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Wiek	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

2. ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica nr domu i lokalu	
Kod pocztowy	
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> teren miejski <input type="checkbox"/> teren wiejski



3. DANE KONTAKTOWE

Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

4. WYKSZTAŁCENIE

Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe (ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, studiów wyższych magisterskich, studiów wyższych doktoranckich)
Wykonywany Zawód	<input type="checkbox"/> kadra zarządzająca za kadre zarządzającą należy uznać pracowników, którzy w opisie stanowiska bądź w zakresie obowiązków mają nadzór nad i zarządzanie personelem (pracowników zarządzających w imieniu pracodawcy zakładem pracy należy rozumieć pracowników kierujących jednoosobowo zakładem pracy i ich zastępców lub pracowników wchodzących w skład kolegiального organu zarządzającego zakładem pracy oraz głównych księgowych), właścicieli działalności gospodarczych, właścicieli gospodarstw rolnych pow. 2 ha przeliczeniowych <input type="checkbox"/> służba zdrowia <input type="checkbox"/> służby mundurowe <input type="checkbox"/> kierowca zawodowy <input type="checkbox"/> pracownik budowlany, operator urządzeń <input type="checkbox"/> pracownik górnictwa <input type="checkbox"/> pracownik innego sektora

5. STATUS KANDYDATA

(istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych)

NALEŻY W KAZDYM WIERSZU ZAZNACZYĆ „TAK” LUB „NIE”	TAK	NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.		
Osoba z niepełnosprawnościami.		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.		



6. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

OSWIADCZAM, ŻE:

Dobrowolnie deklaruję udział w projekcie „ZWALCZ STRES”.

Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego. Zostałam/em poinformowana, że projekt „ZWALCZ STRES” nr RPLU.10.03.00-06-0017/17 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 10.03 jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie „ZWALCZ STRES” zawartymi w Regulaminie Projektu i akceptuję jego postanowienia. Zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.

Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu określone w §2 pkt.1 Regulaminu projektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu zgłoszeniowym dla celów rekrutacji, 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).

Wyrażam zgodę na udział w badaniach dotyczących uzyskanych umiejętności i kompetencji oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „ZWALCZ STRES”.

Mam świadomość, że podpisanie niniejszej deklaracji skutkuje obowiązkiem mojego udziału w projekcie. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych formach wsparcia.

Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika



7. WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest STOWARZYSZENIE "AKTYWNA EUROPA" 20-701 Lublin ul. Nałęczowska 24, CENTRUM KSZTAŁCENIA KADR OMEGA MARCIN KUSIAK 20-064 Lublin ul. Bolesława Prusa 8, POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ 24-300 Opole Lubelskie ul. Przemysłowa 4a.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: rodo@omega-lublin.eu.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji i przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia i przechowywane przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu przez Państwo Polskie do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakońzonego Projektu, do którego udziału realizowana jest rekrutacja dotycząca Pani/Pana osoby. Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym na swojej stronie internetowej www.csi.lublin.pl.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się
 - z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika