***Załącznik Nr 1***

**POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH**

**w ramach projektu nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”**

**w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działanie 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata:** |  |
| **Forma złożenia dokumentów rekrutacyjnych (podkreślić właściwą formę)** | * doręczenie osobiste, * za pośrednictwem Poczty Polskiej/innego operatora pocztowego, * za pośrednictwem firmy kurierskiej |
| **Data i godzina wpływu dokumentów rekrutacyjnych:** |  |
| **Indywidualny numerów identyfikacyjny:** |  |
| **Pieczątka i podpis osoby przyjmującej dokumenty rekrutacyjne:** |  |

***cznik Nr 2***

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATÓW / KANDYDATEK DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”**

Zgodnie z art. 13 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, zwanego dalej RODO, Lider projektu (tj. SUDECKA IZBA PRZEMYSŁOWO-HANDLOWA W ŚWIDNICY, ul. Rynek 1A, 58-100 Świdnica) oraz partnerzy projektu, tj.: Fundacja EDUKACJA-PRO z siedzibą we Wrocławiu (Partner 1), Fundacja "KRZYŻOWA" DLA POROZUMIENIA EUROPEJSKIEGO z siedzibą w Grodziszczach (Partner 2) oraz Gmina Miasto Świdnica (Partner 3), informują, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można uzyskać poprzez e-mail: inspektor@umwd.pl lub pod adresem info@europea.pl (ze strony Lidera projektu).
3. Celem przetwarzania danych osobowych, stosownie do art. 68a ustawy z dnia z dnia 11 lipca 2014 r.   
   o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 zwanej dalej ustawą wdrożeniową jest prowadzenie rekrutacji kandydatów do udziału w projekcie nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WD 2014-2020).
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom zaangażowanym w proces monitoringu, analiz, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, archiwalnych oraz statystycznych, a także   
   w ramach toczącego się postępowania sądowo-administracyjnego w wyniku wniesienia na podstawie art. 61 ustawy wdrożeniowej skargi do sądu administracyjnego.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
   1. operator pocztowy lub kurier (w przypadku korespondencji papierowej),
   2. Lider projektu (SUDECKA IZBA PRZEMYSŁOWO-HANDLOWĄ W ŚWIDNICY) oraz pozostali partnerzy projektu zaangażowani w jego realizację, tj.: Fundacja EDUKACJA-PRO z siedzibą we Wrocławiu (Partner 1), Fundacja "KRZYŻOWA" DLA POROZUMIENIA EUROPEJSKIEGO z siedzibą w Grodziszczach (Partner 2) oraz Gmina Miasto Świdnica (Partner 3),
   3. specjalistyczne firmy, realizujące na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014–2020, Instytucji Pośredniczących RPO WD 2014–2020 kontrole, audyt bądź działania ewaluacyjne w ramach RPO WD 2014–2020,
7. Dane w zakresie stanowiącym informację publiczną będą ujawniane zainteresowanemu taką informacją na mocy przepisów prawa.
8. Odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości ubiegania się o udział w projekcie.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
10. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

12) Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do:

* + 1. wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
    2. celów archiwalnych w interesie publicznym.

1. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia tych danych ani do ich przenoszenia (art. 20 RODO).
2. Przysługuje Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………*  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | …………………………………………………………………..  CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE |

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Załącznik Nr 3***

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY**

***UWAGA!*** *Przed rozpoczęciem wypełniania Kwestionariusza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.*

***Do KWESTIONARIUSZA ZGŁOSZENIOWEGO należy dołączyć wymagane dokumenty wskazane poniżej.***

***Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione kwestionariusze***

*/PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM; WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X” W KWADRACIE/*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe** | Nazwisko | | | | |
| Imię | | | | |
| Data urodzenia | PESEL | | | Wiek |
| Płeć  ** Kobieta\*  Mężczyzna** | | | | |
| **Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1)** | Ulica | | | nr domu | nr lokalu |
| Miejscowość | | | | |
| Kod pocztowy | | Gmina | | |
| Województwo | | Powiat | | |
| **Dane kontaktowe** | Tel. stacjonarny/ Tel. komórkowy | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | |
| **Status osoby** | Jestem obywatelem Ukrainy[[2]](#footnote-2)  **Tak\*  / Nie **  **\* -  należy przedstawić kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dokumentu potwierdzającego nadanie numeru PESEL lub kserokopię Karty Polaka potwierdzoną za zgodność z oryginałem.**  Jestem imigrantem[[3]](#footnote-3):  **Tak  / Nie **  Jestem osobą, która opuściła Ukrainę w okresie od dnia 24 lutego 2022 r., a następnie przybyła legalnie na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej  **Tak  / Nie **  Jestem osobą, która przybyła na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy [[4]](#footnote-4) i nie jestem obywatelem polskim ani obywatelem innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej – w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa  **Tak  / Nie ** | | | | |
| **Pozostałe dane** | **Wykształcenie**: niższe niż podstawowe (poziom ISCED 0) 🞏/ podstawowe (poziom ISCED 1) 🞏/ gimnazjalne (poziom ISCED 2) 🞏/ ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) 🞏/ policealne (poziom ISCED 4) 🞏/ wyższe(poziom ISCED 5-8) 🞏 | | | | |
| Na moment ubiegania się o udział w projekcie korzystam ze wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej dofinansowanym ze środków EFS  **Tak  / Nie ** | | | | |
| **Jestem osobą znajdującą się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, w tym:**   * **osobą w wieku 50+** * **kobietą,** * **osobą z niepełnosprawnością** * **osobą długotrwale bezrobotną[[5]](#footnote-5),** * **osobą o niskich kwalifikacjach[[6]](#footnote-6).** | | | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili kandydowania do udziału w projekcie -**  **jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, w tym osobą:**   * bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy[[7]](#footnote-7), od dnia ……………………………………………………………, w tym * osobą długotrwale bezrobotną[[8]](#footnote-8) * bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy[[9]](#footnote-9), w tym: * długotrwale bezrobotną[[10]](#footnote-10) * bierną zawodowo[[11]](#footnote-11) | | | | |
| Faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia przed rejestracją w Urzędzie Pracy lub przed przystąpieniem do Projektu (w przypadku osób niezarejestrowanych): ………………………………………………… mies.\*  *\*wypełnić w przypadku osób bezrobotnych* | | | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | **Tak  / Nie ** | | | | |
| **Osoba posiadająca status osoby z niepełnosprawnościami** | **Tak\*  / Nie  / Odmowa podania informacji **  **\* do kwestionariusza zgłoszeniowego należy załączyć odpowiednie orzeczenie lekarskie lub inny dokumentu poświadczający stan zdrowia** | | | | |
| **Specjalne potrzeby wynikające np. z niepełnosprawności:** | **Tak\*  / Nie **  **\*Opisać**  **…………………………………………………………………………………….............**  **…………………………………………………………………………………………….** | | | | |
| **Obszar zamieszkania według stopnia urbanizacji DEGURBA**  **\*wypełnia Biuro projektu** | **………………………………………………………** | | | | |
| **Dodatkowe warunki wstępnego zakwalifikowania do projektu**  **\*wypełnia Biuro projektu** | Czy kandydat do udziału w projekcie okazał stosowny stempel w paszporcie lub zaświadczenie potwierdzające nadanie nr PESEL w specjalnym trybie - w przypadku obywateli Ukrainy którzy wjechali do Polski bezpośrednio z Ukrainy lub posiadaczy Karty Polaka, którzy przybyli z Ukrainy od 24 lutego 2022 r.  **Tak  / Nie ** | | | | |

**\*Uwaga**: W przypadku: osób bezrobotnych oraz osób z niepełnosprawnością do kwestionariusza zgłoszeniowego należy załączyć urzędowe zaświadczenie;

.................................... ……………………………………………………………………………….

