




## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

<b>Tytuł Projektu</b>	<b>Droga do zatrudnienia po węglu</b> „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.	
<b>Numer Projektu</b>	FEWP.10.01-IZ.00-0006/23	
<b>Beneficjent</b>	Województwo Wielkopolskie/ <b>Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu</b> w partnerstwie z <b>Jobs First sp. z o.o.</b>	

### Adnotacje wewnętrzne (wypełnia przedstawiciel Jobs First)

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

### Część I | Podaj swoje podstawowe dane osobowe oraz dane kontaktowe

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



		<b>Ponadgimnazjalne lub policealne</b> 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"/>
		<b>Wyższe</b> Ukończenie studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie (ISCED 5-8)	<input type="checkbox"/>
7.	<b>Status emeryta</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> 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” <sup>1</sup>
8.	<b>Prowadzenie jednoosobowej działalności gospodarczej</b> (w tym także zawieszenie działalności)	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> NIP: <input type="text"/>
9.	<b>Dane kontaktowe i adres zamieszkania</b>	<b>Adres e-mail</b>	<input type="text"/>
		<b>Numer telefonu</b>	<input type="text"/>
		Kraj	<input type="text"/>
		Województwo	<input type="text"/>
		Powiat	<input type="text"/>
		Gmina	<input type="text"/>
		Miejscowość	<input type="text"/>
		Ulica	<input type="text"/>
		Numer budynku	<input type="text"/>
		Numer lokalu	<input type="text"/>
		Kod pocztowy	<input type="text"/>
		Poczta	<input type="text"/>

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

Jeżeli zaznaczyłeś „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 i **przedstawić stosowny dokument** potwierdzający ten warunek:

1.	<p><b>Zamieszkuje, w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego<sup>2</sup>, na obszarze województwa wielkopolskiego</b></p> <p>Przykładowe dokumenty na potwierdzenie ww. okoliczności (przedstaw co najmniej jeden):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Zaświadczenie z rejestru PESEL o miejscu zameldowania na pobyt stały, które możesz samodzielnie pobrać za pośrednictwem aplikacji mObywatel</li><li>• Wydruk z PUE ZUS <a href="http://www.zus.pl/portal/logowanie.npi">www.zus.pl/portal/logowanie.npi</a> (zakładka „Ubezpieczony” -&gt; zakładka „Moje dane”)</li><li>• Wydruk z e-Urzędu Skarbowego <a href="http://www.podatki.gov.pl/e-urzed-skarbowy/">www.podatki.gov.pl/e-urzed-skarbowy/</a> (zakładka „Twoje dane”)</li><li>• Kopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości</li><li>• Kopia pierwszej strony PIT-11 za ostatni rok podatkowy</li><li>• Kopia umowy najmu</li><li>• Kopia pierwszej strony rachunków lub faktur za media/ odpady komunalne wskazująca adresata</li></ul>	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK
2.	<p><b>Pracuję lub pracowałem na obszarze województwa wielkopolskiego</b></p> <p>Przykładowe dokumenty jakie musisz przedstawić na potwierdzenie ww. okoliczności:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające miejsce świadczenia pracy</li></ul>	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK
3.	<p><b>Uczę się na obszarze województwa wielkopolskiego</b></p> <p>Przykładowe dokumenty na potwierdzenie ww. okoliczności (przedstaw co najmniej jeden):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Zaświadczenie ze szkoły/placówki potwierdzające miejsce nauki</li><li>• Ważna legitymacja szkolna</li></ul>	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK

<sup>2</sup> 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:

<b>Grupa „A”</b>	<p>Pracownik Grupy Kapitałowej ZE PAK, który:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• jest zagrożony utratą pracy z przyczyn niedotyczących pracownika, lub</li> <li>• jest przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika.</li> </ul> <p>Uczestnikiem Projektu z Grupy „A” może być <b>również osoba zatrudniona w ramach umów cywilnoprawnych</b>, o ile współpraca w ramach tych umów ma charakter stały i wieloletni.</p> <p>Staly charakter współpracy występuje jeżeli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• łączny okres wszystkich umów wynosi minimum 2 lata;</li> <li>• współpraca jest ciągła (bez przerw pomiędzy umowami, o zmiennym wymiarze godzinowym w danym miesiącu, w tym możliwym wymiarze 0 godzin przepracowanych)</li> </ul> <p>Wieloletni charakter współpracy występuje jeżeli pierwsza umowa zawarta była nie później niż 1 stycznia 2018 r.</p>	<input type="checkbox"/>
<b>Grupa „B”</b>	<p>Były pracownik Grupy Kapitałowej ZE PAK, który utracił pracę z przyczyn niedotyczących pracownika, nie wcześniej niż od 01.01.2018 r.,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w tym osoba, która rozwiązała umowę za porozumieniem stron;</li> <li>• w tym osoba, która utraciła zatrudnienie u pracodawcy, który stał się jej pracodawcą zgodnie z art. 23' § 1 Kodeksu Pracy<sup>3</sup>, a także osoba, która zrezygnowała z zatrudnienia na podstawie art. 23' § 4 Kodeksu Pracy<sup>4</sup>).</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
<b>Grupa „C”</b>	<p>Pracownik branży związanej z sektorem wydobywczo-energetycznym, który:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• jest zagrożony utratą pracy z przyczyn niedotyczących pracownika; lub</li> <li>• jest przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika; lub</li> <li>• został zwolniony z przyczyn niedotyczących pracownika w ciągu maksymalnie sześciu miesięcy przed</li> </ul>	<input type="checkbox"/>

<sup>3</sup> Zgodnie z art. 23' § 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.”

<sup>4</sup> Zgodnie z art. 23' § 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>przystąpieniem do Projektu.</p> <p>Osoba z tej grupy musi być zatrudniona przez swojego pracodawcę przed 01-09-2023 i posiadać minimum 12-sto miesięczny okres zatrudnienia u tego pracodawcy.</p> <p>Ponadto, osoba z tej grupy <u>nie może</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• posiadać jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy;</li><li>• być osobą samozatrudnioną (zawieszenie działalności gospodarczej jest uważane za bycie osobą samozatrudnioną).</li></ul>	
<b>Grupa „D”</b>	<p>Członkowie rodzin<sup>5</sup> osoby należącej do Grupy „A”, „B” lub „C” lub osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe<sup>6</sup> z osobą należącą do Grupy „A”, „B” lub „C”.</p> <p>Ponadto, osoba z tej grupy <u>nie może</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• być osobą samozatrudnioną (zawieszenie działalności gospodarczej jest uważane za bycie osobą samozatrudnioną).</li></ul>	<input type="checkbox"/>

<sup>5</sup> 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 lub 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.

<sup>6</sup> **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.

**Wymagane dokumenty, które muszą być przedstawione przez Uczestników z Grupy „A”:**Jeżeli zaznaczyłeś, że kwalifikujesz się do **Grupy „A”**, wypełnij poniższe tabele:

1.	Jestem zagrożony utratą pracy z przyczyn niedotyczących pracownika	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Jeżeli zaznaczyłeś „TAK”</b>		<p>Przedstaw następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>umowę o pracę / umowę cywilnoprawną wraz z tzw. paskiem płacowym lub potwierdzeniem przelewu wynagrodzenia za ostatni miesiąc kalendarzowy poprzedzający przystąpienie do Projektu</li> </ol> <p>albo</p> <p>zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę</p> <p>albo</p> <p>zaświadczenie z ZUS potwierdzające odprowadzanie składek, wystawione nie wcześniej, niż 30 dni przed datą przystąpienia do Projektu.</p> <p>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”.</p> <p>Jeżeli jesteś zatrudniony w spółkach GK ZE PAK na podstawie umowy cywilnoprawnej przedstaw umowy cywilnoprawne potwierdzające wyżej opisany warunek, tj. stałą i wieloletnią współpracę ze spółkami GK ZE PAK.</p>	
2.	Jestem przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika i otrzymałem już od swojego pracodawcy wypowiedzenie umowy o pracę	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Jeżeli zaznaczyłeś „TAK”</b>		<p>Przedstaw następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>wypowiedzenie umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej złożone przez Twojego pracodawcę</li> </ol> <p>Jeżeli jesteś zatrudniony w spółkach GK ZE PAK na podstawie umowy cywilnoprawnej przedstaw umowy cywilnoprawne potwierdzające wyżej opisany warunek, tj. stałą i wieloletnią współpracę ze spółkami GK ZE PAK.</p>	
3.	Jestem przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika, gdyż nie zostanie ze mną przedłużona	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>



