



ZAŁĄCZNIK NR 1 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.0

Data wpływu	
Nr ewidencyjny	BKS/_____/_____

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

w ramach projektu „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim” nr FEPZ.06.03-IP.01-0022/24
dofinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego
2021-2027 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS

1	Imię										
2	Nazwisko										
3	Obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel(ka) kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel(ka) kraju spoza UE / bezpaństwowiec									
4	PESEL NUMER										
	PESEL [potwierdzono z dokumentem tożsamości]	 <i>Imię i nazwisko przedstawiciela(ki) Beneficjenta projektu</i> <i>Czytelny podpis przedstawiciela(ki) Beneficjenta projektu</i>									
5	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna									
6	Wykształcenie	☐ średnie I stopnia lub niższe, tj. niższe niż podstawowe, podstawowe, gimnazjalne (ISCED 0–2) ☐ ponadgimnazjalne (średnie lub zasadnicze zawodowe) lub policealne (ISCED 3-4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)									
7	Miejsce zamieszkania	Kraj	Polska								
		Województwo	zachodniopomorskie								
		Powiat									
		Gmina									
		Miejscowość									
		Kod pocztowy									

Realizator projektu:

„4C Centrum Ekonomii Społecznej” Sp. z o.o.
ul. Koński Kierat 14/15/u4, 70-563 Szczecin
NIP 8513187321 | KRS 0000575110 | REGON 362455390

Projekt:

„Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim”

Nr umowy:

FEPZ.06.03-IP.01-0022/24-00



		Pocztą	
		Ulica (nr domu/lokalu)	
8	Telefon kontaktowy		
9	Adres e-mail		
10	Spełnienie kryterium kwalifikowalności w chwili przystąpienia do projektu	<u>Warunkiem uczestnictwa jest spełnienie wszystkich kryteriów:</u> ☐ osoba zamieszkująca na terenie subregionu szczecińskiego, obejmującego powiaty: goleniowski, gryficki, kamieński, policki, Miasto Szczecin, Miasto Świnoujście ☐ osoba w wieku 55+ ¹ ☐ osoba niepracująca, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia	
11	Status w chwili przystąpienia do projektu	☐ osoba obcego pochodzenia ☐ osoba państwa trzeciego (państwa innego niż członkowie UE) ☐ osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych (☐ odmowa odpowiedzi) ☐ osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ osoba z niepełnosprawnościami (☐ odmowa odpowiedzi) ☐ nie dotyczy	
12	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	I. OSOBA BEZROBOTNA ☐ osoba bezrobotna (zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna), w tym ☐ długotrwale bezrobotna (wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego ²) ☐ osoba poszukująca pracy i niepracująca (zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako poszukująca pracy) (wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego ^{3 4}) ☐ osoba bezrobotna (niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy np. osoba z prawem do emerytury) (wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego ⁵)	

¹ Osoby w wieku 55 lat i więcej, tj. od dnia, w którym przypadają 55 urodziny. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia (dzień, miesiąc, rok) i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.

² Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania.

³ Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby poszukującej pracy w dniu jego wydania.

⁴ Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status tej osoby jako osoby bezrobotnej w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej. Zaświadczenia, o których mowa powyżej, uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania. Rozpoczęcie wsparcia przez uczestnika projektu, którego kwalifikowalność została potwierdzona zaświadczeniem, powinno nastąpić nie później niż 30 dni od dnia wystawienia zaświadczenia.

⁵ Zgodnie z treścią przypisu nr 4.



		II. OSOBA BIERNA ZAWODOWO ☐ osoba bierna (nieaktywna) zawodowo, w tym ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia: ____/____/____ ☐ inne (wymagane załączenie kopii dokumentu potwierdzającego⁶) III. OSOBA PRACUJĄCA ☐ tak ☐ nie
13	Oświadczenia	Pouczony(-a) i świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą: • potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie informacji zawartych w niniejszym formularzu, jak również w dołączonych do niego dokumentach, • oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim” realizowanym przez „4C Centrum Ekonomii Społecznej” Sp. z o.o., • oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a), że osoba która w chwili przystąpienia do projektu posiada status osoby bezrobotnej ma obowiązek informować na bieżąco o zmianie statusu na rynku pracy, • oświadczam, iż nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+, • zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianach danych.
14	Deklaracja uczestnictwa w projekcie	Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS oraz z budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, Działanie 6.3 i zobowiązuję się do wypełniania obowiązków Uczestnika(-czki) wynikających z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
15	Data	
16	Podpis	

⁶ Zgodnie z treścią przypisu nr 4.



17	Zgoda na przetwarzanie danych osobowych	Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w toku realizacji projektu oraz w okresie jego trwałości przez Administratora Danych Osobowych. Mam świadomość, że niniejszą zgodę mogę wycofać w każdym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
18	Data	
19	Podpis	

Załączniki:

1. ZAŁĄCZNIK NR 1 KLAUZULA INFORMACYJNA.
2. ZAŁĄCZNIK NR 2 INFORMACJA O WYNIKU OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO.
3.
4.
5.

Realizator projektu:

„4C Centrum Ekonomii Społecznej” Sp. z o.o.
ul. Koński Kierat 14/15/u4, 70-563 Szczecin
NIP 8513187321 | KRS 0000575110 | REGON 362455390

Projekt:

„Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim”

Nr umowy:

FEPZ.06.03-IP.01-0022/24-00



Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

KLAUZULA INFORMACYJNA

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim” o nr FEPZ.06.03-IP.01-0022/24 przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Beneficjent tj. „4C Centrum Ekonomii Społecznej” Sp. z o.o., który udostępnia dane osobowe innym administratorom danych osobowych zgodnie z przepisami prawa w szczególności na podstawie ustawy wdrożeniowej, w tym; Instytucji Zarządzającej programem Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Zarządowi Województwa Zachodniopomorskiego, Instytucji Pośredniczącej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa tj. Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.
2. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach FEPZ 2021-2027. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 (FEPZ) na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
 - c) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079 z późn. zm.);

Realizator projektu:

„4C Centrum Ekonomii Społecznej” Sp. z o.o.
ul. Koński Kierat 14/15/u4, 70-563 Szczecin
NIP 8513187321 | KRS 0000575110 | REGON 362455390

Projekt:

„Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim”

Nr umowy:

FEPZ.06.03-IP.01-0022/24-00



4. Udostępnione przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach FEPZ 2021-2027.
5. Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEPZ 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. W sprawach związanych z moimi danymi mogę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanym adresem poczty elektronicznej:
a) iod@mfipr.gov.pl;
b) iod@wup.pl
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
11. Przysługuje mi prawo do ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem, że dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
12. Podanie danych jest warunkiem wynikającym z ustawy wdrożeniowej, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA(-CZKI) PROJEKTU

Udzielam Beneficjentowi realizującemu projekt nieodpłatnego i nieograniczonego czasowo zezwolenia na wielokrotne wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach zgodnych z działalnością beneficjenta realizującego projekt, w tym także w celach promocyjno-marketingowych. Zezwolenie obejmuje wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie i rozpowszechnianie w dowolnej formie i za pośrednictwem dowolnego medium, bez konieczności każdorazowego zatwierdzania przeze mnie sposobu wykorzystania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA(-CZKI) PROJEKTU



Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

INFORMACJA O WYNIKU OCENY FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

w ramach projektu „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim” nr FEPZ.06.03-IP.01-0022/24
dofinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego
2021-2027 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS

W związku z przeprowadzoną oceną formalno-merytoryczną formularza zgłoszeniowego, informujemy o jego ☐ pozytywnej ☐ negatywnej ocenie oraz ☐ rekomendujemy ☐ nie rekomendujemy Pana/Pani udział(u) w ramach projektu „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim”. Prosimy o zapoznanie się z przyznaną punktacją dla poszczególnych obszarów oceny merytorycznej oraz potwierdzenie otrzymanej informacji.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA(KI)	
Imię i nazwisko	
II. DANE OSOBY REKRUTUJĄCEJ	
Imię i nazwisko	

III. OCENA FORMALNA			
<i>Zaznaczenie odpowiedzi NIE skutkuje odrzuceniem formularza z przyczyn formalnych</i>			
LP.	KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE
1.	Formularz został złożony na obowiązującym wzorze		
2.	Formularz jest podpisany we wskazanych miejscach (co jest jednoznaczne z akceptacją wskazanych oświadczeń)		
3.	Wszystkie punkty formularza są wypełnione		
4.	Uczestnik spełnia kryteria kwalifikowalności wymienione w Regulaminie uczestnictwa w projekcie tj.: • jest osobą zamieszkującą (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie subregionu szczecińskiego, obejmującego powiaty: goleniowski, gryficki, kamieński, policki, Miasto Szczecin, Miasto Świnoujście • jest osobą w wieku 55 lat i więcej • jest osobą niepracującą, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia • jest osobą, która nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ • posiada pełną zdolność do czynności prawnych		
Rekomenduję/ nie rekomenduję do oceny merytorycznej ____/____/_____ [data i podpis osoby dokonującej rekrutacji]			

Realizator projektu:

„4C Centrum Ekonomii Społecznej” Sp. z o.o.
ul. Koński Kierat 14/15/u4, 70-563 Szczecin
NIP 8513187321 | KRS 0000575110 | REGON 362455390

Projekt:

„Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim”

Nr umowy:

FEPZ.06.03-IP.01-0022/24-00



IV. OCENA MERYTORYCZNA

LP.	KRYTERIA MERYTORYCZNE	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
1.	Osoba zamieszkująca obszary wiejskie ⁷ ☐ gmina Maszewo ☐ gmina Osina ☐ gmina Przybiernów ☐ gmina Stepnica ☐ gmina Brojce ☐ gmina Karnice ☐ gmina Płoty ☐ gmina Rewal ☐ gmina Dziwnów ☐ gmina Golczewo ☐ gmina Świerzno ☐ gmina Wolin ☐ gmina Nowe Warpno	5 pkt	
2.	Kobieta	5 pkt	
3.	Osoba pozostająca w rejestrach Powiatowego Urzędu Pracy powyżej 2 lat	5 pkt	
4.	Osoba z niepełnosprawnością	5 pkt	
SUMA PUNKTÓW			
Rekomenduję/ nie rekomenduję do udziału w projekcie ____/____/_____ [data i podpis osoby dokonującej weryfikacji]			

V. POTWIERDZENIE OTRZYMANIA INFORMACJI KANDYDATA(KI)

____/____/_____
[data i podpis Kandydata(ki) - odbiór osobisty / e-mail / potwierdzenie pocztowe]

⁷ Osoba zamieszkująca w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze słabo zaludnionym zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszar słabo zaludniony to obszar, na którym więcej niż 50% populacji zamieszkuje teren wiejski. Wartość tego wskaźnika jest obliczana automatycznie na podstawie gminy zamieszkania Uczestnika/ Uczestniczki wg kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA. Kategoria 3 DEGURBA jest określana na podstawie: <http://ec.europa.eu/eurostat/web/nuts/local-administrative-units> - tabela dla roku odniesienia 2019.