




FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Tytuł Projektu	Droga do zatrudnienia po węglu „Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów-Adamów-Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu”. Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, finansowany ze środków Unii Europejskiej (Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) oraz z budżetu państwa.		
Numer Projektu	FEWP.10.01-IZ.00-0006/23		
Beneficjent	Województwo Wielkopolskie/ Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu w partnerstwie z Jobs First sp. z o.o.		

Adnotacje wewnętrzne (wypełnia przedstawiciel Jobs First)

Data wpływu formularza rekrutacyjnego do Jobs First	
Imię i nazwisko osoby przyjmującej formularz rekrutacyjny	

Część I | Podaj swoje podstawowe dane osobowe oraz dane kontaktowe

1.	Imię						
2.	Nazwisko						
3.	PESEL W przypadku braku PESEL rodzaj i numer dokumentu tożsamości						
4.	Płeć	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>				
		Kobieta	<input type="checkbox"/>				
5.	Data urodzenia	Dzień		Mie siąc		Rok	
6.	Wykształcenie	Średnie I stopnia lub niższe Ukończenie gimnazjum lub szkoły podstawowej (ISCED 0-2)					<input type="checkbox"/>



		Ponadgimnazjalne lub policealne Ukończenie szkoły zawodowej (a po 2017 r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) (ISCED 3-4)		<input type="checkbox"/>
		Wyższe Ukończenie studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie (ISCED 5-8)		<input type="checkbox"/>
7.	Status emeryta	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK W przypadku gdy posiadasz status emeryta – poprosimy Cię o podpisanie oświadczenia, że aktywnie poszukujesz zatrudnienia. Wykorzystaj wzór takiego oświadczenia sporządzony przez Jobs First: „Oświadczenie Emeryta” ¹	
8.	Prowadzenie jednoosobowej działalności gospodarczej (w tym także zawieszenie działalności)	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK NIP:	
9.	Dane kontaktowe i adres zamieszkania	Adres e-mail		
		Numer telefonu		
		Kraj		
		Województwo		
		Powiat		
		Gmina		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer budynku		
		Numer lokalu		
		Kod pocztowy		
		Poczta		

¹ Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.



Część II | Twój udział w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu” u innych partnerów niż Jobs First

1.	Ubiegam się o uczestnictwo w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu” za pośrednictwem innego partnera niż Jobs First	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK
2.	Aktualnie biorę udział w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu” za pośrednictwem innego partnera niż Jobs First	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK
3.	Brałem/brałam udział w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu” za pośrednictwem innego partnera niż Jobs First	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK

Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś „TAK”, wskaż nazwę Partnera:

DGA S.A.	<input type="checkbox"/>
Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych	<input type="checkbox"/>
Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.	<input type="checkbox"/>
Powiatowy Urząd Pracy w Kole	<input type="checkbox"/>
Powiatowy Urząd Pracy w Koninie	<input type="checkbox"/>
Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy	<input type="checkbox"/>
Powiatowy Urząd Pracy w Turku	<input type="checkbox"/>



Część III | Twój związek z województwem wielkopolskim

Aby wziąć udział w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu” musisz spełnić **co najmniej jeden** z niżej wskazanych warunków:

1.	Zamieszkuję, w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego ² , na obszarze województwa wielkopolskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Pracuję lub pracowałem/pracowałam na obszarze województwa wielkopolskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Uczę się na obszarze województwa wielkopolskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

² Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

**Część IV** | Do jakiej grupy docelowej należysz, do której skierowany jest Projekt „Droga do zatrudnienia po węglu”?

Wybierz jedną spośród następujących grup:

Grupa „A”	<p>Pracownik Grupy Kapitałowej ZE PAK, który:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jest zagrożony utratą pracy z przyczyn niedotyczących pracownika, lub • jest przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika. <p>Uczestnikiem Projektu z Grupy „A” może być również osoba zatrudniona w ramach umów cywilnoprawnych, o ile współpraca w ramach tych umów ma charakter stały i wieloletni, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • łączny okres wszystkich umów wynosi minimum 2 lata; • współpraca jest ciągła (bez przerw pomiędzy umowami, o zmiennym wymiarze godzinowym w danym miesiącu, w tym możliwym wymiarze 0 godzin przepracowanych) 	<input type="checkbox"/>
Grupa „B”	<p>Były pracownik Grupy Kapitałowej ZE PAK, który utracił pracę z przyczyn niedotyczących pracownika, nie wcześniej niż od 01.01.2017 r.,</p> <ul style="list-style-type: none"> • w tym osoba, która rozwiązała umowę za porozumieniem stron; • w tym osoba, która utraciła zatrudnienie u pracodawcy, który stał się jej pracodawcą zgodnie z art. 23³ § 1 Kodeksu Pracy³, a także osoba, która zrezygnowała z zatrudnienia na podstawie art. 23⁴ § 4 Kodeksu Pracy⁴). 	<input type="checkbox"/>
Grupa „C”	<p>Pracownik branży związanej z sektorem wydobywco-energetycznym, o dowolnym profilu działalności, który:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jest zagrożony utratą pracy z przyczyn niedotyczących pracownika; lub • jest przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika; lub • został zwolniony z przyczyn niedotyczących pracownika w ciągu maksymalnie sześciu miesięcy przed przystąpieniem do Projektu. <p>Osoba z tej grupy musi być zatrudniona przez swojego pracodawcę przed 01-09-2023 i posiadać minimum 12-sto</p>	<input type="checkbox"/>

³ Zgodnie z art. 23³ § 1 Kodeksu Pracy „W razie przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę staje się on z mocy prawa stroną w dotychczasowych stosunkach pracy, z zastrzeżeniem przepisów § 5.”

⁴ Zgodnie z art. 23⁴ § 4 Kodeksu Pracy „W terminie 2 miesięcy od przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę, pracownik może bez wypowiedzenia, za siedmiodniowym uprzedzeniem, rozwiązać stosunek pracy. Rozwiązanie stosunku pracy w tym trybie powoduje dla pracownika skutki, jakie przepisy prawa pracy wiążą z rozwiązaniem stosunku pracy przez pracodawcę za wypowiedzeniem.”



	<p>miesięczny okres zatrudnienia u tego pracodawcy.</p> <p>Osoba z tej grupy musi udokumentować fakt zamieszkania, uczenia się lub pracy na obszarze Wielkopolski Wschodniej (obejmującej miasto Konin oraz powiaty: koniński, kolski, słupecki i turecki).</p> <p>Ponadto, osoba z tej grupy <u>nie może</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiadać jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy; • być osobą samozatrudnioną (zawieszenie działalności gospodarczej jest uważane za bycie osobą samozatrudnioną). <p>Uczestnikiem Projektu z Grupy „C” może być również osoba, która jest/była zatrudniona w ramach umów cywilnoprawnych, o ile współpraca w ramach tych umów ma charakter stały i wieloletni, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • łączny okres wszystkich umów wynosi minimum 2 lata; • współpraca jest ciągła (bez przerw pomiędzy umowami, o zmiennym wymiarze godzinowym w danym miesiącu, w tym możliwym wymiarze 0 godzin przepracowanych) 	
<p>Grupa „D”</p>	<p>Członkowie rodzin⁵ osoby należącej do Grupy „A”, „B” lub „C” lub osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe⁶ z osobą należącą do Grupy „A”, „B” lub „C”.</p> <p>Osoba z tej grupy musi udokumentować fakt zamieszkania, uczenia się lub pracy na obszarze Wielkopolski Wschodniej (obejmującej miasto Konin oraz powiaty: koniński, kolski, słupecki i turecki). Wyjątek od powyższej zasady, dotyczy członków rodzin lub osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z osobą należącą do Grupy „A” lub „B”, pod warunkiem że osoba z Grupy „A” lub „B” żyje, i kandydat na uczestnika projektu złoży oświadczenie, że objęcie go wsparciem w projekcie przyczynia się</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

⁵ Za **członków rodziny** uznaje się:

- współmałżonków, rodziców dzieci, dzieci i wnuki oraz ich współmałżonków, w tym osoby nieprowadzące wspólnego gospodarstwa domowego,
- osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku z osobami wymienionymi w Grupie „A”, „B” lub „C” jeżeli wspólnie zamieszkują i gospodarują,
- wdowców i wdowy po osobach wymienionych w Grupie „A”, „B” lub „C” oraz dzieci (w tym przysposobione) osób zmarłych z Grupy „A”, „B” lub „C”,
- dzieci osób pozostających w faktycznym (ale nieformalnym) związku z osobami wymienionymi w Grupie „A”, „B” lub „C” – wymagane prowadzenie wspólnego gospodarstwa domowego.

⁶ **Wspólne gospodarstwo domowe** to zespół osób spokrewnionych lub spowinowaconych, a także niespokrewnionych mieszkających razem i utrzymujących się wspólnie. Jeżeli któraś z osób mieszkających razem utrzymuje się oddzielnie, tworzy ona oddzielne, jednoosobowe gospodarstwo domowe.

Do członków gospodarstwa domowego zalicza się osoby:

- obecne w gospodarstwie domowym (zameldowane na pobyt stały lub czasowy, przebywające lub zamierzające przebywać bez zameldowania przez okres 12 miesięcy lub więcej),
- nieobecne (uwzględniany jest całkowity czas nieobecności faktycznej i planowanej) przez okres do 12 miesięcy (np. osoby przebywające czasowo za granicą, w gospodarstwie zbiorowym lub w innym gospodarstwie domowym w kraju przez okres krótszy niż 12 miesięcy).

