Załącznik nr 1 do Regulaminu

Projekt pilotażowy pt.

**„Koneckie gwarancje dla młodzieży – one stop shop”**

finansowany ze środków rezerwy Funduszu Pracy.

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, że od dnia……………… przystępuję do projektu pilotażowego pt. **„Koneckie gwarancje dla młodzieży – one stop shop”**finansowanego ze środków rezerwy Funduszu Pracy.

**I. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** | **Imię / imiona** |
|  |  |
| **Nr PESEL** | **Wiek**  **W chwili przystąpienia do projektu** |
|  |  |
| **Płeć** | **Wykształcenie**  Wpisać : podstawowe gimnazjalne, ponadgimnazjalne, policealne i wyższe. |
|  |  |

**II. DANE KONTAKTOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Miejscowość** | **Ulica** | |
|  |  | |
| **Nr budynku** | **Nr lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji DEGURBA \*** | **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
| *wieś/ miasto\**  *\*niepotrzebne skreślić* |  |  |

**III. Oświadczam, że jestem osobą zarejestrowaną w PUP Końskich jako bezrobotna oraz znajduje się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tzn. jestem:**

**** osobą młodą w wieku do 30 r.ż., w tym:

**** osobą z grupy NEET\*,

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Zostałem/am poinformowany/na, iż otrzymane wsparcie w ramach programu pilotażowego jest finansowane ze środków rezerwy Funduszu Pracy.
2. **Zobowiązuje się** **do** **dostarczenia** w ciągu 1 tygodnia od dnia zakończenia udziału programie dokumentów potwierdzających **podjęcie zatrudnienia -** kopii umowy o pracę, na okres minimum dwóch miesięcy **do siedziby PUP Końskie.**
3. Zostałam/łem poinformowany/na, iż w przypadku zmiany danych osobowych (nazwiska, adresu zamieszkania, numeru telefonu, adresu poczty elektronicznej) mam obowiązek to zgłosić w PUP Końskie.
4. Zostałem poinformowany o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
5. Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w niniejszym oświadczeniu odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

*Końskie, dnia…………………… …………………………………………………………..*

*(czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu)*

***\*osoba z kategorii NEET*** *(ang. not in employment, education or training) – osoba w wieku 15–29 lat, która spełnia łącznie trzy następujące warunki: a) nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo); b) nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki); c) nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni).*

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Końskich**

Zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwanego dalej „RODO”), Powiatowy Urząd Pracy w Końskich informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. **Informacje dotyczące administratora danych**

Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Powiatowy Urząd Pracy w Końskich reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Końskich, przy ul. Stanisława Staszica 2,

26-200 Końskie, tel. 41-372-63-63, email: [kiko@praca.gov.pl](mailto:kiko@praca.gov.pl).

1. **Inspektor ochrony danych – IOD**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora, Inspektorem Ochrony Danych – panem Jaromirem Dylewskim drogą elektroniczną na adres email: iod@pup.konskie.pl.

1. **Cel przetwarzania danych oraz podstawy prawne**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich tj. realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w tym:

- udzielanie informacji o możliwościach i zakresie pomocy określonej w ustawie;

- udzielanie pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w znalezieniu pracy oraz pośrednictwo pracy

i poradnictwo zawodowe;

- udzielanie pomocy pracodawcom w pozyskaniu pracowników przez pośrednictwo pracy i poradnictwo zawodowe

- opracowywanie i realizacja programu promocji zatrudnienia i aktywizacji lokalnego rynku pracy;

- realizacji zadań związanych z Krajowym Funduszem Szkoleniowym (KFS) w szczególności udzielanie pomocy pracodawcom poprzez finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców;

- rejestrowanie bezrobotnych i poszukujących pracy;

- inicjowanie, organizowanie i finansowanie usług i instrumentów rynku pracy;

- wydawanie decyzji administracyjnych;

- realizacji programów specjalnych;

- realizacji programów regionalnych;

- realizacji projektów pilotażowych;

- realizacji projektów w zakresie promocji i zatrudnienia wynikających z programów operacyjnych współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Pracy;

- promowanie usług i instrumentów rynku pracy oraz projektów realizowanych przez PUP;

- wykonywanie innych czynności wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

1. **Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią:**

- art. 6 ust. 1 lit. b, c, e RODO rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE *(ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*

- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

- inne akty prawne;

- akty wykonawcze do ww. ustaw.

1. **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa m.in. organy i instytucje administracji publicznej (np. Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Państwowa Inspekcja Pracy), organy ścigania (np. policja, prokuratura), podmioty i instytucje działające na podstawie udzielonych zezwoleń lub akredytacji (np. bank, urząd pocztowy). Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Końskich zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych m.in. Radca Prawny, firma z którą PUP w Końskich zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy przetwarzaniu danych lub w zakresie niszczenia dokumentów.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez obowiązujący okres przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania publicznego tj. przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy obowiązującego prawa. Zgodnie z regulacjami obowiązującymi w tym zakresie - Instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich, okres przechowywania dokumentacji wynosi odpowiednio od 5 do 50 lat.

1. **Przysługujące uprawnienia**

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z realizacją zadania publicznego oraz wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich lub zawarciem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Końskich przysługujePani/Panu:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii;

- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;

- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.

1. **Informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego**

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa lub za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Ochrony Danych osobowych dostępnej na stronie https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt.

1. **Obowiązek podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z aktów prawnych wskazanych w pkt 4. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rejestracji w ewidencji osób bezrobotnych i poszukujących pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich, a także niemożność korzystania z instrumentów i usług rynku pracy, wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

**10. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

**Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, uzyska Pani/Pan od Inspektora Ochrony Danych lub swojego doradcy klienta w Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich, podczas realizacji zadań wskazanego w pkt. 3.**

(Imię i nazwisko) (data i podpis)

**Adnotacje pracowników:**

**Status osoby na rynku pracy**

* **osoba młoda w wieku do 30 r.ż., w tym:**
* osoba z grupy NEET\*,
* kobieta,
* osoba z niepełnosprawnościami,
* osoba długotrwale bezrobotna,
* osoba z niskimi kwalifikacjami zawodowymi, bez kwalifikacji.

**Ścieżka udziału uczestników w projekcie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba z ustalonym Indywidualnym Planem Działania** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| **Badanie kompetencji cyfrowych** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| **Objęcie poradnictwem zawodowym** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| **Objęcie doradztwem psychologicznym** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| **Osoba otrzymała skierowanie do obycia stażu (data rozpoczęcia i zakończenia formy wsparcia)** | **...................................................................................................** | |
| **Osoba podjęła zatrudnienie (data podjęcia zatrudnienia)** | **………………………………………………………………….** | |

**\****zaznaczyć właściwą odpowiedź*

................................................................

Podpis pracownika merytorycznego