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/NICZKI PROJEKTU

***Załącznik Nr 4***

……………., dn. …………..

**Informacja o zakwalifikowaniu do projektu**

**Dotyczy: zakwalifikowania do projektu nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „****Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” w ramach naboru dokumentów rekrutacyjnych**

Informujemy, iż Pan/Pani ……………………………………………………………………………. (nr Indywidualny ……………………………………………. ) został(a) zakwalifikowany/a do udziału w projekcie nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” otrzymał(-a) Pan/Pani łącznie **………...punktów dodatkowych za spełnienie dodatkowych kryteriów[[12]](#footnote-12)**.

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przybycie kandydata / kandydatki do projektu

w dniu ……………………………………………………………………… o godzinie ……………………………………………………….

w miejscu …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w celu podpisania **umowy dotyczącej uczestnictwa w projekcie i wzięcia udziału w indywidualnym**

**spotkaniu z doradcą zawodowym / psychologiem** (w celu opracowania Indywidualnego Planu Działania).

Z poważaniem

***Załącznik Nr 5***

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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

W związku z realizacją projektu pn. „**Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego**”przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:

* w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
* w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 - 2020” i „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizacje programów operacyjnych”.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki,   
   o których mowa art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych.
3. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
4. 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.),
5. 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.),
6. 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.);
7. 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).
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”.
9. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020 - Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych, Lider projektu (tj. SUDECKA IZBA PRZEMYSŁOWO-HANDLOWA W ŚWIDNICY, ul. Rynek 1A, 58-100 Świdnica) oraz partnerzy projektu, tj.: Fundacja EDUKACJA-PRO z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Romana Dmowskiego 17f/7, 50-203 Wrocław (Partner 1), Fundacja "KRZYŻOWA" DLA POROZUMIENIA EUROPEJSKIEGO przy ul. Krzyżowej 7, 58-112 Grodziszcze (Partner 2) oraz Gmina Miasto Świdnica z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 49, 58-100 Świdnica (Partner 3) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
10. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie   
    z obowiązującym prawem.
11. Odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa   
    w projekcie.
12. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
14. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
15. Mogę skontaktować się u Lidera projektu z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej info@europea.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl); Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl)
16. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
17. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……..………………….…………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  |

***Załącznik Nr 6***

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE/WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany ………………………………..…………………………... oświadczam, iż w związku z przystąpieniem do projektu nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działanie 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy, udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020, wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne przetwarzanie, wykorzystywanie teraz i w przyszłości przez Lidera projektu (tj. SUDECKA IZBA PRZEMYSŁOWO-HANDLOWA W ŚWIDNICY, ul. Rynek 1A, 58-100 Świdnica) oraz partnerów projektu, tj.: Fundacja EDUKACJA-PRO z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Romana Dmowskiego 17f/7, 50-203 Wrocław (Partner 1), Fundacja "KRZYŻOWA" DLA POROZUMIENIA EUROPEJSKIEGO przy ul. Krzyżowej 7, 58-112 Grodziszcze (Partner 2) oraz Gmina Miasto Świdnica z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 49, 58-100 Świdnica (Partner 3) wszelkich dokumentów przedstawiających wizerunek mojej osoby (zdjęcia itp.) w celach upublicznienia tych dokumentów za pośrednictwem dowolnego medium wyłączenie w celu zgodnym z realizacją ww. projektu. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………….…………………………………………. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/NICZKI PROJEKTU* |

***Załącznik Nr 7***

***OŚWIADCZENIE***

***EMERYTA/RENCISTY***

Ja,………………………………………………………zamieszkały………………………………............ oświadczam, że na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych tj. …………………… jestem **rencistą**\* lub **emerytem**\*   
(\* właściwe podkreślić).

Pobieram rentę lub emeryturę: **Tak  / Nie **

Jednocześnie oświadczam, iż pozostaje bez pracy, jest gotowy / gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia.

