***Załącznik 1***



**Formularz rekrutacyjny do projektu   
Zespół Żłobków BZDZ ”Kraina Brzdąca”**

**DATA WPŁYNIĘCIA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DZIEŃ MIESIĄC ROK

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

GODZINA MINUTY

……………………………………………………………………………………………………………………

(PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ REKRUTACYJNY)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | | |
| **Płeć** | * Kobieta * mężczyzna | WIEK: |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | | |
| **Adres e-mail** |  | | |
| **Adres zamieszkania**  Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu | Ulica: ………………………………………..……….…………………..………….………… Nr domu: ……..…… Nr lokalu: ……….…  Kod pocztowy: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ Miejscowość: ……………………….……………..….………………………………..  Gmina: ………………………………………..…………………………...…………  Powiat: ………………………………………………………………..… Województwo: …………..…………………….……………………. | | |
| **Sekcję wypełnia kandydat, który nie jest mieszkańcem gminy Bydgoszcz, ale pracuje na terenie danej gminy**  **(proszę wstawić znak „X” przy wybranej pozycji)** | Jestem osobą pracującą na terenie gminy Bydgoszcz   * Tak * Nie   Do formularza rekrutacyjnego załączam   * Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające moje miejsce pracy (załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego) | | |
| Wykształcenie  (proszę wstawić znak „X” przy wybranej pozycji) | niższe niż podstawowe podstawowe (ISCED 1)  lub brak wykształcenia (ISCED 0) (dotyczy osób, które ukończyły 6-letnią szkołę podstawową)  (brak formalnego wykształcenia)  gimnazjalne (ISCED 2) ponadgimnazjalne (ISCED 3)  (dotyczy osób, które ukończyły 3-letnie gimnazjum (dotyczy osób, które ukończyły: liceum ogólnokształcące, liceum lub 8-letnią szkołę podstawową) profilowane, technikum, uzupełniające liceum technikum ogólnokształcące, uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową)  policealne (ISCED 4) wyższe (ISCED 5-8)  (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł  licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) | | |
| Sytuacja narodowościowa  **(proszę wstawić znak „X” przy wybranej pozycji)** | Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia:  tak nie odmowa podania informacji | | |
| Sytuacja ekonomiczna  **(proszę wstawić znak „X” przy wybranej pozycji)** | Jestem osobą pracującą, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie).   1. Dochód nie przekracza 1051,50 zł (150% właściwego kryterium dochodowego) – w przypadku osoby samotnie gospodarującej, której dochód nie przekracza kwoty 701,00 złotych (kryterium dochodowe osoby samotnie gospodarującej), 2. Dochód nie przekracza 792 zł (150% właściwego kryterium dochodowego) w przypadku osób w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty 528,00 zł (kryterium dochodowe na osobę w rodzinie”   – przy jednoczesnym wystąpieniu co najmniej jednego z powodów wymienionych w art. 7 pkt 2–15 oraz innych okoliczności uzasadniających udzielenie pomocy społecznej.  tak nie odmowa podania informacji  W przypadku zaznaczenia sekcji TAK oświadczam, że miesięczny dochód na członka w rodzinie zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r. w ciągu 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia dokumentu wynosi:  ……………………………………………………..……………zł  (należy podać kwotę na 1 członka rodziny)  ……………………………………………………………….. …………………………………………  (data) (podpis) | | |
| Status rodziny  **(proszę wstawić znak „X” przy wybranej pozycji)** | Jestem członkiem rodziny wielodzietnej  tak nie odmowa podania informacji | | |
| **Wypełnia pracownik BZDZ** | Na podstawie przedłożonej karty dużej rodziny potwierdzam posiadanie wyżej wymienionej karty.  ………………………………………….. …………………………………………………….  (data) (podpis) | | |
| **Status społeczny**  **(proszę wstawić znak „X” przy wybranej pozycji)** | Jestem osobą z niepełnosprawnością  tak nie odmowa podania informacji  W przypadku zaznaczenia sekcji TAK do formularza załączam kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności. | | |
| **Status na rynku pracy**  **(proszę wstawić znak „X” przy wybranej pozycji)** | Jestem osobą:   * Pracującą, * Niepracującą (bezrobotną lub bierną zawodowo) * Niepracującą - długotrwale bezrobotną (osoba zarejestrowana w Urzędzie pracy w przypadku:   - młodzieży (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),  - dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). | | |
| **Zaświadczenie**  **(proszę wstawić znak „X” przy wybranej pozycji)** | Do formularza rekrutacyjnego załączam:   * zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej, długotrwale bezrobotnej, * zaświadczenie z ZUS poświadczające status osoby biernej zawodowo, * zaświadczenie od pracodawcy dotyczące zatrudnienia. | | |
| **Dane dziecka w wieku do lat 3, które objęte zostanie opieką w żłobku** | 1. Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………….    Wiek dziecka: …………. lat i ………. miesięcy | | |
| **Status społeczny dziecka**  **(proszę wstawić znak „X” przy wybranej pozycji)** | Dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  tak nie odmowa podania informacji  W przypadku zaznaczenia sekcji TAK załączam kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności. | | |

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

( miejscowość i data) (podpis Uczestnika)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.

***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 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.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych).
2. Z inspektorami ochrony danych można skontaktować się pod adresami poczty elektronicznej:

* [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
* [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl) - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Zespół Żłobków BZDZ ”Kraina Brzdąca” nr RPKP.08.04.02-04-0016/19**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu   
i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacji w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z:

* art. 125 oraz art. 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
* art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

1. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Pani/Pana osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta.
2. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **BYDGOSKI ZAKŁAD DOSKONALENIA ZAWODOWEGO STOWARZYSZENIE OŚWIATOWO-TECHNICZNE, ul. Fordońska 120, 85-739 Bydgoszcz.**
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania,   
   o którym mowa w art. 22 RODO, ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej*.*

………………………………….. …………………………………………

Miejscowość i data Podpis kandydata