# Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie FERS.01.05-IP.08-0473/23-00, Rozwój kompetencji przyszłości dopasowanych do oczekiwań rynku pracy i pracodawców, realizowany w ramach umowy o dofinansowanie FERS.01.05-IP.08-0473/23-00.

**Formularz rekrutacyjny do udziału w projekcie pn. „Rozwój kompetencji przyszłości dopasowanych do oczekiwań rynku pracy i pracodawców”,** realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet 1 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym, Typ projektu Rozwój oferty uczelni w zakresie uczenia się dorosłych, z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zgłaszam chęć udziału w rekrutacji do wyżej wymienionego projektu oraz przyjmuję do wiadomości fakt, że uczestnicy Projektu wyłonieni zostaną w toku procesu rekrutacyjnego zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie.

|  |
| --- |
| **Dane osobowe** |
| Imię (Imiona) | Proszę kliknąć i wprowadzić imię. |
| Nazwisko | Proszę kliknąć i wprowadzić nazwisko. |
| Pesel | Proszę kliknąć i wprowadzić PESEL. |
| Wiek | Proszę kliknąć i wpisać wiek. |
| Data urodzenia | Proszę kliknąć i wprowadzić datę urodzenia. |
| Płeć | [ ]  Kobieta [ ]  Mężczyzna |
| Wykształcenie | [ ] Brak formalnego wykształcenia (ISCED 0)[ ] Podstawowe (ISCED 1)[ ] Gimnazjalne (ISCED 2)[ ] Ponadgimnazjalne (ISCED 3)[ ] Policealne (ISCED 4)[ ] Wyższe (ISCED 5-8) |
| Obywatelstwo | [ ]  polskie [ ]  brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE[ ]  brak polskiego obywatelstwa – obywatel spoza UE/bezpaństwowiec |

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania** |
| Kraj | Proszę kliknąć i wprowadzić kraj |
| Województwo |  Proszę kliknąć i wprowadzić województwo |
| Powiat | Proszę kliknąć i wprowadzić powiat |
| Obszar zamieszkania wg stopnia urbaniza- cji degurba | [ ] **miasta** (obszary gęsto zaludnione): lokalne jednostki administracyjne, w których co najmniej 50% ludności mieszka w „ośrodkach miejskich”; |
| [ ] **małe miasta i przedmieścia** (obszary o średniej gęstości zaludnienia): lokalne jednostki administracyjne, w których poniżej 50% ludności mieszka w „ośrodkach miejskich”, jednocześnie poniżej 50% ludności mieszka w „komórkach siatki obszarów wiejskich”; |
| [ ] **obszary wiejskie** (obszary słabo zaludnione): lokalne jednostkiadministracyjne, w których ponad 50% ludności mieszka „komórkach siatki obszarów wiejskich”. |
| Gmina | Proszę kliknąć i wprowadzić gminę |
| Miejscowość | Proszę kliknąć i wprowadzić miejscowość |
| Ulica | Proszę kliknąć i wpisać ulicę. |
| Numer budynku/ lokalu | Proszę kliknąć i wpisać numer budynku i lokalu – jeśli dotyczy. |
| TelefonKontaktowy | Proszę kliknąć i wprowadzić nr tel. |
| Adres email | Proszę kliknąć i wprowadzić adres email w domenie AWSB |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** |
| **Osoba bezrobotna zarejestrowana****w ewidencji urzędów pracy, w tym:** | [ ] Tak | [ ] Nie |
| powyżej 12 miesięcy | [ ] Tak | [ ] Nie |
| poniżej 12 miesięcy | [ ] Tak | [ ] Nie |
| **Osoba bierna zawodowo, w tym:** | [ ] Tak | [ ] Nie |
| osoba ucząca się | [ ] Tak | [ ] Nie |
| Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lubszkoleniu | [ ] Tak | [ ] Nie |
| **Osoba pracująca, w tym:** | [ ] Tak | [ ] Nie |
| Osoba prowadząca działalność gospodarczą | [ ] Tak | [ ] Nie |
| **Dane wrażliwe – Oświadczam, że jestem:** *(podanie danych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia naliczenie punktów premiujących. Można zaznaczyć więcej niż jedno)* |
| Osobą obcego pochodzenia | [ ] Tak | [ ] Nie |
| Obywatelem państwa trzeciego | [ ] Tak | [ ] Nie |
| Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) | [ ] Tak | [ ] Nie | [ ] Odmowa podania informacji |
| Osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ] Tak | [ ] Nie |
| Osobą z niepełnosprawnościami(potwierdzone oświadczeniem) | [ ] Tak | [ ] Nie | [ ] Odmowa podania informacji |
| **Informacje o potrzebach specjalnych** |
| Tłumacz języka migowego | [ ] Tak | [ ] Nie |
| Możliwość uczestnictwa we wsparciu zudziałem psa asystującego | [ ] Tak | [ ] Nie |
| Wsparcie asystenta | [ ] Tak | [ ] Nie |
| Inne usprawnienia- jakie? | [ ] Tak | [ ] Nie |
| **Wybór formy wsparcia -** możliwy jest udział w więcej niż jednej formie wsparcia |
| [ ] Lean Six Sigma Green Belt |
| [ ] Lean Six Sigma Black Belt |
| [ ] Narzędzia nowoczesnego managera |
| [ ] Kadry i płace w praktyce |
| [ ] ESG w praktyce |
| [ ] Cyberbezpieczeństwo z certyfikacja Inspektora Ochrony Danych Szkolenie |
| [ ] Analityk danych |
| [ ] Techniki sprzedaży |
| [ ] System zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy wg normy ISO 45001 |
| [ ] System zarządzania jakością wg normy ISO 9001 |
| [ ] Zarządzanie praktyką weterynaryjną |
| [ ] System zarządzania środowiskowego wg normy ISO 14001 |
| [ ] Wdrażanie rozwiązań wodorowych w przedsiębiorstwach produkcyjnych/przemyśle/ transporcie |
| [ ] Zaawansowane budowanie modeli sztucznej inteligencji w języku Python |
| [ ] Podstawy chmury obliczeniowej na przykładzie Amazon Web Services |
| [ ] Projektowanie i wdrażanie infrastruktury chmurowej AWS |

