

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w testowaniu modelu „Akademia wolontariatu”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do testowania modelu „Akademia wolontariatu”

Formularz Zgłoszeniowy Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę testowania Modelu powinien być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości min. 10) lub odręcznie (czytelnie) w języku polskim i czytelnie podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonym miejscu. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych (zaciemnionych) pól oraz w przypadku pól do wyboru, zaznaczenia jednej odpowiedzi znakiem ‘x’ odpowiednie kratki. W przypadku pytań „tak/nie”, w każdym pytaniu należy wybrać odpowiedź „tak” lub „nie”.

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza Zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w testowaniu modelu „Akademia wolontariatu”. Złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do testowania Modelu.

Dane osobowe (uzupełnić)			
Imię (imiona)		Nazwisko	
PESEL		Data urodzenia	
Miejsce zamieszkania i dane kontaktowe			
Województwo		Ulica	
Powiat		Nr budynku	
Gmina		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)			
<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
<input type="checkbox"/> Pomaturalne	<input type="checkbox"/> Wyższe		
Zatrudnienie (uzupełnić)			
Nazwa pracodawcy:			
Wykonywany zawód:			
Jestem osobą pracującą (zaznaczyć odpowiednią pozycję):			
<input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (do 249 pracowników)	<input type="checkbox"/> w dużej firmie (250 pracowników i więcej)	<input type="checkbox"/> jako osoba samozatrudniona (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)	
<input type="checkbox"/> w administracji rządowej	<input type="checkbox"/> w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej	
<input type="checkbox"/> w innym zakładzie pracy (jakim?)			
Oświadczenie Kandydata/Kandydatki			
Oświadczam, że (zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji):	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą znajdującą się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w testowaniu modelu „Akademia wolontariatu”

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu kryteriów grupy docelowej

Ja, niżej podpisany/-a (*imię i nazwisko*):

PESEL:

świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w testowaniu modelu „Akademia wolontariatu”, tj.:

1. ukończyłam/-łem 25. rok życia;
2. zamieszkuję na terenie województwa mazowieckiego;
3. jestem pracownikiem/pracownicą zakładu pracy;
4. nie uczestniczyłam/-łam i nie uczestniczę w testowaniu innego modelu finansowanego w ramach projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych” (lista modeli, w których uczestnictwo wyklucza spełnienie kryteriów grupy docelowej w załączniku do regulaminu nr 3.).

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w testowaniu modelu „Akademia wolontariatu”

**LISTA MODELI, W KTÓRYCH UCZESTNICTWO WYKLUCZA SPEŁNIENIE KRYTERIÓW
GRUPY DOCELOWEJ**

Lp.	Organizator	Nazwa modelu
1	Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu	SMART Senior
2	Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Lokalnych "Wspólna Szansa"	Wspólna Szansa 50+
3	CASE – Centrum Analiz Społeczno-Ekonomicznych - Fundacja Naukowa	Moja Szansa w Polsce
4	Stowarzyszenie Instytut Nowych Technologii	Świat nowych technologii- nowych możliwości.
5	Collegium Civitas	AKADEMIA DOBREGO ŻYCIA -model podnoszenia podstawowych umiejętności cyfrowych i kompetencji społecznych Seniorów i Seniorów 50+
6	Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o.o.	Szansa na sukces
7	PROGRA Sp. z o.o.	Ze smartfonem do pracy
8	Stowarzyszenie Europartner Akademicki Klub Integracji Europejskiej	Chwytaj szansę! - rozwój kompetencji cyfrowych i umiejętności społecznych osób 50+ z województwa podlaskiego i warmińsko-mazurskiego
9	Centrum Doradztwa Gospodarczego Sp. z o.o.	Umiejętności cyfrowe i kompetencje społeczne w pracy zawodowej - stworzenie i przetestowanie nowych metod nauczania dorosłych osób pracujących.
10	Centrum Doradztwa Gospodarczego Sp. z o.o.	Doskonalenie umiejętności cyfrowych i kompetencji społecznych osób powyżej 50 roku życia
11	STAWIL Spółka z o.o	Rozwijanie kompetencji podstawowych poprzez promowanie kultury i tożsamości bieszczadzkiej
12	Miejska Biblioteka Publiczna w Żorach	Twoja Szansa – Twój Sukces
13	Centrum Innowacyjnej Edukacji	Siła Bieszczad
14	Podlaski Uniwersytet Trzeciego Wieku	Aktywni po pięćdziesiątce - rozwój umiejętności cyfrowych i kompetencji społecznych
15	Fundacja Innowacja i Wiedza	Pełny portfel
16	Stowarzyszenie "CRAS" - Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej	Bieszczadzkie umiejętności

17	Stowarzyszenie Ekologiczno-Kulturalne ZIARNO	Eko-szansa w uniwersytetach ludowych
18	Spółdzielnia Socjalna Dalba	Pojąć głębię - innowacyjny model wsparcia edukacyjnego dla osób niepełnosprawnych intelektualnie i chorujących psychicznie o niskich umiejętnościach podstawowych
19	Fundacja Imago	CyberSiłacze - rozwój umiejętności cyfrowo-społecznych osób z niepełnosprawnością fizyczną
20	Towarzystwo Inicjatyw Społecznych "GAMA"	Przyjazne technologie w przyjaznym środowisku. Wsparcie edukacyjne dla osób w wieku 50+
21	Centrum Kształcenia Ustawicznego w Białymstoku	(O)tworzyć świat
22	Centrum Kształcenia Ustawicznego w Białymstoku	Sąsiedzi
23	Stowarzyszenie Terapeutów	Model uczenia się podstawowych umiejętności dla osób ze spektrum autyzmu SZANSA-ASD
24	Fundacja Pomocy Wzajemnej Barka	Szkoła Animacji Społecznej
25	Federacja Organizacji Socjalnych Województwa Warmińsko-Mazurskiego FOSa	ŻYROSKOP - wielopoziomowy model wsparcia osób dorosłych o niskich umiejętnościach podstawowych
26	Izba Gospodarcza KRAĞ TURYSTYKI ZDROWOTNEJ	Komunikujesz - zyskujesz szanse na pracę w turystyce
27	Fundacja NOVA	eduNOVA - model edukacji społecznościowej

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w testowaniu modelu „Akademia wolontariatu”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W TESTOWANIU MODELU „Akademia wolontariatu”

Ja niżej podpisany/-a (*imię i nazwisko*):

deklaruję przystąpienie do udziału w testowaniu modelu „Akademia wolontariatu”, które odbywa się w ramach powierzonego grantu dofinansowanego z projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w testowaniu Modelu „Akademia wolontariatu” i akceptuję jego postanowienia;
2. zostałam/em poinformowana/ny, że testowanie modelu „Akademia wolontariatu” odbywa się w ramach powierzonego grantu dofinansowanego z projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. przystępuję do testowania Modelu z własnej woli i inicjatywy;
4. zobowiązuję się do uczestnictwa w zaplanowanych dla mnie formach wsparcia poprzez udział w spotkaniach, w tym bezpośrednich oraz utrzymywanie kontaktu z personelem testowania Modelu z użyciem ustalonych narzędzi komunikacyjnych;
5. zobowiązuję się do wypełnienia wszystkich dokumentów (formularzy, testów, quizów, ankiet, itp.) dostarczanych przez Organizatora, niezbędnych do testowania Modelu;
6. podane przeze mnie dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe;
7. zostałem/-am poinformowany/-a na etapie składania Dokumentów rekrutacyjnych o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej);
8. zostałam/em poinformowany, że mogę zgłaszać swoje uwagi i opinie na temat udziału w testowaniu Modelu bezpośrednio do Grantodawcy;
9. zostałam/em poinformowana/-y, że mogę zostać pociągnięta/-y do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
10. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym” oraz Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w testowaniu modelu „Akademia wolontariatu”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA TESTOWANIA MODELU WSPARCIA

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do testowania modelu pn. **Akademia wolontariatu** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji modelu „Akademia wolontariatu”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa**, Beneficjentowi realizującemu projekt – **Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji, Aleje Jerozolimskie 142A, 02-305 Warszawa**, oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Fundacja „Instytut

Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”, ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa oraz Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, ul. Dewajtis 5, 01-815 Warszawa. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach modelu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w modelu przekażę Grantobiorcy dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w modelu udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u Grantobiorcy z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty instytut@kig.pl, iod@uksw.edu.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej lub iod@frse.org.pl lub iod@miir.gov.pl
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki