

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu Elbłaskie Centrum Integracji Społecznej 3

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika	
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
4.	PESEL		
5.	Wykształcenie (zaznaczyć X)	Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Podstawowe	<input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
		Policealne	<input type="checkbox"/>
		Wyższe	<input type="checkbox"/>
6.	Województwo	warmińsko-mazurskie	
7.	Powiat (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Miasto Elbląg <input type="checkbox"/> Powiat elbłaski	
8.	Gmina		
9.	Miejscowość	Kod pocztowy	
10.	Ulica	Nr domu / Nr lokalu	
11.	Miasto/Wieś (zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś	
12.	Telefon kontaktowy	E-mail	
13.	Powód zgłoszenia (zaznaczyć X jeśli dotyczy)	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy	<input type="checkbox"/>
		Jestem osobą bierną zawodowo	<input type="checkbox"/>
		Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>
		Jestem osobą niepełnosprawną , Stopień:	<input type="checkbox"/>
		Korzystam z programu żywnościowego (PO PŻ)	<input type="checkbox"/>
		Korzystam z pomocy społecznej Od kiedy?	<input type="checkbox"/>
Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie Elbłaskie Centrum Integracji Społecznej 3			
Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do Elbłaskiego Centrum Integracji Społecznej 3 w ramach Projektu, a uczestnictwo w zajęciach nie jest podjęciem pracy (na zasadach Kodeksu Pracy). Udział w zajęciach jest prowadzony na zasadach Indywidualnego Programu Zatrudnienia Społecznego.			
Po zakwalifikowaniu, zobowiązuję się do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte w formularzu.			

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Karcie zgłoszeniowej są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez realizatorów projektu – Elbłaskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Elblągu, Powiatowy Urząd Pracy w Elblągu, (zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 1997 r. nr 133 poz.883 z późn. zm.).

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Zgodnie z Rozporządzeniem UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 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) (zwanym dalej RODO) Administratorem Państwa danych osobowych jest:
Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych (ESWIP), ul. Związku Jaszczurczego 17, 82-300 Elbląg, tel. 55 236 27 16, e-mail: eswip@eswip.pl
2. Państwa dane osobowe umieszczone w zgłoszeniu będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu Elbląskie Centrum Integracji Społecznej 3. Wypełniając zgłoszenie, wyrażają Państwo zgodę na przetwarzanie danych przez ESWIP (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
3. Udział w projekcie jest dobrowolny, zatem podanie danych przez Państwa jest również dobrowolne, ale niezbędne do zweryfikowania Państwa zgłoszenia.
4. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
5. Dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody lub w przypadku zakwalifikowania Państwa do udziału w projekcie – do czasu zakończenia realizacji projektu (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO – naszym obowiązkiem będzie przetwarzać Państwa dane w celu realizacji i ewaluacji projektu).
6. Państwa dane osobowe mogą być ujawniane naszym partnerom Elbląskie Centrum Integracji Społecznej 3 jak również innym podmiotom – jedynie na podstawie przepisów prawa.
6. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora danych osobowych dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania.
7. Przysługuje Państwu również prawo do usunięcia danych w zakresie, w jakim przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody.
7. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych w zakresie w jakim są one przetwarzane w systemach informatycznych na podstawie udzielonej zgody.
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
Podpis kandydata