Do członków gospodarstw domowych nie zalicza się osób przebywających 12 miesięcy lub więcej za granicą oraz w gospodarstwach zbiorowych (takich jak: hotele pracownicze, domy studenckie, internaty, domy opieki społecznej, itp.), a także osób bezdomnych.



	<p>do integracji osoby z Grupy „A” lub „B”.</p> <p>Ponadto, osoba z tej grupy <u>nie może</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> • być osobą samozatrudnioną (zawieszenie działalności gospodarczej jest uważane za bycie osobą samozatrudnioną). 	
--	---	--

Wymagane dokumenty, które muszą być przedstawione przez Uczestników z Grupy „A”:

Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś, że kwalifikujesz się do **Grupy „A”**, przedstaw:

1. umowę o pracę / umowę cywilnoprawną wraz z tzw. paskiem płacowym lub potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia za ostatni miesiąc kalendarzowy poprzedzający przystąpienie do Projektu;
ALBO
2. zaświadczenie z ZUS potwierdzające odprowadzanie składek, wystawione nie wcześniej, niż 30 dni przed datą przystąpienia do Projektu;
ALBO
3. zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę.

W celu uzyskania zaświadczenia o zatrudnieniu udaj się do działu HR z Twojej spółki z Grupy Kapitałowej ZE PAK i poproś o wydanie zaświadczenia niezbędnego do udziału w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu”.

Jeżeli jesteś zatrudniony/zatrudniona w spółkach GK ZE PAK na podstawie umowy cywilnoprawnej przedstaw umowy cywilnoprawne potwierdzające warunek stałej i wieloletniej współpracy ze spółkami GK ZE PAK.

Wymagane dokumenty, które muszą być przedstawione przez Uczestników z Grupy „B”:

Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś, że kwalifikujesz się do **Grupy „B”**, przedstaw:

1. świadectwo pracy dotyczące Twojego zatrudnienia w GK ZE PAK lub podmiocie, który przejął pracowników GK ZE PAK.

Wymagane dokumenty, które muszą być przedstawione przez Uczestników z Grupy „C”:

Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś, że kwalifikujesz się do **Grupy „C”**, wypełnij poniższe tabelę:

1.	Jestem zagrożony/zagrożona utratą pracy z przyczyn niedotyczących pracownika lub przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika, u pracodawcy z branży związanej z sektorem wydobywco-energetycznym, o dowolnym profilu działalności.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś „TAK”		Przedstaw następujące dokumenty:	
		1. Umowę o pracę / umowę cywilnoprawną wraz z tzw.	



	<p>paskiem płacowym lub potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia za ostatni miesiąc kalendarzowy poprzedzający przystąpienie do Projektu</p> <p>lub</p> <p>zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed datą przystąpienia do Projektu</p> <p>lub</p> <p>zaświadczenie z ZUS/ KRUS potwierdzające odprowadzanie składek na ubezpieczenia społeczne, wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed datą przystąpienia do Projektu.</p> <p>Jeżeli jesteś zatrudniony/zatrudniona u pracodawcy na podstawie umowy cywilnoprawnej przedstaw umowy cywilnoprawne potwierdzające wyżej opisany warunek, tj. stałą i wieloletnią współpracę z pracodawcą z branży związanej z sektorem wydobywco – energetycznym.</p> <p>Uwaga: informacje o stałej i powtarzalnej współpracy Twojego pracodawcy z podmiotami GK ZE PAK, będą podlegać weryfikacji przez ZE PAK S.A.</p>		
2.	<p>Zostałem zwolniony/ zostałam zwolniona z przyczyn nie dotyczących pracownika, u pracodawcy z branży związanej z sektorem wydobywco-energetycznym, o dowolnym profilu działalności w ciągu maksymalnie sześciu miesięcy przed przystąpieniem do Projektu.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś „TAK”</p>		<p>Przedstaw następujące dokumenty:</p> <p>1. Świadcstwo pracy</p> <p>Jeżeli byłeś zatrudniony/zatrudniona u pracodawcy na podstawie umowy cywilnoprawnej przedstaw:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. umowy cywilnoprawne potwierdzające wyżej opisany warunek, tj. stałą i wieloletnią współpracę z pracodawcą z branży związanej z sektorem wydobywco – energetycznym oraz 2. dokument potwierdzający rozwiązanie umowy cywilnoprawnej, w sytuacji wcześniejszego rozwiązania, niż okres jej obowiązywania. <p>Uwaga: informacje o stałej i powtarzalnej współpracy Twojego byłego pracodawcy z podmiotami GK ZE PAK, będą podlegać weryfikacji przez ZE PAK S.A.</p>	
3.	<p>Posiadam dochód z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
4.	<p>Jestem osobą samozatrudnioną (tj. prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>