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. oświadczenie oraz dane zawarte w tym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

…………………………………… ……………..…………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej

***Załącznik Nr 8***

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam. ........................................................................................................................................

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

dobrowolnie deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia, realizowanych w ramach projektu nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”. Wyrażam zgodę na monitorowanie mojej sytuacji zawodowej w trakcie projektu i po zakończeniu udziału w ww. projekcie.

Jednocześnie oświadczam iż:

1. zostałem/am poinformowany o celach i założeniach projektu;
2. zapoznałem/am się z warunkami uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie;
3. mój udział w projekcie jest dobrowolny;
4. zobowiązuję się do współpracy z Kadrą projektu;
5. zostałem/am poinformowany/a, iż mój udział w projekcie jest bezpłatny oraz uczestniczę   
   w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
6. będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył(a) w działaniach realizowanych w ramach projektu;
7. zapoznałem(am) się z prawami i obowiązkami Uczestnika Projektu określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
8. wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, których celem jest udoskonalenie oferowanego dotychczas wsparcia i lepsze dostosowanie do potrzeb przyszłych uczestników, jak również na udział w badaniach ankietowych przeprowadzonych w trakcie realizacji projektu i w okresie do 6-ciu miesięcy po jego zakończeniu;
9. zobowiązuję się poinformować w trybie niezwłocznym, w formie pisemnej SUDECKĄ IZBĘ PRZEMYSŁOWO-HANDLOWĄ W ŚWIDNICY bądź Fundację EDUKACJA-PRO z siedzibą we Wrocławiu o zmianach dotyczących danych osobowych oraz o wszelkich innych zmianach, mogących mieć wpływ na prawidłową realizację projektu. W sprawach spornych zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego;
10. zostałem poinformowany o tym, iż wszystkie działania w projekcie realizowane są przy uwzględnieniu i respektowaniu zasad równego traktowania kobiet i mężczyzn   
    i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;
11. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SUDECKĄ IZBĘ PRZEMYSŁOWO-HANDLOWĄ W ŚWIDNICY (Lider projektu) oraz pozostałych partnerów projektu zaangażowanych w realizację projektu, tj.: Fundację EDUKACJA-PRO z siedzibą we Wrocławiu (Partner 1), Fundację "KRZYŻOWA" DLA POROZUMIENIA EUROPEJSKIEGO z siedzibą w Grodziszczach (Partner 2) oraz Gminę Miasto Świdnica (Partner 3), zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz przepisami wykonawczymi do ww. ustawy, oraz rozporządzeniem 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 /Dz. Urz. UE.L nr 119, str. 1/; w celu realizacji projektu;
12. wyrażam zgodę na nieodwołalne i nieodpłatne przetwarzanie, wykorzystywanie teraz   
    i w przyszłości przez Lidera i Partnera 1, Partnera 2 oraz Partnera 3 wszelkich dokumentów przedstawiających wizerunek mojej osoby (zdjęcia itp.) w celach upublicznienia tych dokumentów za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z realizacją projektu;

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie” są zgodne z prawdą.

………………………………….. ……............................................………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

***Załącznik nr 9***

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu Nr RPDS.08.02.00-02-0019/22, pn. **„Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”** oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*  ***Załącznik Nr 10*** |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**O SYTUACJI W MOMENCIE ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja, ……………………………………………………………………….. oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu, tj. Nr RPDS.08.02.00-02-0019/22, pn. **„Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”** moje dane zawarte w dokumentach rekrutacyjnych złożonych w dniu …………………………………….... nie uległy żadnej modyfikacji i są aktualne.

Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach danych w ww. dokumentach w formie pisemnej.