umowa zawarta na czas określony	
<p style="text-align: center;"><b>Jeżeli zaznaczyłeś „TAK”</b></p>	<p>Przedstaw następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zaświadczenie od Twojego pracodawcy o zamiarze nieprzedłużenia umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej zawartej na czas określony ze względów restrukturyzacyjnych pracodawcy.</li> </ol> <p>Jeżeli jesteś zatrudniony w spółkach GK ZE PAK na podstawie umowy cywilnoprawnej przedstaw umowy cywilnoprawne potwierdzające wyżej opisany warunek, tj. stałą i wieloletnią współpracę ze spółkami GK ZE PAK.</p>

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

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

1.	Jestem zagrożony utratą pracy z przyczyn niedotyczących pracownika, u pracodawcy z branży związanej z sektorem wydobywczo-energetycznym.	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<p style="text-align: center;"><b>Jeżeli zaznaczyłeś „TAK”</b></p>		<p>Przedstaw następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Umowę o pracę lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed datą przystąpienia do Projektu.</li> <li>Zaświadczenie z ZUS/ KRUS potwierdzające odprowadzanie składek na ubezpieczenia społeczne, wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed datą przystąpienia do Projektu.</li> <li>Oświadczenie Twojego aktualnego pracodawcy, że w związku z ograniczeniem produkcji przez GK ZE PAK, z racji stałej lub powtarzalnej współpracy przez Twojego pracodawcę z pomiotami z GK ZE PAK, Twój Pracodawca narażony jest na konieczność restrukturyzacji i zwalnianie pracowników, w tym Ciebie, a Twoje zagrożenie zwolnieniem nie wynika z przyczyn leżących po Twojej stronie.</li> </ol> <p>(wykorzystaj wzór takiego oświadczenia sporządzony przez</p>	





	<p>Jobs First: „Grupa_C_Zaświadczenie_Pracodawcy”<sup>7)</sup></p> <p><b>Uwaga:</b> informacje o stałej i powtarzalnej współpracy Twojego pracodawcy z podmiotami GK ZE PAK, będą podlegać weryfikacji przez ZE PAK S.A.</p>
--	--

<b>2.</b>	<p>Jestem przewidziany do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika, u pracodawcy z branży związanej z sektorem wydobywczo-energetycznym.</p>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Jeżeli zaznaczyłeś „TAK”</b>		<p>Przedstaw następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypowiedzenie przez pracodawcę umowy o pracę z przyczyn niedotyczących pracownika  albo  Porozumienie rozwiązujące umowę o pracę na zasadzie porozumienia stron  albo  W przypadku umów na czas określony - zaświadczenie pracodawcy o zamiarze nieprzedłużenia umowy o pracę z innych przyczyn niż przyczyny dotyczące pracownika.</li> <li>2. Umowę o pracę lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed datą przystąpienia do Projektu.</li> <li>3. Zaświadczenie z ZUS/ KRUS potwierdzające odprowadzanie składek na ubezpieczenia społeczne, wystawione nie wcześniej niż 30 dni przed datą przystąpienia do Projektu.</li> <li>4. Oświadczenie Twojego aktualnego pracodawcy, że w związku z ograniczeniem produkcji przez GK ZE PAK, z racji stałej lub powtarzalnej współpracy przez Twojego pracodawcę z podmiotami z GK ZE PAK, Twój Pracodawca narażony jest na konieczność restrukturyzacji i zwalnianie pracowników, w tym Ciebie, a Twoje zwolnienie nie wynika z przyczyn leżących po Twojej stronie.  (wykorzystaj wzór takiego oświadczenia sporządzony przez Jobs First: „Grupa_C_Zaświadczenie_Pracodawcy”<sup>8)</sup>)</li> </ol> <p><b>Uwaga:</b> informacje o stałej i powtarzalnej współpracy Twojego pracodawcy z podmiotami GK ZE PAK, będą podlegać weryfikacji przez ZE PAK S.A.</p>	

<sup>7</sup> Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.

