**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Nazwa wybranego kursu zawodowego: ……………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Tematyka kursów do wyboru:**

1. Przygotowywanie potraw zgodnie z trendami rynkowymi i zasadami zdrowego żywienia

2. Montowanie stolarki budowlanej

3. Projektowanie grafiki komputerowej

4. Opiekun w żłobku lub klubie dziecięcym

1 Imię i nazwisko ……………………………………………….................................

2 PESEL …………………………………………………...........................................

3 Adres zamieszkania ………………………………………………………...............

4 Telefon kontaktowy …………………......................................................................

5 Adres poczty e-mail ………………..........................................................................

6 Wykształcenie ………………………………………………………………………

7 Płeć: KOBIETA MĘŻCZYZNA \*

8 Wiek: ……………………………………………………………………………….

**Status na rynku pracy:**

Czy aktualnie jest Pani/Pan osobą bezrobotną (zarejestrowaną w Urzędzie Pracy) lub bierną zawodowo (nie pracującą i nie zarejestrowaną w Urzędzie Pracy)? TAK/NIE\*

2. Czy aktualnie jest Pani/Pan osobą zatrudnioną? TAK/NIE\*

- Jeżeli TAK, proszę podać miejsce zatrudnienia i stanowisko: ……………………………..

……………………………………………………………………………………………….

3. Czy jest Pani/Pan osobą z niepełnosprawnością (posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)? TAK/NIE\*

- Jeżeli TAK, proszę o wskazanie niezbędnych udogodnień, wynikających z rodzaju niepełnosprawności: …………………………………………………………………………….

4. Oświadczam, że:

- nie prowadzę działalności gospodarczej na własny rachunek w rozumieniu ustawy   
o swobodzie działalności gospodarczej oraz nie zajmuję się produkcją podstawową produktów rolnych,

- mieszkam/ pracuję / uczę się\* na obszarze województwa zachodniopomorskiego, w jednym z powiatów: Miasto Koszalin, koszaliński, szczecinecki, kołobrzeski, białogardzki, świdwiński, drawski, sławieński;

- jestem zainteresowana/y podniesieniem lub zdobyciem nowych kwalifikacji zawodowych   
i zgłaszam się do udziału w projekcie z własnej inicjatywy.

……………………………. ……………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

**ADNOTACJE OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Data złożenia formularza: ………………………………………………………..

Sposób złożenia: osobiście / pocztą tradycyjną / kurierem / pocztą elektroniczną /

inny, jaki: ………………………………… (odpowiednie zakreślić)

Podpis osoby przyjmującej formularz: ……………………………………………….

**INFORMACJA O OCHRONIE I ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**W FUNDACJI OŚWIATOWEJ-EUROPEJSKIE CENTRUM EDUKACYJNE W KOSZALINIE**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Oświatowa-Europejskie Centrum Edukacyjne (Fundacja): adres: 75-581 Koszalin, ul. T. Chałubińskiego 15, tel. 94 342 48 20, e-mail: sekret@fundacja  
   -ece.edu.pl
2. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
3. 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 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. 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 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
5. 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.);
6. Posiada Pani/Pan stały dostęp do danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu, a także do cofnięcia zgody w dowolnym czasie. Cofnięcie zgody powoduje rezygnację z udziału w kursie/szkoleniu.
7. Fundacja przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c, oraz art. 9 ust. 2 lit. a, RODO, a także Ustawy z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
8. Dane osobowe Pani/Pana mogą być w wyjątkowych sytuacjach udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych na podstawie przepisów prawa krajowego, przy zachowaniu zasady minimalizacji przekazanych danych.
9. Dane osobowe Pani/Pana w postaci wizerunku są przetwarzane w Fundacji podczas trwania *okresu rekrutacji do projektu* lub do wycofania zgody na przetwarzanie danych. Wycofanie tej zgody nie skutkuje niszczeniem materiałów wykorzystywanych i rozpowszechnianych przed jej wycofaniem, ani nie ma wpływu na udokumentowanie zakresu i sposobu rekrutacji uczestników projektu.
10. Dane osobowe Pani/Pana po rozwiązaniu umowy są archiwizowane w Fundacji w okresie 10 lat (do 31.12.2028 r.)
11. W Fundacji powołano inspektora ochrony danych osobowych. Kontakt na adres Fundacji lub poprzez  
    e-mail: iod@fundacja-ece.edu.pl
12. Pani/Pan ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, w przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z informacjami określającymi zasady ochrony  
i przetwarzania danych osobowych w Fundacji.

|  |
| --- |
| *………………………………………..…………….…………………*  */podpis kandydata/tki do projektu)/* |
| ………….…………………………………………  */miejscowość i data/* |

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – RODO

**wyrażam dobrowolną zgodę**

na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Oświatową - Europejskie Centrum Edukacyjne   
w Koszalinie podczas trwania *okresu rekrutacji oraz w celu udokumentowania prawidłowości jego przeprowadzenia..*

|  |
| --- |
| *………………………………………..…………….…………………*  */podpis kandydata/tki do projektu)/* |
| ………….…………………………………………  */miejscowość i data/* |

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – RODO

**wyrażam dobrowolną zgodę**

**na utrwalanie i  przetwarzanie mojego wizerunku** przez Fundację Oświatową - Europejskie Centrum Edukacyjne w Koszalinie. Niniejsza zgoda obejmuje zezwolenie na zamieszczanie wizerunku w kronikach, folderach   
i publikacjach, rozpowszechnianie na stronie internetowej oraz w materiałach promocyjnych  
i informacyjnych związanych z realizacją projektu.

|  |
| --- |
| *………………………………………..…………….…………………*  */podpis kandydata/tki do projektu)/* |
| ………….…………………………………………  */miejscowość i data/* |