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. oświadczenie oraz dane zawarte w tym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

………………………………… …………….…...……………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej

Oświadczenie o sytuacji w momencie

rozpoczęcia udziału w projekcie

**Załącznik nr 11**

**UMOWA DOTYCZĄCA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
nr** **RPDS.08.02.00-02-0019/22**

**pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”**

Zawarta w/we ……………………………………………….. dnia ……………………………………..pomiędzy:

**Sudecka Izba Przemysłowo-Handlowa w Świdnicy**

ul. Rynek 1A, 58-100 Wrocław

NIP 884 10 07 453 Regon 890212810

Reprezentowana przez: ………………………………………………………………………………..

zwanym dalej **Realizatorem Projektu / Liderem projektu**

a  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

*(imię i nazwisko)*

zamieszkałą/-ym w/we   
...………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………....  
 *(dokładny adres: ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)*

legitymującą/-ym się dowodem osobistym/paszportem …………………………………………………………………………….……

*(seria i nr dowodu osobistego/numer paszportu)*

zwaną/-ym w dalszej części Umowy **Uczestnikiem.**

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika w projekcie nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”, zwanego w dalszej części umowy „Projektem”, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działanie 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy, udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020.

**§ 2**

1. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Projekt jest realizowany w okresie od dnia 01.10.2022 r. do 31.10.2023 r.
3. Udział Uczestnika w Projekcie jest bezpłatny.

**§ 3**

1. Uczestnik oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim postanowień oraz oświadcza, iż spełnia warunki uczestnictwa określone w Projekcie.
2. Uczestnik jest świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których został zakwalifikowany do udziału w Projekcie.

**§ 4**

1. Uczestnik zobowiązuje się do wzięcia udziału we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie zgodnych z przygotowanym dla uczestnika Indywidualnym Planem Działania (IPD).
2. Uczestnikowi udzielone zostaną następujące formy wsparcia:
   1. Identyfikacja potrzeb uczestników projektu w wymiarze 7 godzin indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym/psychologiem w celu ustalenia celów zawodowych i rozwojowych – dla wszystkich uczestników projektu.
   2. Indywidualne pośrednictwo pracy w wymiarze 3 godzin, którego celem jest pomoc w znalezieniu dopasowanego zatrudnienia oraz organizacja spotkań pracodawcy z uczestnikiem projektu – dla wszystkich uczestników projektu.
   3. Grupowe warsztaty w zakresie umiejętności poruszania się na rynku pracy   
      w wymiarze 16 godzin wraz z cateringiem (przerwa kawowa + obiad) – dla wszystkich uczestników projektu.

.

* 1. Szkolenie w zakresie kompetencji cyfrowych (wraz z egzaminem certyfikującym) w wymiarze 40 godzin wraz z cateringiem (przerwa kawowa + obiad) – dla 75 uczestników projektu – wytypowanych przez doradcę zawodowego/psychologa zgodnie z IPD.
  2. Kurs zawodowy / szkolenie certyfikowane (wraz z egzaminem kwalifikacyjnym/certyfikującym) o tematyce zgodnej z Indywidualnym Planem Działania. Średni czas trwania kursu/szkolenia wynosi 104 godziny i zapewnione zostanie w tym czasie wyżywienie – dla wszystkich uczestników projektu.

W ramach każdej z ww. form wsparcia zapewniony będzie tłumacz języka ukraińskiego.

* 1. Staż trwający 3 miesiące średnio w wymiarze 40 h tyg/8h dziennie wg Indywidualnego Planu Działań. Realizacja stażu z założenia będzie prowadzona po odbyciu szkolenia/kursu. Osobie skierowanej na staż zapewnione zostaną badania lekarskie, szkolenie bhp i ewentualne badania psychologiczne.   
     W ramach stażu dokumenty związane z jego organizacją zostaną przetłumaczone na język ukraiński.

Ponadto 32 uczestników spośród 150 uczestników projektu, którzy ukończą 3-miesięczny staż otrzymają ofertę pracy w ramach wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy. Ta forma wsparcia zostanie poprzedzona skierowaniem uczestnika projektu na utworzone stanowisko pracy, a następnie podpisaniem umowy o pracę pomiędzy uczestnikiem a pracodawcą.

