



„Pełnia talentu w pełni wieku - program zdobywania kompetencji dla osób od 50 plus do nieskończoności”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Imię i Nazwisko (CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)	
---	--

Zgłaszam uczestnictwo w projekcie, a tym samym:

- Deklaruję aktywny, regularny udział w zajęciach:
- poprzedzających inne kursy, obowiązkowych dla wszystkich uczestniczek/ów (planowane 200 os.)
 - TEŚCIE TALENTÓW INSTYTUTU GALLUPA
 - WARSZTATACH „TALENTOWNIA”
 - a następnie dobranych w uzgodnieniu z organizatorami fakultatywnych szkoleniach:
 - „UTALENTOWANI LIDERZY” (planowane 24 miejsca)
 - „NOWOCZESNE TECHNOLOGIE I CODZIENNOŚĆ” (planowane 100 miejsc)
 - „POROZUMIEWANIE SIĘ W JĘZYKU OJCZYSTYM” (planowane 120 miejsc)
 - „JĘZYKI OBCE” (w tym wyjazd szkoleniowy, planowane 70 miejsc)
- Deklaruję utrzymywanie kontaktu i współpracę z prowadzącymi zajęcia oraz obsługą projektu na potrzeby m.in.:
- sprawnej organizacji zajęć,
 - przetwarzania danych w zakresie wymaganym przez założenia projektowe,
 - monitorowania rezultatów udziału w projekcie (postępy w nauce, weryfikacja nabywanych kompetencji).
- Potwierdzam prawdziwość i aktualność informacji zawartych przeze mnie w części „Dane uczestniczki/uczestnika”
- Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin projektu.

MIEJSCOWOŚĆ	DATA	CZYTELNY PODPIS
	___ / ___ / 2019 r.	

WYBÓR ZAJĘĆ FAKULTATYWNYCH

UWAGA! Poniższa część formularza wypełniona powinna być wspólnie z pracownikiem Ateneum-Szkoły Wyższej w Gdańsku przyjmującym zgłoszenie, w oparciu o:

- indywidualne preferencje i zainteresowania kandydatki/kandydata oraz
- informacje przedstawione przez pracownika Ateneum w zakresie planowanych do uruchomienia kursów, w tym dostępności miejsc, poziomie zaawansowania, harmonogramie zajęć.

WYBÓR ZAJĘĆ MOŻE MIEĆ CHARAKTER WSTĘPNY. ATENEUM-SZKOŁA WYŻSZA W GDAŃSKU ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ ZAPROPONOWANIA POSZCZEGÓLNYM UCZESTNIKOM ZMIAN CO DO WYBORU ZAJĘĆ PO WERYFIKACJI WSZYSTKICH ZGŁOSZEŃ.

Zapisy na warsztaty „Utalentowani liderzy” nastąpią po teście talentów i warsztatach „Talentownia”.

1. Nowoczesne technologie i codzienność

<input type="checkbox"/> Podstawy obsługi komputera i Internetu
<input type="checkbox"/> Media społecznościowe i komunikacja przez Internet
<input type="checkbox"/> Bank, zakupy i bezpieczeństwo w sieci
<input type="checkbox"/> Urządzenia mobilne i biurowe
<input type="checkbox"/> Nie jestem zainteresowana/y żadnym z powyższych kursów
Ewentualne uwagi

2. Porozumiewanie się w języku ojczystym

<input type="checkbox"/> Jestem zainteresowana/y powyższym kursem
<input type="checkbox"/> Nie jestem zainteresowana/y powyższym kursem
Ewentualne uwagi

3. Języki obce

Język PIERWSZEGO wyboru	Poziom
Język DRUGIEGO wyboru	Poziom
<input type="checkbox"/> Nie jestem zainteresowana/y nauką żadnego języka obcego	
Ewentualne uwagi	

DANE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA

Proszę o wypełnianie CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI
W przypadku wątpliwości, zwłaszcza w zakresie definicji pojęć w rubrykach oznaczonych gwiazdką [*], skonsultuj się z pracownikiem projektu przyjmującym deklarację.

Wypełnienie wszystkich rubryk (o ile opis danej rubryki nie stanowi inaczej) jest warunkiem koniecznym przystąpienia do projektu.

Imię		
Nazwisko		
PESEL		lub <input type="checkbox"/> BRAK PESEL wówczas podaj WIEK <small>(dot. tylko cudzoziemców)</small>
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA	
Wykształcenie *	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> POLICEALNE <input type="checkbox"/> WYŻSZE	
Województwo	<input checked="" type="checkbox"/> POMORSKIE	
Powiat	<input type="checkbox"/> M. GDAŃSK <input type="checkbox"/> M. SOPOT <input type="checkbox"/> M. GDYNIA <input type="checkbox"/> GDAŃSKI (ZIEMSKI) <input type="checkbox"/> KARTUSKI <input type="checkbox"/> NOWODWORSKI	
Gmina		
Miejscowość		
Ulica, Nr Budynku, Nr lokalu		
Kod pocztowy		
<u>Obowiązkowe podanie co najmniej 1 formy kontaktu</u>	Telefon kontakt.	
	Adres e-mail	

<p>Status na rynku pracy *</p>	<p><input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY W TYM OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA <input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY <input type="checkbox"/> W TYM OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNA ZAWODOWO <input type="checkbox"/> W TYM OSOBA UCZĄCA SIĘ <input type="checkbox"/> W TYM OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA</p>
<p>Wykonywany zawód <i>(dotyczy wyłącznie osób pracujących)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO <input type="checkbox"/> NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO <input type="checkbox"/> NAUCZYCIEL WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO <input type="checkbox"/> NAUCZYCIEL INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO <input type="checkbox"/> PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY <input type="checkbox"/> PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA <input type="checkbox"/> ROLNIK <input type="checkbox"/> KLUCZOWY PRACOWNIK INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ <input type="checkbox"/> PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU WSPIERANIA RODZINY I PIECZY ZASTĘPCZEJ <input type="checkbox"/> PRACOWNIK OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ <input type="checkbox"/> PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ <input type="checkbox"/> INSTRUKTOR PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU <input type="checkbox"/> INNY</p>
<p>Nazwa instytucji / przedsiębiorstwa <i>(dotyczy wyłącznie osób pracujących)</i></p>	
<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia *</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Osoba z niepełnosprawnościami *</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Inne *</p>	<p><input type="checkbox"/> OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ <input type="checkbox"/> OS. W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ</p>

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

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Pełnia talentu w pełni wieku - program zdobywania kompetencji dla osób od 50 plus do nieskończoności” 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:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 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,
 - 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,
 - 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 2017 r. poz. 1460, 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 wyłącznie w celu realizacji projektu „Pełnia talentu w pełni wieku - program zdobywania kompetencji dla osób od 50 plus do nieskończoności”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Ateneum-Szkole Wyższej w Gdańsku, ul. 3 Maja 25A, 80-802 Gdańsk oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Instytutowi Rozwoju Personalnego Ganesa - Ewa Dąbrowska, ul. Jana Matejki 11 4-6, 80-232 Gdańsk (Partner). 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.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty peelniatalentu@ateneum.edu.pl.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL/KA ATENEUM - SZKOŁY WYŻSZEJ W GDAŃSKU

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATKI/TA	
DATA I GODZINA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA	
NADANY KOLEJNY NUMER FORMULARZA	
Czy stwierdzono zasadność zastosowania mechanizmu racjonalnych usprawnień wynikających ze stopnia / rodzaju niepełnosprawności kandydatki/kandydata?	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (szczeg. opis w zał. notatce)
Czy stwierdzono ewentualne inne specjalne potrzeby kandydatki/kandydata (np. w zakresie diety)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (szczeg. opis w zał. notatce)

WYNIKI REKRUTACJI

Terminowe złożenie i prawidłowe wypełnienie formularza (niezbędne dane, zgody, podpisy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kryterium grupy docelowej: wiek 50 lat lub więcej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kryterium grupy docelowej: miejsce zamieszkania (Gdańsk, Sopot, Gdynia, powiaty gdański, nowodworski lub kartuski)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> ZAKWALIFIKOWANA/Y DO PROJEKTU <input type="checkbox"/> LISTA REZERWOWA <input type="checkbox"/> NIEZAKWALIFIKOWANA/Y DO PROJEKTU – przyczyna: <input type="checkbox"/> NIESPEŁNIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH <input type="checkbox"/> KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ <input type="checkbox"/> INNA – jaka <input type="checkbox"/> ZGŁOSIŁ/A REZYGNACJĘ w dniu	
DATA, PODPIS:	
EWENTUALNA AKTUALIZACJA STATUSU-SZCZEGÓŁY, DATA, PODPIS:	