



**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SZCZEGÓŁOWYCH ZASAD REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
W PROJEKCIE DLA PRZEDSIĘBIORSTWA
- KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY/PRACOWNIKA**

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY/PRACOWNIKA DO
UDZIAŁU W PROJEKCIE „Równość – szansą na rozwój” nr FEPM.05.04-IZ.00-
0055/25 realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla
Pomorza 2021-2027**

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania kwestionariusza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Równość – szansą na rozwój”. Kwestionariusz należy wypełnić w sposób czytelny drukowanymi literami (wszystkie białe pola). Przyjmowane będą jedynie kompletne i poprawnie wypełnione kwestionariusze.

STATUS OSOBY W PRZEDSIĘBIORSTWIE				
<input type="checkbox"/> Przedsiębiorca ¹			<input type="checkbox"/> Pracownik ²	
DANE OSOBOWE				
Imię i nazwisko				
PESEL		Data urodzenia		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	Obywatelstwo	
ADRES ZAMIESZKANIA				
Miejscowość				
Ulica				
Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy		
Gmina		Powiat		
Województwo				
Kraj				
DANE KONTAKTOWE				
Telefon kontaktowy				
Adres poczty elektronicznej (e-mail)				

¹ Należy dołączyć właściwy dokument rejestrowy przedsiębiorstwa potwierdzający posiadanie przez daną osobę statusu przedsiębiorcy.

² Należy dołączyć zaświadczenie przedsiębiorcy o zatrudnieniu pracownika na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do Szczegółowych zasad rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dla osób pracujących i pracodawców.



WYKSZTAŁCENIE	
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) (brak formalnego wykształcenia)
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)
	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich lub doktoranckich)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1.	Zamieszkuję w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa pomorskiego.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	- w tym na obszarze miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze lub gmin zagrożonych trwałą marginalizacją, (zał. nr 5 do Regulaminu Projektu)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Jestem w wieku powyżej 18 r. ż.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Jestem pracownikiem MMŚP (osobą wykonującą pracę zarobkową na rzecz pracodawcy, zatrudnionego zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy lub osobą współpracującą na podstawie umowy cywilnoprawnej zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą zatrudnioną w podmiocie mikro.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie (zał. nr 4 do Regulaminu projektu)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Jestem osobą z kadry zarządzającej przedsiębiorstwem.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Jestem osobą niepełnosprawną* , tj. osobą posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenie lub inny dokument, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. <u>*Osoba niepełnosprawna jest zobligowana do dostarczenia wraz z kwestionariuszem zgłoszeniowym orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego ten fakt.</u>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7.	Jestem osobą: - z lekkim stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



	- z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	- ze znacznym stopniem niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
8.	Przy realizacji wsparcia należy uwzględnić moje specjalne potrzeby.	<u>Proszę wypełnić ankietę -załącznik nr 1 do kwestionariusza</u>	
9.	Jestem osobą obcego pochodzenia /nie posiadam polskiego obywatelstwa.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10.	Jestem osobą z krajów trzecich (osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11.	Jestem osobą należącą do mniejszości , w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
12.	Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;
- Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu „Równość – szansą na rozwój” i akceptuję jego zapisy;
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim;
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Europejskiego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027;
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail);
- Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.;
- Oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że Projekt będzie realizowany bez praktyk antydyskryminacyjnych, bez stereotypowych przekazów, dostosowana i adekwatna do zdiagnozowanej sytuacji problemowej kandydatów, z uwzględnieniem: zasady zrównoważonego rozwoju, równości szans kobiet i mężczyzn, równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla OzN;
- Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji Projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających;
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o konieczności przekazania w terminie do 4



tygodni od zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie, w tym:

- o poprawie warunków pracy albo awansie lub;
 - podwyższeniu wynagrodzenia powyżej rocznej stopy inflacji płac w kraju lub;
 - o przejściu z niepewnego do stabilnego zatrudnienia lub;
 - o przejściu z niepełnego do pełnego zatrudnienia lub;
 - o zmianie stanowiska pracy na wymagające wyższych kompetencji/ umiejętności/ kwalifikacji;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji do Projektu pt. „**Równość – szansą na rozwój**”, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 „RODO”) a moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Równość – szansą na rozwój**”.

Administratorem moich danych osobowych jest CITYSCHOOL Sp. z o.o. ul. Hoża 66/68; 00-682 Warszawa.

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt – CITYSCHOOL Sp. z o.o. ul. Hoża 66/68; 00-682 Warszawa. Pozostałym administratorom uczestniczącym we wdrażaniu Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, tj. Instytucji Zarządzającej (Zarząd Województwa Pomorskiego) oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego) oraz przez podmioty prowadzące badania ewaluacyjne działające na zlecenie ww. podmiotów. Dane będą także przekazywane do CST2021 – centralnego systemu teleinformatycznego prowadzonego przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 oraz upływów okresów trwałości i zakończenia kontroli trwałości dla projektu i archiwizowania dokumentacji. Mogę skontaktować się z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej ado@cityschool.pl. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Ochrony Danych Osobowych. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia.

- Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć uczestnictwa w Projekcie pt. „**Równość – szansą na rozwój**” nr FEPM.05.04-IZ.00-0055/25 i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że wypełnienie Kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu;

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy/pracownika