

Załącznik nr 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie zmieniony Aneks nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w praktykach/stażach z możliwością wypłaty stypendium stażowego realizowanych w ramach projektów pn.: „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy” oraz „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie”

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

w ramach projektów pn. „Wzmocnienie konkurencyjności uczniów na rynku pracy” oraz „Kreatywny uczeń – profesjonalista w zawodzie” realizowanych przez Powiat Suski z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów

Instrukcja wypełniania formularza Zakresu danych osobowych powierzonych do przetwarzania:

1. Wszystkie pola formularza Zakresu danych osobowych muszą zostać wypełnione, brak wypełnienia wszystkich pól formularza traktowany jest jako błąd formalny. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) uczestnika projektu zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza zakresu danych osobowych.
2. Formularz zakresu danych osobowych należy wypełnić czytelnie.
3. Odpowiedzi na pytania w formularzu Zakresu danych osobowych należy zaznaczyć znakiem X.
4. Brak wymaganych własnoręcznych podpisów w formularzu Zakresu danych osobowych traktowany jest jako błąd formalny. Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy (rodzic/opiekun prawny) uczestnika projektu zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza Zakresu danych osobowych.
5. Formularz Zakresu danych osobowych jest zbierany **PODCZAS UDZIELANIA PIERWSZEJ FORMY WSPARCIA**.
6. Formularz zakresu danych osobowych musi zostać złożony w 1 egzemplarzu w wersji papierowej.

ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA

| WYPEŁNIA UCZESTNIK PROJEKTU | |
|---|--|
| Dane podstawowe | |
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu | |
| Planowany rok zakończenia edukacji w szkole | |
| PESEL | |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dot. osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (dot. osób które nie ukończyły podstawowej) <input type="checkbox"/> podstawowe (dot. osób które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> policealne (dot. osób które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (dot. osób które ukończyły liceum ogólnokształcące, technikum, zasadniczą szkołę zawodową) <input type="checkbox"/> wyższe (dot. osób które posiadają tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) |
| Dane kontaktowe | |
| Kraj | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Obszar zamieszkania ¹ | <input type="checkbox"/> wiejski ² <input type="checkbox"/> miejski ³ |
| Gmina | |
| Miejscowość | |

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² Obszar wiejski jest to obszar położony poza granicami administracyjnymi miast.

³ Obszar miejski jest to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

| | |
|--|--|
| Ulica ⁴ | |
| Nr budynku/lokalu | |
| Kod pocztowy | |
| Telefon kontaktowy/adres emailowy ⁵ | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio X) | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ⁶ zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy, <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna nie zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy, <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowa ⁷ , <input type="checkbox"/> osoba pracująca <input type="checkbox"/> osoba ucząca się |
| Dane dodatkowe | |
| Wykonywany zawód ⁸ | |
| Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) ⁹ | |
| Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie ¹⁰ | |
| Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) ¹¹ | |
| Rodzaj przyznanego wsparcia | <input type="checkbox"/> doradztwo <input type="checkbox"/> szkolenie/kurs <input type="checkbox"/> staż/praktyka <input type="checkbox"/> program outplacementowy ¹² <input type="checkbox"/> usługa społeczna świadczona w interesie ogólnym <input type="checkbox"/> usługa wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> usługa aktywnej integracji |

⁴ W przypadku braku ulicy wpisać nazwę miejscowości.

⁵ Uczestnik projektu lub przedstawiciel ustawowy (rodzic)/opiekun prawny uczestnika projektu musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

⁶ Osoba bezrobotna – Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 645 ze zm.), art. 2 pkt. 2.

⁷ Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne)

⁸ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

⁹ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

¹⁰ Należy wykreślić jeśli nie dotyczy.

¹¹ Należy wpisać nie dotyczy.

¹² Program aktywizacji zawodowej osób (określany również jako zwolnienie monitorowane), u których doszło do rozwiązania stosunku pracy z przyczyn zakładu pracy tj. na rzecz pracowników będących w stanie rozwiązania umowy o pracę lub zagrożonych wypowiedzeniem.

| | | | |
|--|--|------------------------------|--|
| | <input type="checkbox"/> program mobilności ponadnarodowej <input type="checkbox"/> instrument finansowy <input type="checkbox"/> zajęcia dodatkowe <input type="checkbox"/> usługa rozwojowa dla pracownika przedsiębiorstwa <input type="checkbox"/> bon | | |
| Data założenia działalności gospodarczej ¹³ | | | |
| Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej ¹⁴ | | | |
| PKD założonej działalności gospodarczej ¹⁵ | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> Tak | | <input type="checkbox"/> Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami ¹⁶ | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1137 ze zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość i Data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)¹⁷

.....
(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

¹³ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

¹⁴ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

¹⁵ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

¹⁶ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 2046 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 546 ze zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).

¹⁷ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej deklaracja powinna zostać podpisana zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.