



Załącznik nr 1 do Zasad rekrutacji do projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (V)”

### ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU

„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (V)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

#### 1. Dane personalne:

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres: .....

Numer telefonu: .....

Email: .....

#### 2. Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- **jestem osobą w wieku 18-29 lat (do dnia 30-tych urodzin) zarejestrowaną jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej**

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

i

- ☐ **kształcę się** (uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym),
- ☐ **nie kształcę się** (nie uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym albo zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki)

i

- ☐ **szkolę się lub zakończyłem/am szkolenie finansowane ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (uczestniczę lub uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),
- ☐ **nie szkolę się i nie zakończyłem/am szkolenia finansowanego ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (nie uczestniczę i nie uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),
- **pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie powyżej ..... miesięcy.**

[należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia, kiedy osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie jej poszukiwała. Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed

rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia)]

**- jestem imigrantem lub reemigrantem**

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

- ☐ tak
- ☐ nie

**3. W ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (V)” jestem zainteresowany/a:**

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

- ☐ udziałem w stażu  
oraz towarzyszącym mu wsparciem:
  - ☐ refundacją kosztów opieki nad dzieckiem do lat 6 lub w przypadku dzieci niepełnosprawnych do lat 7,
  - ☐ refundacją kosztów przejazdu na staż,
- ☐ otrzymaniem bonu na zasiedlenie,
- ☐ otrzymaniem dofinansowania kosztów podjęcia działalności gospodarczej,
- ☐ usługą pośrednictwa pracy świadczoną w związku z realizacją ofert pracy na stanowisko, którego koszty wyposażenia/doposażenia zostały sfinansowane z projektu.

**4. IDENTYFIKACJA BARIER I POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI.**

**Proszę wskazać Pani/Pana bariery i potrzeby wynikające ze stanu zdrowia/niepełnosprawności w związku z rekrutacją i udziałem w projekcie:**

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

- ☐ mam problem z poruszaniem się,
- ☐ potrzebuję materiałów drukowanych ze zwiększoną czcionką,
- ☐ potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego,
- ☐ inne – jakie?.....  
.....

Ja, niżej podpisany/a, pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Zasadami rekrutacji do projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (V)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,

2. Deklaruję udział w projekcie „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w mieście Dąbrowa Górnicza (V)”,
3. Potwierdzam, że dane podane przeze mnie w niniejszej Ankiecie zgłoszeniowej do projektu są zgodne z prawdą,
4. W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 r. 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 zwane dalej RODO) zostałem/am poinformowany/a, że:
- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, ul. Jana III Sobieskiego 12,
- 2) Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej wyznaczył inspektora ochrony danych z którym można kontaktować się wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [iod@pup-dg.pl](mailto:iod@pup-dg.pl),
- 3) Administrator wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzane były wyłącznie te dane osobowe, które są niezbędne do osiągnięcia każdego konkretnego celu przetwarzania. Obowiązek ten odnosi się do ilości zbieranych danych osobowych, zakresu ich przetwarzania, okresu ich przechowywania oraz ich dostępności,
- 4) moje dane będą przetwarzane:
- a) na podstawie art. 6 ust.1 lit.c RODO oraz art.9 ust.2 lit.b RODO,
- b) w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych,
- c) dla celów prowadzenia badań rynku pracy oraz jakości obsługi,
- d) w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami.
- 5) moje dane osobowe będą przekazywane m.in.:
- a) operatorom pocztowym,
- b) bankom w zakresie realizacji płatności,
- c) organom uprawnionym do otrzymania Państwa danych na podstawie przepisów prawa,
- d) dostawcom usług IT na podstawie zawartych umów.
- 6) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa (okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami oraz na podstawie odrębnych przepisów).
- 7) posiadana przez Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej dokumentacja podlega archiwizacji zgodnie z odrębnymi przepisami w tym zakresie i zgodnie z terminami wskazanymi w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt przyjętym w ww. Urzędzie.
- 8) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych oraz żądania dokonania zmian tych danych zgodnie z zapisami RODO (art. 16-23). Dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 9) przysługuje mi także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uznaję, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 10) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w związku z powyższym jest obowiązkowe. Niepodanie moich danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości ubiegania się o uczestnictwo w projekcie.

.....  
Data

.....  
Podpis osoby bezrobotnej

**Dotyczy wyłącznie osób ubiegających się o dofinansowanie kosztów podjęcia działalności gospodarczej**

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że:

Nie byłem/am karany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych<sup>1</sup>.

.....  
Data

.....  
Podpis osoby bezrobotnej

---

<sup>1</sup> **Art. 5. ust. 3.** Do środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), zalicza się:

**pkt 1:** środki pochodzące z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rybackiego i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego z wyłączeniem środków, o których mowa w pkt 5 lit. a i b;

**pkt 4:** środki na realizację wspólnej polityki rolnej;

## WERYFIKACJA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU

Pan/Pani ..... PESEL .....

### 1. Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności: \*

- 1) Osoba w wieku 18-29 lat (do dnia 30-tych urodzin) posiadająca status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP w Dąbrowie Górniczej  
☐ tak ☐ nie
- 2) Osoba w wieku 18-29 lat (do dnia 30-tych urodzin) pozostająca bez zatrudnienia, nie uczestnicząca aktualnie w kształceniu i nie uczestnicząca w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni - tzw. młodzież NEET do 29 roku życia  
☐ tak ☐ nie
- 3) Brak zbieżności tytułów do ubezpieczeń społecznych, która wyklucza możliwość posiadania statusu osoby bezrobotnej (zweryfikowana na podstawie Raportu ZUS U1, U2)  
☐ tak ☐ nie

**Wynik weryfikacji kryteriów kwalifikowalności do projektu – pozytywny / negatywny \***

-----  
\* właściwe zaznaczyć

### 2. Kryteria dodatkowe: \*

- ☐ Osoba bezrobotna do 25 roku życia (do dnia 25-tych urodzin) nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy  
[Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia). Oświadczenie kandydata/kandydatki do projektu o liczbie m-cy pozostawania bez zatrudnienia należy zweryfikować w SiSyriusz sprawdzając czy osoba w okresie ostatnich 6 m-cy nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia pracy i czy nie posiadała tytułu do ubezpieczeń społecznych innego niż ten wynikający z posiadania statusu osoby bezrobotnej]
- ☐ Osoba bezrobotna w wieku 25 lat lub więcej nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 12 miesięcy  
[Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia). oświadczenie kandydata/kandydatki do projektu o liczbie m-cy pozostawania bez zatrudnienia należy zweryfikować w SiSyriusz sprawdzając czy osoba w okresie ostatnich 12 m-cy nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia pracy i czy nie

posiadała tytułu do ubezpieczeń społecznych innego niż ten wynikający z posiadania statusu osoby bezrobotnej]

☐ **Osoba bezrobotna z niepełnosprawnościami**

[Status ten weryfikujemy zapisami w SI Syriusz dokonanymi na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia lekarza orzecznika ZUS, zaś w przypadku osób ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi status można zweryfikować na podstawie dokumentu równorzędnego (tj. opinii lub zaświadczenia od lekarza), jeśli osoba taki dokument dostarczy]

☐ **Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach**

[posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe]

☐ **Osoba bezrobotna wychowująca co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub dziecko niepełnosprawne do 7 roku życia**

☐ **Imigrant lub reemigrant**

Dąbrowa Górnicza, dn. ....

.....

Podpis pracownika dokonującego weryfikacji

-----  
\* właściwe zaznaczyć