	(Pamiętaj, że zawieszenie działalności gospodarczej jest uważane za bycie osobą samozatrudnioną).		
	Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś „NIE” w poz. 3 lub 4	<p>Przedstaw następujące dokumenty:</p> <p>Zaświadczenie z ZUS (dopuszczalny wydruk z PUE ZUS) lub KRUS, zawierające co najmniej informacje:</p> <ul style="list-style-type: none"> o braku zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego albo o zgłoszeniu do ubezpieczenia społecznego i okresach podlegania ubezpieczeniu wraz z wymiarem zatrudnienia. <p>Jeżeli uzyskujesz dochód na podstawie umów cywilnoprawnych (innych niż umowa o pracę) – wówczas przedstaw dokumenty na potwierdzenie liczby przepracowanych godzin.</p>	
5.	Czy data rozpoczęcia zatrudnienia u Twojego pracodawcy nastąpiła przed 01-09-2023?	<input type="checkbox"/> TAK Podaj datę rozpoczęcia zatrudnienia u Twojego pracodawcy: _____	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Czy okres zatrudnienia u Twojego pracodawcy wynosi minimum 12 miesięcy?	<input type="checkbox"/> TAK Podaj informację o liczbie miesięcy zatrudnienia u Twojego pracodawcy: _____	<input type="checkbox"/> NIE
7.	<p>Zamieszkuję, w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego⁷, na obszarze Wielkopolski Wschodniej (obejmującej miasto Konin oraz powiaty: koniński, kolski, słupecki i turecki).</p> <p>Przykładowe dokumenty jakie musisz przedstawić na potwierdzenie ww. okoliczności (przedstaw co najmniej jeden):</p> <ul style="list-style-type: none"> Zaświadczenie z rejestru PESEL o miejscu zameldowania na pobyt stały, które możesz samodzielnie pobrać za pośrednictwem aplikacji mObywatel Wydruk z PUE ZUS www.zus.pl/portal/logowanie.npi (zakładka „Ubezpieczony” -> zakładka „Moje dane”) Wydruk z e-Urzędu Skarbowego www.podatki.gov.pl/e-urzed-skarbowy/ (zakładka „Twoje dane”) Kopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości Kopia pierwszej strony PIT-11 za ostatni rok podatkowy Kopia umowy najmu Kopia pierwszej strony rachunków lub faktur za media/ odpady komunalne wskazująca adresata 	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8.	Pracuję na obszarze Wielkopolski Wschodniej (obejmującej miasto	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

⁷ Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



	Konin oraz powiaty: koniński, kolski, słupecki i turecki). Przykładowe dokumenty jakie musisz przedstawić na potwierdzenie ww. okoliczności: <ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające miejsce świadczenia pracy 		
9.	Uczę się na obszarze Wielkopolski Wschodniej (obejmującej miasto Konin oraz powiaty: koniński, kolski, słupecki i turecki). Przykładowe dokumenty jakie musisz przedstawić na potwierdzenie ww. okoliczności (przedstaw co najmniej jeden): <ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie ze szkoły/placówki potwierdzające miejsce nauki • Ważna legitymacja szkolna 	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Wymagane dokumenty, które muszą być przedstawione przez Uczestników z Grupy „D”:

1.	Jestem członkiem rodziny osoby należącej do Grupy „A”, „B”, lub „C”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś „TAK”		Podaj następujące dane osoby, której członkiem rodziny jesteś:	
		1. Imię: _____	
		2. Nazwisko: _____	
		3. PESEL: _____	
		4. Relacja względem Ciebie (w szczególności pokrewieństwa lub powinowactwa): _____	
		5. Nazwa Grupy („A”, „B” lub „C”) do której należy ww. osoba: _____	
		oraz przedstaw:	
		1. Oświadczenie o pozostawaniu w relacji rodzinnej z osobą należącą do Grupy „A”, „B” lub „C”,	



	<p>podpisane własnoręcznie przez Ciebie i tą osobę, (wykorzystaj wzór takiego oświadczenia sporządzony przez Jobs First: „Grupa_D_Oświadczenie_relacja_rodzinna”⁸)</p> <p>a w przypadku wdowy / wdowca po zmarłej osobie należącej do Grupy „A”, „B” lub „C” oraz dzieci (w tym przysposobionych) osób zmarłych z Grupy „A”, „B” lub „C” – oświadczenie o byciu wdową / wdowcem, bądź dzieckiem po zmarłej osobie należącej do Grupy „A”, „B” lub „C”(wykorzystaj wzór takiego oświadczenia sporządzony przez Jobs First: „Grupa_D_Oświadczenie_wdowa_wdowiec_dziecko_po_zmarlej_osobie”⁹)</p> <p>2. Dokumenty potwierdzające, że jesteś członkiem rodziny ww. osoby (np. akt małżeństwa, akt urodzenia, a w przypadku wdowy / wdowca po zmarłej osobie należącej do Grupy „A”, „B” lub „C” oraz dzieci, w tym przysposobionych, osób zmarłych z Grupy „A”, „B” lub „C” dodatkowo akt zgonu po zmarłej osobie należącej do Grupy „A”, „B” lub „C”.)</p> <p>3. Dokumenty potwierdzające, że osoba której członkiem rodziny jesteś, spełnia kryteria wskazane w Grupie „A”, „B” lub „C”</p>		
2.	Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z osobą należąca do Grupy „A”, „B”, lub „C”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś „TAK”</p>		<p>Podaj następujące dane osoby, z którą prowadzisz wspólne gospodarstwo domowe:</p> <p>1. Imię: _____</p> <p>2. Nazwisko: _____</p> <p>3. PESEL: _____</p> <p>4. Nazwa Grupy („A”, „B” lub „C”) do której należy ww. osoba: _____</p> <p>oraz przedstaw:</p> <p>1. Oświadczenie o prowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego przez Ciebie i ww. osobę,</p>	