<sup>8</sup> Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.



3.	Zostałem zwolniony z przyczyn niedotyczących pracownika, u pracodawcy z branży związanej z sektorem wydobywco-energetycznym, w ciągu <b>maksymalnie sześciu miesięcy</b> przed przystąpieniem do Projektu.	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>  Jednocześnie oświadczam, że pracowałem w firmie, która świadczyła usługi na rzecz spółek Grupy Kapitałowej ZE PAK  <input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Jeżeli zaznaczyłeś „TAK”</b>		Przedstaw następujące dokumenty: <ol style="list-style-type: none"> <li>Świadectwo pracy</li> <li>Oświadczenie Twojego byłego pracodawcy, że w związku z ograniczeniem produkcji przez GK ZE PAK, z racji stałej lub powtarzalnej współpracy przez Twojego byłego pracodawcę z podmiotami z GK ZE PAK, Twój Pracodawca narażony został na konieczność restrukturyzacji i zwalnianie pracowników, w tym Ciebie, a Twoje zwolnienie nie wynikało z przyczyn leżących po Twojej stronie.</li> </ol> (wykorzystaj wzór takiego oświadczenia sporządzony przez Jobs First: „Grupa_C_Zaświadczenie_Pracodawcy” <sup>9</sup> )  <b>Uwaga:</b> informacje o stałej i powtarzalnej współpracy Twojego byłego pracodawcy z podmiotami GK ZE PAK, będą podlegać weryfikacji przez ZE PAK S.A.	

4.	Posiadam dochód z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy.	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
5.	Jestem osobą samozatrudnioną (tj. prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą).  (Pamiętaj, że zawieszenie działalności gospodarczej jest uważane za bycie osobą samozatrudnioną).	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Jeżeli zaznaczyłeś „NIE” w poz. 4 lub 5</b>		Przedstaw następujące dokumenty: Zaświadczenie z ZUS (dopuszczalny wydruk z PUE ZUS) lub KRUS, zawierające co najmniej informacje: <ul style="list-style-type: none"> <li>o braku zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego albo</li> <li>o zgłoszeniu do ubezpieczenia społecznego i okresach podlegania ubezpieczeniu wraz z wymiarem zatrudnienia.</li> </ul> Jeżeli uzyskujesz dochód na podstawie umów cywilno-	

<sup>9</sup> Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.



	prawnych (innych niż umowa o pracę) – wówczas przedstaw dokumenty na potwierdzenie liczby przepracowanych godzin.
--	---

6.	Czy data rozpoczęcia zatrudnienia u Twojego pracodawcy nastąpiła przed 01-09-2023?	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> Podaj datę rozpoczęcia zatrudnienia u Twojego pracodawcy:  _____	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
7.	Czy okres zatrudnienia u Twojego pracodawcy wynosi minimum 12 miesięcy?	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> Podaj informację o liczbie miesięcy zatrudnienia u Twojego pracodawcy:  _____	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>

**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"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Jeżeli zaznaczyłeś „TAK”</b>		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:	



	<p>_____</p> <p>oraz przedstaw:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Oświadczenie o pozostawaniu w relacji rodzinnej z osobą należącą do Grupy „A”, „B” lub „C”, podpisane własnoręcznie przez Ciebie i tą osobę,  (wykorzystaj wzór takiego oświadczenia sporządzony przez Jobs First: „Grupa_D_Oświadczenie_relacja_rodzinna”<sup>10</sup>)  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_zmarłej_osobie”<sup>11</sup>)</li> <li>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”.)</li> <li>Dokumenty potwierdzające, że osoba której członkiem rodziny jesteś, spełnia kryteria wskazane w Grupie „A”, „B” lub „C”</li> </ol>
--	--

2.	Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z osobą należącą do Grupy „A”, „B”, lub „C”	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Jeżeli zaznaczyłeś „TAK”</b>		<p>Podaj następujące dane osoby, z którą prowadzisz wspólne gospodarstwo domowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Imię:  _____</li> <li>Nazwisko:  _____</li> <li>PESEL:</li> </ol>	

<sup>10</sup> Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.

