



**Załącznik nr 1 do Zasad rekrutacji do projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (IV)”**

**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU**

„Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (IV)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

**I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ**

**1. Dane personalne:**

|                        |   |  |
|------------------------|---|--|
| <b>Dane podstawowe</b> | Imię i nazwisko   |  |
|                        | Data i miejsce urodzenia  |  |
|                        | Wiek  |  |
|                        | PESEL   |  |
|                        | Płeć  | <input type="checkbox"/> Kobieta<br><input type="checkbox"/> Mężczyzna |
|                        | Wykształcenie (należy wykazywać najwyższy ukończony poziom wykształcenia) |  |

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| <b>Adres zameldowania</b>  | Ulica,<br>nr domu, nr<br>lokalu |  |
|  | Miejscowość                     |  |
|  | Kod pocztowy                    |  |
| <b>Adres zamieszkania<br/>(jeśli jest inny<br/>niż<br/>zameldowania)</b> | Ulica,<br>nr domu, nr<br>lokalu |  |
|  | Miejscowość                     |  |
|  | Kod pocztowy                    |  |
| <b>Dane kontaktowe</b>   | Telefon<br>komórkowy            |  |
|  | Telefon<br>stacjonarny          |  |
|  | E-mail                          |  |

**2. Kryteria kwalifikowalności:** (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat – X)

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1. | Jestem osobą w wieku powyżej 30 roku życia (od dnia 30-tych urodzin) zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej jako osoba bezrobotna. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 2. | Zamieszkuję na terenie woj. śląskiego (tj. przebywam z zamiarem stałego pobytu).  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 3. | Jestem osobą powyżej 50 roku życia (od dnia 50-tych urodzin).   | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 4. | Jestem osobą z niepełnosprawnością.   | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

|     |  |                              |                              |
|-----|--|------------------------------|------------------------------|
| 5.  | Jestem osobą długotrwale bezrobotną, tj. nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia (do okresu długotrwałego bezrobocia zalicza się również okres bezrobocia przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy).  | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 6.  | Jestem osobą o niskich kwalifikacjach, tj. posiadam wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe).  | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 7.  | Jestem imigrantem.   | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 8.  | Jestem reemigrantem.   | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 9.  | Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa lub członkiem jej rodziny.   | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| 10. | Jestem mężczyzną w wieku 30-49 lat* (do dnia poprzedzającego dzień 50-tych urodzin) i spełniam łącznie następujące warunki:<br>- nie jestem osobą z niepełnosprawnością,<br>- nie jestem osobą długotrwale bezrobotną,<br>- nie jestem osobą o niskich kwalifikacjach,<br>- nie jestem imigrantem,<br>- nie jestem reemigrantem,<br>- nie jestem osobą odchodzącą z rolnictwa lub członkiem jej rodziny. | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

\*dotyczy wyłącznie formy wsparcia: jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej.

**3. W ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30 + zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (IV)” jestem zainteresowana/y:**

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat – X)

- ☐ udziałem w stażu wraz z 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 dofinansowania kosztów podjęcia działalności gospodarczej
- ☐ usługą pośrednictwa pracy świadczoną w związku z realizacją oferty pracy na stanowisko, którego koszty wyposażenia/doposażenia zostały sfinansowane z projektu.

**4. Proszę wskazać Pani/Pana bariery i potrzeby wynikające ze stanu zdrowia/niepełnosprawności w związku z rekrutacją i udziałem w projekcie:**  
(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat – X)

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

.....

.....

**Ja, niżej podpisana/y, pouczona/y o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z Zasadami rekrutacji do projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (IV)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,
2. Deklaruję udział w projekcie „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (IV)”,
3. Potwierdzam, że dane podane przeze mnie w niniejszej Ankiecie zgłoszeniowej do ww. 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.1lit.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 uznam, 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;

## II. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA URZĘDU

### 1. Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:

- Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP w Dąbrowie Górniczej ☐ tak ☐ nie
- Brak zbieżności tytułów do ubezpieczeń społecznych, która wyklucza możliwość posiadania statusu osoby bezrobotnej(zweryfikowana na podstawie Raportu ZUS U1, U2) ☐ tak ☐ nie
- Wiek 30 lat i więcej ☐ tak ☐ nie
- Zamieszkiwanie na terenie woj. śląskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego (przebywanie z zamiarem stałego pobytu) ☐ tak ☐ nie

#### **Przynależność do jednej z poniższych grup:**

- ☐ Kobieta
- ☐ Osoba powyżej 50 roku życia
- ☐ Osoba długotrwale bezrobotna tj. osoba pozostająca nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Do okresu długotrwałego bezrobocia nie wlicza się okresu studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do okresu długotrwałego bezrobocia można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba pozostawała bez pracy, 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 należy zweryfikować w SI Syriusz czy osoba w okresie ostatnich 12 miesięcy nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia zatrudnienia i czy nie posiadała tytułu do ubezpieczeń społecznych innego niż ten wynikający z posiadania statusu osoby bezrobotnej/)
- ☐ Osoba bezrobotna z niepełnosprawnością (status ten weryfikujemy zapisami w SI Syriusz, orzeczeniem lub dokumentem równoważnym (w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi)
- ☐ Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach (posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe)
- ☐ Imigrant

- ☐ Reemigrant
- ☐ Osoba odchodząca z rolnictwa lub członek jej rodziny
- ☐ Mężczyzna w wieku 30-49 lat spełniający łącznie warunki: - nie jest osobą z niepełnosprawnością; - nie jest osobą długotrwale bezrobotną; - nie jest osobą o niskich kwalifikacjach; - nie jest imigrantem; - nie jest reemigrantem; - nie jest osobą odchodzącą z rolnictwa lub członkiem jej rodziny *(dotyczy wyłącznie formy wsparcia: jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej)*.

**Wynik weryfikacji – pozytywny / negatywny\***

**1. Inne:**

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

Dąbrowa Górnicza, dn. ....

.....

Podpis pracownika  
dokonującego weryfikacji

\* Właściwe zaznaczyć - **X**