1. W przypadku udziału Uczestnika w:
2. szkoleniu komputerowym w wymiarze średnio 40 godzin szkoleniowych – dla 75 uczestników projektu,
3. szkoleniu zawodowym w wymiarze średnio 104 godzin szkoleniowych – dla wszystkich uczestników projektu

Uczestnik otrzyma stypendium szkoleniowe w wysokości **10,43 zł netto** za każdą godzinę uczestnictwa w ww. szkoleniach (do wskazanej kwoty będą doliczone wszelkie obciążenia wynikające z obowiązujących przepisów związane w wypłatą stypendium). Osobom uczestniczącym w szkoleniach przysługuje stypendium szkoleniowe, które miesięcznie wynosi 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli miesięczna liczba godzin szkolenia wynosi co najmniej 150 godzin zegarowych; w przypadku niższej miesięcznej liczby godzin szkolenia, wysokość stypendium szkoleniowego ustala się proporcjonalnie, z tym, że stypendium to nie może być niższe niż 20% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

1. W okresie odbywania stażu stażyście przysługuje stypendium stażowe w wysokości **1 890,85 zł netto**, tj. 80% wartości netto minimalnego wynagrodzenia za pracę, o którym mowa w przepisach o minimalnym zatrudnieniu za pracę, obowiązującego w roku złożenia przez beneficjenta wniosku o dofinansowanie w odpowiedzi na ogłoszony konkurs (tj. w 2022 r.) jeżeli miesięczna liczba godzin stażu w miesiącu kalendarzowym wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie. Do wyliczenia niepełnego stypendium należy posługiwać się liczbą dni roboczych w danym miesiącu i na tej podstawie wyliczyć stawkę za dzień roboczy w tym miesiącu. Kwotę stypendium stażowego należy wyliczyć poprzez przemnożenie liczby dni roboczych, podczas których uczestnik odbywał staż przez stawkę dzienną. Stażyści w okresie odbywania stażu objęci są ubezpieczeniem zdrowotnym oraz od następstw nieszczęśliwych wypadków/ z tytułu wypadku przy pracy lub choroby zawodowej. Koszt tego ubezpieczenia jest ponoszony przez podmioty realizujące projekt.
2. Stażyści pobierający stypendium stażowe w okresie odbywania stażu podlegają obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnemu, rentowym, wypadkowemu jeśli nie mają innych tytułów powodujących obowiązek ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 pkt 9a w związku z art. 9 ust. 6a oraz art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych). Płatnikiem składek za te osoby jest podmiot kierujący na staż. Kwota stypendium szkoleniowego/stażowego wypłacana będzie na zasadach   
   i w terminach określonych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” oraz w Umowie o zorganizowanie stażu/ praktyki zawodowej.
3. Przed rozpoczęciem wsparcia szkoleniowego/stażowego Uczestnik zobowiązuje się dostarczyć Realizatorowi projektu dokumenty niezbędne do prawidłowego naliczenia i wypłaty stypendium, w tym w szczególności oświadczenie o numerze rachunku bankowego, na który przelewane będą środki stypendium.

**§ 5**

Prawa i obowiązki Uczestnika oraz Realizatora projektu, związane z realizacją Projektu oraz wsparcia wskazanego w niniejszej Umowie, określone są w Regulaminie Rekrutacji   
i Uczestnictwa w Projekcie nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na czas udziału Uczestnika we wszystkich formach wsparcia udzielanego w ramach Projektu, nie dłużej jednak niż do ostatniego dnia trwania Projektu lub do dnia otrzymania ostatniej formy wsparcia w ramach Projektu   
   z zastrzeżeniem § 6 pkt.2.
2. Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie i skreślenia z listy UP zostały określone w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego”.

**§ 7**

* 1. W okresie trwania niniejszej umowy Strony są zobowiązane informować się nawzajem na piśmie, o każdej zmianie danych wpływających lub mogących wpłynąć na kwalifikowalność Uczestnika w Projekcie, w tym adresu swojego zamieszkania oraz statusu na rynku pracy.
  2. W razie zaniedbania obowiązku poinformowania o zmianie adresu zamieszkania korespondencję wysłaną na ostatni deklarowany przez Uczestnika Projektu adres listem poleconym i nieodebraną, zostawia się w aktach ze skutkiem doręczenia.

**§ 8**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają postanowienia Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” oraz odpowiednie przepisy prawa, w tym przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Realizatora Projektu.
4. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez strony.

………………………………………….. ………………………………..........................

Uczestnik Realizator Projektu

***Załącznik Nr 14***

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O NASTĘPSTWACH UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany ………………………………..…………………………... oświadczam, przyjmuję do wiadomości, iż mój udział w projekcie nr RPDS.08.02.00-02-0019/22 pn. „Aktywizacja zawodowa imigrantów od 30 roku życia pozostających bez zatrudnienia na terenie województwa dolnośląskiego” realizowany w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działanie 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy, udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020, w tym otrzymanie stypendium stażowego i szkoleniowego może mieć wpływ na wysokość otrzymanej pomocy z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej i innych instytucji.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………….…………………………………………. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/NICZKI PROJEKTU* |

1. Podając adres zamieszkania należy przedstawić dokument potwierdzający miejsce zamieszkania uczestnika projektu na obszarze województwa dolnośląskiego. Mogą to być np. umowa najmu budynku, mieszkania (umowy cywilno-prawne), poświadczenia funkcjonariusza publicznego, urzędowe poświadczenia złożenia wszelkich wniosków do instytucji prowadzących działalność na terenie województwa, dokumenty potwierdzające wymeldowanie/ zameldowanie, rachunki opłat za media, umowy o pracę, zgłoszenia do systemów zabezpieczenia społecznego, opłaty za dziecko w żłobku/przedszkolu (powyższy zbiór dokumentów jest katalogiem otwartym). [↑](#footnote-ref-1)
2. W projekcie za obywatela Ukrainy uważa się:

   - osobę zdefiniowaną w ustawie o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa przybyła na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa;

   - obywatele Ukrainy posiadający Kartę Polaka, który wraz z najbliższą rodziną z powodu działań wojennych przybył na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

   - nieposiadający obywatelstwa ukraińskiego małżonkowie obywateli Ukrainy, o ile przybyli oni na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa i nie są obywatelami polskimi; ani obywatelem innego niż Rzeczpospolita Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Imigrant - osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa, przybyła lub zamierzająca przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzająca wykonywać lub wykonująca pracę na terytorium Polski, w tym zamierzająca podjąć działalność gospodarczą na terytorium Polski. [↑](#footnote-ref-3)
4. To osoby zdefiniowane w Ustawie z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa. [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoba długotrwale bezrobotna to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Osoba o niskich kwalifikacjach to osoba, posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, tj. osoba, która:

   - osoba, która nie ukończyła szkoły podstawowej (ISCED 0),

   - ukończyła szkołę podstawowa (ISCED 1),

   - ukończyła gimnazjum (ISCED 2),

   - ukończyła: liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadniczą szkołę zawodową (ISCED 3). [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w przypadku osób zarejestrowanych w urzędach pracy jako bezrobotne; [↑](#footnote-ref-7)
8. Osoba długotrwale bezrobotna – to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy); [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy przedstawić zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzenia składek (według wzoru określonego w Regulaminie rekrutacji); [↑](#footnote-ref-9)
10. Osoba długotrwale bezrobotna – to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy); [↑](#footnote-ref-10)
11. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo chyba, że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną. W przypadku przynależności do grupy osób biernych zawodowo należy przedstawić zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzenia składek (według wzoru określonego w Regulaminie rekrutacji); [↑](#footnote-ref-11)
12. Punkty dodatkowe (tj. +2pkt za spełnienie danego kryterium) przewidziane dla: kobiet, a także osób w wieku 50+. [↑](#footnote-ref-12)