<sup>11</sup> Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.



	<p>_____</p> <p>4. Nazwa Grupy („A”, „B” lub „C”) do której należy ww. osoba:</p> <p>_____</p> <p>oraz przedstaw:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Oświadczenie o prowadzeniu wspólnego gospodarstwa domowego przez Ciebie i ww. osobę, podpisane własnoręcznie przez Ciebie i tą osobę.  (wykorzystaj wzór takiego oświadczenia sporządzony przez Jobs First: „Grupa_D_Oświadczenie_wspólne_gospodarstwo”<sup>12</sup>)</li> <li>Dokumenty 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)</li> <li>Dokumenty potwierdzające, że osoba z którą prowadzisz wspólne gospodarstwo domowe, spełnia kryteria wskazane w Grupie „A”, „B” lub „C”</li> </ol>
--	--

3.	<p>Jestem osobą samozatrudnioną (tj. prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą).</p> <p>(Pamiętaj, że zawieszenie działalności gospodarczej jest uważane za bycie osobą samozatrudnioną).</p>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<p><b>Jeżeli zaznaczyłeś „NIE”</b></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>	

<sup>12</sup> Wzór dostępny jest na stronie internetowej Jobs First lub w Centrum Pracy Jobs First.

**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.

<b>1.</b>	<b>Jestem osobą pracującą</b>	<input type="checkbox"/>
Jeżeli zaznaczyłeś, 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"/>
<b>2.</b>	<b>Jestem osobą bezrobotną</b> (tj. jestem osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy)	<input type="checkbox"/>



Jeżeli zaznaczyłeś, 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"/>
<b>3.</b>	<b>Jestem osobą bierną zawodowo</b> (tj. jestem osobą, która nie jest osobą pracującą ani osobą bezrobotną)	<input type="checkbox"/>
Jeżeli zaznaczyłeś, 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"><li>• student studiów stacjonarnych, chyba że jest już zatrudniony (również na część etatu) - wówczas należy zaznaczyć, że jest osobą pracującą;</li><li>• osoba do 18 roku życia, pobierająca naukę, o ile nie spełnia przesłanek, na podstawie których można ją zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;</li><li>• 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.</li></ul>	<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? (wskaz 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: <hr/>	<input type="checkbox"/>



**Część VII | 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. Mokotowska 1 00-640 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 Słupecki – 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](http://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: /umarszwlp/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](mailto: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 2021-2027<sup>13</sup> lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056<sup>14</sup>.
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 Wsparcia 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.

<sup>13</sup> ustawy wdrożeniowej 2021-2027 - Ustawa o której mowa w pkt 4.1.3.

<sup>14</sup> PEiR UE 2021/1060, 2021/1056 - Rozporządzenia o których mowa odpowiednio w pkt 4.1.1 i 4.1.2.



- 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.
- 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 na Uczestnika Projektu

Dodatkowo przetwarzanie Twoich danych przez Jobs First sp. z o.o. w zakresie Twojego doświadczenia zawodowego oraz Twojej ogólnej sytuacji zdrowotnej w celu realizacji Projektu „Droga do zatrudnienia po węglu”, jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit a w związku z art. 9 ust. 2 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, o ile wyrazisz zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych. Brak podania tych danych nie jest warunkiem niezbędnym dla możliwości udziału w Projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu”, jednakże ich niepodanie utrudni osiągnięcie celu tego projektu, tj. uzyskania dla Ciebie trwałego zatrudnienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Jobs First sp. z o.o. w zakresie mojego doświadczenia zawodowego oraz mojej ogólnej sytuacji zdrowotnej w celu realizacji Projektu „Droga do zatrudnienia po węglu”.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

**Czytelny podpis** kandydata na Uczestnika Projektu



## Część VIII | 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) przekazę 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 na Uczestnika Projektu