**Załącznik nr 2**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. W chwili zakwalifikowania się do udziału w projekcie deklaruję udział w oferowanych formach wsparcia.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój kompetencji przyszłości dopasowanych do oczekiwań rynku pracy i pracodawców”, realizowany w ramach umowy o dofinansowanie FERS.01.05-ip.08-0473/23-00 i akceptuję jego zapisy.
3. Dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składania oświadczeń niezgodnych z prawdą.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt. „Rozwój kompetencji przyszłości dopasowanych do oczekiwań rynku pracy i pracodawców” współfinansowany jest w ramach Funduszu Europejskiego dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.
5. Mam świadomość, że w trakcie realizacji Projektu wykonywana będzie dokumentacja fotograficzna i wideo jako forma dokumentacji poprawnej realizacji Projektu, a wymienione materiały audio/wideo archiwizowane będę wraz z dokumentacją Projektu w celu jego ewaluacji.
6. Przyjmuję do wiadomości, że do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie jestem zobligowany/a do podania informacji dotyczącej mojej sytuacji zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych monitorowania, m.in. status na rynku pracy, nabyte kompetencje lub kwalifikacje dzięki wsparciu EFS+.

Miejscowość, data: Proszę kliknąć i wprowadzić miejscowość i datę

Podpis Uczestnika Projektu:

# **Załącznik nr 3** Klauzula informacyjna ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[[1]](#footnote-1), w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027[[2]](#footnote-2), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

## **Administrator**

Odrębnym administratorem Państwa danych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

## **Cel przetwarzania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją programu FERS.01.05-IP.08-0473/23-00, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

## **Podstawa przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:

* 1. Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10[[3]](#footnote-3) RODO)[[4]](#footnote-4):
		+ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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,
		+ rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
		+ ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
		+ ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
		+ ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

## **Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

## **Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. Podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w ramach realizacji programu FERS.01.05- IP.08-0473/23-00,
2. Organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
3. Podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

## **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

## **Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. Prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO).
2. Prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO).
3. Prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO.
4. Prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO).
5. Prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany5.
6. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

## **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

## **Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

## **Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

* pocztą tradycyjną (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa),
* elektronicznie (adres e-mail: *IOD@mfipr.gov.pl*).

**Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym o warunkach przetwarzania danych osobowych przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego.**

Miejscowość, data: Proszę kliknąć i wprowadzić miejscowość i datę

Podpis Uczestnika Projektu:

# Załącznik nr 7

Celem niniejszej ankiety jest poznanie poziomu wiedzy i motywacji do udziału w danym szkoleniu/szkoleniach, które pozwoli na dopasowanie treści merytorycznych i uczestników do odpowiedniej grupy szkoleniowej.

Proszę wybrać jedną odpowiedź.

**Badanie ankietowe**Celem niniejszej ankiety jest poznanie poziomu wiedzy i motywacji do udziału w danym szkoleniu/szkoleniach, które pozwoli na dopasowanie treści merytorycznych i uczestników do odpowiedniej grupy szkoleniowej.

|  |
| --- |
| **Sekcja 1: Motywacja i gotowość do udziału w Projekcie** |
| ***1. Dlaczego chce Pan/i uczestniczyć w projekcie „Rozwój kompetencji przyszłości dopasowanych do oczekiwań rynku pracy i pracodawców"?*** |
|[ ]  Chcę zdobyć nowe kwalifikacje i kompetencje potrzebne na rynku pracy. |
|[ ]  Zależy mi na wyższych zarobkach i większej stabilności zawodowej . |
|[ ]  Nie mam sprecyzowanego powodu. |
|[ ]  Inne (proszę opisać):  |
| ***2. Jakie zmiany chciał(a)by Pan/i wprowadzić w swoim życiu zawodowym?*** |
|[ ]  Zmienić branżę/przekwalifikować się. |
|[ ]  Zwiększyć swoją wartość jako specjalista/tka. |
|[ ]  Uzupełnić braki/luki w umiejętnościach. |
|[ ]  Nie chcę wprowadzać zmian. |
|[ ]  Inne (proszę opisać):  |

|  |
| --- |
| ***3. Jak ocenia Pan/i swoje aktualne kwalifikacje i kompetencje w odniesieniu do obecnych wymogów rynku pracy?*** |
|[ ]  Moje kwalifikacje są bardzo aktualne i na wysokim poziomie. |
|[ ]  W większości odpowiadają wymogom rynku, ale brakuje mi kilku kluczowychkompetencji. |
|[ ]  Mam wiele braków i potrzebuję znacznego uzupełnienia wiedzy. |
|[ ]  Moje umiejętności nie są dostosowane do aktualnych wymagań rynku pracy. |
| ***4. Co motywuje Pana/nią do podjęcia nauki i rozwoju w nowym kierunku?*** |
|[ ]  Chęć zwiększenia atrakcyjności na rynku pracy. |
|[ ]  Potrzeba stabilności finansowej. |
|[ ]  Nie mam jasno sprecyzowanych czynników motywacyjnych. |
|[ ]  Inne (proszę opisać):  |
| ***5. Czy szkolenie jest związane z Pana/i obecnym stanowiskiem pracy?*** |
|[ ]  Tak, jest bezpośrednio związane. |
|[ ]  Częściowo, może być przydatne. |
|[ ]  Nie, to całkowicie nowa ścieżka. |
| **Sekcja 2: Chęć do Wprowadzania Zmian** |
| ***6. Czy jest Pan/i gotów/gotowa podjąć się nowych wyzwań wymagających nauki i przystosowania się do nowych warunków pracy?*** |
|[ ]  Tak, jestem na to gotów/gotowa w pełni. |
|[ ]  Tak, choć odczuwam pewne obawy. |
|[ ]  Raczej nie, ale może się przekonam. |
|[ ]  Nie jestem na to gotów/gotowa. |
| ***7. Jak ocenia Pan/i swoje podejście do nauki nowych, trudnych dla Pan/i zagadnień?*** |
|[ ]  Zazwyczaj jestem wytrwały/a i nie poddaję się. |
|[ ]  Potrzebuję wsparcia, ale staram się, aby nie rezygnować. |
|[ ]  Czasem rezygnuję, jeśli temat jest zbyt skomplikowany. |
|[ ]  Łatwo tracę motywację w obliczu trudności. |
| ***8. Jak ocenia Pan/i swoją umiejętność dostosowywania się do zmian w miejscu pracy?*** |
|[ ]  Bardzo dobra. |
|[ ]  Dobra. |
|[ ]  Przeciętna. |
|[ ]  Trudno mi się dostosować. |
| ***9. Jakie przeszkody widzi Pan/i w procesie przekwalifikowania się (reskillingu)?*** |
|[ ]  Nie widzę przeszkód. |
|[ ]  Brak wsparcia finansowego. |
|[ ]  Obawy przed trudnością nowych umiejętności. |
|[ ]  Inne (proszę opisać):  |
| **Sekcja 3: Poziom zaangażowania** |
| ***10. Jakie jest Pan/i zaangażowanie w aktywne poszukiwani możliwości rozwoju zawodowego?*** |
|[ ]  Aktywnie poszukuję możliwości (szkolenia, kursy, zmiana pracy). |
|[ ]  Regularnie przeglądam oferty i okazje, ale nie zawsze podejmuję działania. |
|[ ]  Sporadycznie się tym interesuję. |
|[ ]  W ogóle się tym nie zajmuję. |
| ***11. Jak ocenia Pan/i swoje zaangażowanie na przestrzeni ostatnich 6 miesięcy w rozwój zawodowy?*** |
|[ ]  Wysokie – uczestniczyłem/am w kursach, szkoleniach. |
|[ ]  Średnie – czasami rozwijałem/am swoje umiejętności. |
|[ ]  Niskie – nie podejmowałem/am działań. |
|[ ]  Żadne – w ogóle nie skupiałem/am się na rozwoju zawodowym. |
| 12. ***Jakie są Pana/i trzy główne cele zawodowe, które chciał(a)by Pan/i osiągnąć w ciągu najbliższych 3 lat?*** |
| **Cel 1:** |
| **Cel 2:** |
| **Cel 3:** |
| **Sekcja 4: Analiza poziomu wiedzy** |
| ***13. Jak ocenia Pan/i swój poziom wiedzy w zakresie wybranego szkolenia?*** |
|[ ]  Wysoki. |
|[ ]  Średni. |
|[ ]  Niski. |
|[ ]  Brak wiedzy. |
| ***14. Czy zetknął/ęła się Pan/i wcześniej z tematyką szkolenia?*** |
|[ ]  Tak, mam już solidne podstawy w tej dziedzinie. |
|[ ]  Tak, ale tylko w stopniu podstawowym. |
|[ ]  Słyszałam/em o tej tematyce, ale nie miałam/em okazji zgłębić jej dokładnie. |
|[ ]  Inne (jakie?). |
| **15. Jak planuje Pan/i wykorzystać zdobytą wiedzę?** |
|[ ]  Do realizacji obowiązków w obecnej pracy. |
|[ ]  Myślę o przekwalifikowaniu się. |
|[ ]  Słyszałam/em o tej tematyce, ale nie miałam/em okazji zgłębić jej dokładnie. |
|[ ]  Inne (jakie?). |
| ***16. Czy ma Pan/i już doświadczenie w pracy w obszarze związanym z wybranym szkoleniem?*** |
|[ ]  Tak, mam duże doświadczenie. |
|[ ]  Tak, ale na podstawowym poziomie. |
|[ ]  Nie, ale miałem/am kontakt z tematyką 1. |
|[ ]  Nie, to dla mnie nowość. |

Miejscowość, data: Proszę kliknąć i wprowadzić miejscowość i datę

Podpis Uczestnika Projekt

1. Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88). [↑](#footnote-ref-1)
2. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa – możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli. [↑](#footnote-ref-4)