⁸ Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.

⁹ Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.



	<p>podpisane własnoręcznie przez Ciebie i tą osobę. (wykorzystaj wzór takiego oświadczenia sporządzony przez Jobs First: „Grupa_D_Oświadczenie_wspólne_gospodarstwo”¹⁰)</p> <p>2. Dokumenty odnoszące się do Ciebie oraz do tej drugiej osoby potwierdzające miejsce wspólnego zamieszkania (np. pierwsza strona PIT, wyciąg z US, kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, umowa najmu, pierwsza strona rachunków lub faktur za media/ścieki/odpady komunalne wskazująca adres, wydruk ze strony PUE bądź inny dokument potwierdzający zamieszkanie)</p> <p>3. Dokumenty potwierdzające, że osoba z którą prowadzisz wspólne gospodarstwo domowe, spełnia kryteria wskazane w Grupie „A”, „B” lub „C”</p>	
<p>3. Jestem osobą samozatrudnioną (tj. prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą). (Pamiętaj, że zawieszenie działalności gospodarczej jest uważane za bycie osobą samozatrudnioną).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jeżeli w poz. 3 zaznaczyłeś/zaznaczyłaś „NIE”</p>	<p>Przedstaw następujące dokumenty:</p> <p>Wydruk z zrzutu z CEIDG (Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), wskazujący, że nie prowadzisz działalności gospodarczej;</p> <p>lub</p> <p>Zaświadczenie z ZUS (dopuszczalny wydruk z PUE ZUS) lub KRUS, zawierające informacje o braku zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego</p> <p>lub</p> <p>Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego potwierdzające brak prowadzenia działalności gospodarczej</p>	
<p>4. Zamieszkuję, w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego¹¹, na obszarze Wielkopolski Wschodniej (obejmującej miasto Konin oraz powiaty: koniński, kolski, słupecki i turecki).</p> <p>Przykładowe dokumenty na potwierdzenie ww. okoliczności (przedstaw co najmniej jeden):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie z rejestru PESEL o miejscu zameldowania na pobyt stały, które możesz samodzielnie pobrać za pośrednictwem aplikacji mObywatel • Wydruk z PUE ZUS www.zus.pl/portal/logowanie.npi (zakładka „Ubezpieczony” -> zakładka „Moje dane”) • Wydruk z e-Urzędu Skarbowego www.podatki.gov.pl/e-urzed-skarbowy/ (zakładka „Twoje dane”) • Kopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości • Kopia pierwszej strony PIT-11 za ostatni rok podatkowy 	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>

¹⁰ Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.

¹¹ Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



	<ul style="list-style-type: none">• Kopia umowy najmu• Kopia pierwszej strony rachunków lub faktur za media/ odpady komunalne wskazująca adresata		
5.	<p>Pracuję na obszarze Wielkopolski Wschodniej (obejmującej miasto Konin oraz powiaty: koniński, kolski, słupecki i turecki).</p> <p>Przykładowe dokumenty jakie musisz przedstawić na potwierdzenie ww. okoliczności:</p> <ul style="list-style-type: none">• Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające miejsce świadczenia pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	<p>Uczę się na obszarze Wielkopolski Wschodniej (obejmującej miasto Konin oraz powiaty: koniński, kolski, słupecki i turecki).</p> <p>Przykładowe dokumenty na potwierdzenie ww. okoliczności (przedstaw co najmniej jeden):</p> <ul style="list-style-type: none">• Zaświadczenie ze szkoły/placówki potwierdzające miejsce nauki• Ważna legitymacja szkolna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Jeżeli w każdej z poz. 4-6 zaznaczyłeś/zaznaczyłaś „NIE”,</p> <p>i jesteś członkiem rodziny lub osobą prowadzącą wspólne gospodarstwo domowe z osobą należącą do Grupy „A” lub „B”, i ta osoba z Grupy „A” lub „B” żyje,</p> <p>czy możesz złożyć oświadczenie, że objęcie Cię wsparciem w projekcie przyczynia się do integracji osoby z Grupy „A” lub „B”?</p> <p>UWAGA: jeżeli jesteś członkiem rodziny lub osobą prowadzącą gospodarstwo domowe z osobą z Grupy „C” – aby spełnić warunki kwalifikowalności do Projektu musisz zaznaczyć „TAK” w co najmniej jednej z pozycji 4-6.</p>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		Pamiętaj podpisać stosowne oświadczenie.	

**Część V | Jaki jest Twój status na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu?**

Wybierz jedną z odpowiedzi spośród 1-3, a następnie podaj więcej szczegółów co do wybranej kategorii.

1.	Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/>
Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś, że jesteś osobą pracującą, wskaż gdzie pracujesz:		
1.1.	Prowadzę działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
1.2.	Pracuję w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>
1.3.	Pracuję w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	<input type="checkbox"/>
1.4.	Pracuję w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>
1.5.	Pracuję w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
1.6.	Pracuję w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
1.7.	Pracuję w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	<input type="checkbox"/>
1.8.	Pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty – jako członek kadry pedagogicznej	<input type="checkbox"/>
1.9.	Pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty – jako członek kadry niepedagogicznej	<input type="checkbox"/>
1.10.	Pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty – jako członek kadry zarządzającej	<input type="checkbox"/>
1.11.	Pracuję na uczelni	<input type="checkbox"/>
1.12.	Pracuję w instytucie naukowym	<input type="checkbox"/>
1.13.	Pracuję w instytucie badawczym	<input type="checkbox"/>
1.14.	Pracuję w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	<input type="checkbox"/>
1.15.	Pracuję w międzynarodowym instytucie naukowym	<input type="checkbox"/>
1.16.	Pracuję dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	<input type="checkbox"/>
1.17.	Pracuję na rzecz państwowej osoby prawnej	<input type="checkbox"/>
1.18.	Pracuję w innym miejscu niż wymienione w punktach 1.1-1.17.	<input type="checkbox"/>
2.	Jestem osobą bezrobotną (tj. jestem osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy)	<input type="checkbox"/>
Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś, że jesteś osobą bezrobotną, wskaż czy jesteś osobą długotrwale bezrobotną:		



2.1.	Jestem osobą długotrwale bezrobotną. (tj. pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego).	<input type="checkbox"/>
2.2.	Nie jestem osobą długotrwale bezrobotną.	<input type="checkbox"/>
3.	Jestem osobą bierną zawodowo (tj. jestem osobą, która nie jest osobą pracującą ani osobą bezrobotną)	<input type="checkbox"/>
Jeżeli zaznaczyłeś/zaznaczyłaś, że jesteś osobą bierną zawodowo, wybierz pasującą do Ciebie odpowiedź:		
3.1.	Jestem osobą uczącą się lub odbywającą szkolenie. Osobą uczącą się lub odbywającą szkolenie jest: <ul style="list-style-type: none">• student studiów stacjonarnych, chyba że jest już zatrudniony (również na część etatu) - wówczas należy zaznaczyć, że jest osobą pracującą;• osoba do 18 roku życia, pobierająca naukę, o ile nie spełnia przesłanek, na podstawie których można ją zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;• doktorant, który nie jest zatrudniony na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie lub prowadzi działalność gospodarczą, zalicza się do osób pracujących. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych.	<input type="checkbox"/>
3.2.	Jestem osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu.	<input type="checkbox"/>
3.3.	Jestem inną osobą niż wskazaną w punktach 3.1-3.2.	<input type="checkbox"/>



Część VI | Jakie są Twoje specjalne potrzeby w kontekście dostępności?

Centrum Pracy Jobs First dostosowane jest do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Wejście do Centrum Pracy Jobs First znajduje się na poziomie chodnika i nie ma w nim schodów. Ponadto zapewniliśmy odpowiednią szerokość drzwi umożliwiającą przejazd wózków inwalidzkich, a tuż przy wejściu do naszego Centrum Pracy znajduje się miejsce parkingowe dedykowane dla osób niepełnosprawnych.

Co możemy jeszcze zrobić abyś czuł się u nas komfortowo? (wskaż nam swoje potrzeby)

1.	Nie zgłaszam żadnych specjalnych potrzeb w kontekście dostępności	<input type="checkbox"/>
2.	Tłumacz języka migowego	<input type="checkbox"/>
3.	Tłumacz Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych	<input type="checkbox"/>
4.	Obecność osoby towarzyszącej/ asystenta osoby z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>
5.	Zapewnienie warunków dla psa asystującego	<input type="checkbox"/>
6.	Przygotowanie materiałów informacyjnych lub szkoleniowych w odpowiedniej formie (np. elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwróconego kontrastu)	<input type="checkbox"/>
7.	Inne, wskaż jakie: _____	<input type="checkbox"/>

Część VII | Skąd dowiedziałeś się o Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu”?

1.	Polecenie od innego uczestnika projektu	<input type="checkbox"/>
2.	Polecenie od członka rodziny	<input type="checkbox"/>
3.	Polecenie od znajomego	<input type="checkbox"/>
4.	Polecenie od innego Partnera Projektu	<input type="checkbox"/>
5.	Spotkania z przedstawicielami Partnerów w ZE PAK	<input type="checkbox"/>
6.	List informacyjny z ZE PAK	<input type="checkbox"/>
7.	Osobista rekomendacja z ZE PAK	<input type="checkbox"/>
8.	Facebook	<input type="checkbox"/>
9.	Strona internetowa / inne portale	<input type="checkbox"/>
10.	Gazeta / TV	<input type="checkbox"/>
11.	Spotkanie w Urzędzie Gminy z przedstawicielami Jobs First	<input type="checkbox"/>
12.	Inne źródło, wskaż jakie: _____	<input type="checkbox"/>

**Część VIII | Zasady przetwarzania Twoich danych (RODO)**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu 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)*.

W związku z zamiarem Twojego przystąpienia do Projektu pn. *Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespół Elektrowni Pątnów-Adamów-Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy „Droga do zatrudnienia po węglu” informujemy, że:*

1. W związku z tym, że przy realizacji ww. Projektu dochodzi do współadministrowania danymi osobowymi (tzn. sytuacji, w której dwóch lub więcej administratorów danych odpowiada za przetwarzanie tych samych danych osobowych) Administratorami Twoich danych osobowych są:

Lp.	Nazwa Administratora	Dane kontaktowe Administratora	Inspektor Ochrony Danych
1.	Województwo Wielkopolskie – Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu	ul. Szyperska 14 61-754 Poznań tel.: 61 846 38 19 e-mail: wup@wup.poznan.pl	ochronadanych@wup.poznan.pl
2.	ZE PAK S.A.	ul. Kazimierska 45 62-510 Konin tel.: +48 63 247 30 00 e-mail: zepak@zepak.com.pl	iod@zepak.com.pl
3.	Jobs First Sp. z o.o.	ul. Marszałkowska 107 00-110 Warszawa tel.: 664 114 404 e-mail: kontakt@jobsfirst.pl	daneosobowe@jobsfirst.pl
4.	DGA S.A.	ul. Towarowa 37 61-896 Poznań tel.: 61 859 59 00 e-mail: dgasa@dga.pl	jagoda.kornet@grupablue.pl
5.	Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych	ul. Górecka 115/1 61-475 Poznań tel.: 61 887-11-66 e-mail: biuro@spoldzielnie.org	biuro@spoldzielnie.org
6.	Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.	ul. Piekary 19 61-823 Poznań tel.: 61 65 63 500 e-mail: info@warp.org.pl	inspektor.odo@warp.org.pl
7.	Powiat Koniński – Powiatowy Urząd Pracy w Koninie	ul. Zakładowa 4 62-510 Konin tel.: 63 247 78 00 e-mail: pup@konin.praca.gov.pl	iodo@konin.praca.gov.pl
8.	Powiat Turecki – Powiatowy Urząd Pracy w Turku	ul. Komunalna 6 62-700 Turek tel.: +48 63 280 23 40 e-mail: potu@praca.gov.pl	iod@pup.turek.pl
9.	Powiat Kolski – Powiatowy Urząd Pracy w Kole	ul. H. Sienkiewicza 27 62-600 Koło tel.: 63 27 22 625 e-mail: pokl@praca.gov.pl	iodo@pupkolo.pl
10.	Powiat Słupski – Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy	ul. Piastów 2 62-400 Słupca tel.: 63 275 14 44 e-mail: pup@pup-slupca.pl	iod@comp-net.pl

Ogólny opis współadministrowania w ramach ww. Projektu znajduje się na stronie internetowej www.jobsfirst.pl



2. Ponadto Twoje dane osobowe będą przekazywane do Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Wielkopolski tj. Województwa Wielkopolskiego z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwkp/SkrytkaESP. Z inspektorem ochrony danych Instytucji Zarządzającej można kontaktować się: listownie lub przez ePUAP pod adresami wskazanymi powyżej lub na adres inspektor.ochrony@umww.pl.
3. Twoje dane osobowe udostępnione zostały Instytucji Zarządzającej przez powyżej wskazanego beneficjenta tj. podmioty (współadministratorów) o których mowa w pkt 1 powyżej, w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027¹² lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056¹³.
4. Powyżej wskazane podmioty (będące administratorami danych osobowych) przetwarzają Twoje dane osobowe zgodnie z poniższymi zasadami:
 - 4.1. Przetwarzanie Twoich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji dla Wielkopolski Wschodniej na podstawie:
 - 4.1.1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, zw. dalej rozporządzeniem FST;
 - 4.1.2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 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 Wspierania Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, zw. dalej rozporządzeniem ogólnym;
 - 4.1.3. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079), zw. dalej ustawą wdrożeniową;
 - 4.1.4. Przepisów prawa regulujących działalność administratorów danych, w tym ustawy o finansach publicznych, ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, ustawy o samorządzie województwa i innych.
 - 4.2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji Projektu nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23 oraz jego rozliczenia w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Funduszy Europejskich dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW) w szczególności w ramach Funduszu Sprawiedliwej Transformacji dla Wielkopolski Wschodniej (dalej FST), a także w celach archiwizacyjnych.
 - 4.3. Twoje dane osobowe zostaną udostępnione przez administratorów danych:
 - 4.3.1. podmiotom świadczącym usługi na rzecz administratorów danych w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych lub podmiotom realizującym badania, kontrolę, ewaluację lub audyt na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta w związku z realizacją Funduszu Sprawiedliwej Transformacji dla Wielkopolski Wschodniej;
 - 4.3.2. podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym: ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, kontrolerom krajowym, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
 - 4.4. Twoje dane osobowe nie zostały powierzone przez Jobs First sp. z o.o. do przetwarzania przez podmiot trzeci/podmioty trzecie.
 - 4.5. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w Projekcie.
 - 4.6. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej.

¹² ustawy wdrożeniowej 2021-2027 - Ustawa o której mowa w pkt 4.1.3.

¹³ PEiR UE 2021/1060, 2021/1056 - Rozporządzenia o których mowa odpowiednio w pkt 4.1.1 i 4.1.2.



- 4.7. Twoje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
- 4.8. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia FEW, w tym w szczególności FST z uwzględnieniem okresu archiwizacji przewidzianego przepisami prawa.
- 4.9. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przysługuje Ci prawo do:
 - 4.9.1. dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania;
 - 4.9.2. żądania ich usunięcia, o ile dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych;
 - 4.9.3. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile dane te są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
 - 4.9.4. przenoszenia danych, o ile dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany;
 - 4.9.5. żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - 4.9.6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Pani/ Pana szczególną sytuacją o ile przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej;
 - 4.9.7. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) o ile uzna Pani/ Pan, że przetwarzanie odbywa się w sposób niezgodny z prawem.

Niniejszym oświadczam, że potwierdzam zapoznanie się z treścią niniejszej informacji dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych:

Data

Czytelny podpis kandydata/kandydatki
na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu



Część IX | Twoje oświadczenia i zapewnienia

1. Posiadając wiedzę, że w przypadku składania oświadczeń niezgodnych z prawdą ponoszę za nie pełną odpowiedzialność, oświadczam, że:
 - 1.1 Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
 - 1.2 Nie uczestniczę ani nie ubiegam się o uczestnictwo w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu” za pośrednictwem innego partnera niż Jobs First sp. o.o.
 - 1.3 Informacje, oświadczenia i zapewnienia podane przeze mnie w niniejszym formularzu oraz dołączonych przeze mnie do tego formularza dokumentach są zgodne z prawdą i biorę za nie pełną odpowiedzialność, w szczególności oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do wzięcia udziału w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu”.
 - 1.4 W okresie ostatnich 2 lat oraz obecnie nie pozostawałem oraz nie pozostaję w jakimkolwiek stosunku prawnym lub stosunku faktycznym z Jobs First Sp. z o.o., w szczególności:
 - (i) w stosunku pracy, stosunku zlecenia lub otrzymywania wynagrodzenia z innego tytułu;
 - (ii) w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do bezstronności lub niezależności Jobs First sp. z o.o. w związku z moim ewentualnym udziałem w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu”.
2. Ponadto oświadczam, że:
 - 2.1 Wyrażam dobrowolną wolę uczestnictwa w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu”.
 - 2.2 Zostałem poinformowany, że Projekt „Droga do zatrudnienia po węglu” jest finansowany ze środków Unii Europejskiej (z Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) oraz z budżetu państwa.
 - 2.3 Wyrażam zgodę na komunikację drogą elektroniczną lub drogą telefoniczną (na odpowiedni adres e-mail lub numer telefonu wskazany w części I niniejszego formularza).
 - 2.4 Zapoznałem się z *Regulaminem Projektu „Droga do zatrudnienia po węglu”*, określonym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu oraz *„Regulaminem Jobs First dotyczącym rekrutacji i udziału w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu”*, i w pełni akceptuję postanowienia tych regulaminów.
 - 2.5 W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu” zobowiązuję się nie korzystać z innych projektów współfinansowanych ze środków publicznych, z takiego samego lub podobnego zakresu wsparcia, w okresie pokrywającym się z okresem realizacji Projektu „Droga do zatrudnienia po węglu”.
 - 2.6 W terminie do 4 tygodni po zakończeniu mojego udziału w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu” (tj. indywidualnego programu aktywizacji zawodowej) przekażę Jobs First sp. z o.o. dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Data

Czytelny podpis kandydata/kandydatki
na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu