**Formularz Rekrutacyjny do udziału w projekcie**

**„Zaplanuj karierę z Vizją!”**, nr umowy POWR.03.01.00-00-B126/15 realizowany przez Wyższą Szkołę Finansów i Zarządzania w Warszawie współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 3.1 – Kompetencje w szkolnictwie wyższym.

*Wypełnia pracownik Projektu*

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu Formularza: |  |
| Podpis osoby przyjmującej: |  |

*Prosimy o wypełnienie wszystkich pól Formularza Rekrutacyjnego. Poniższe informacje są wymagane do weryfikacji formalnej możliwości wzięcia udziału w projekcie. Wypełniony i podpisany Formularz Rekrutacyjny należy dostarczyć do Biura Projektu:*

* ***online za pomocą formularza zamieszczonego*** *na stronie: www.abk.vizja.pl*
* ***pocztą*** *na adres: Biuro Projektu „***Zaplanuj karierę z Vizją!***”, Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania w Warszawie, ul. Pawia 55, 01-030 Warszawa*
* ***osobiście****: Biuro Projektu „***Zaplanuj karierę z Vizją!”**

*Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania w Warszawie, ul. Pawia 55, 01-030 Warszawa pok. 212 -  
w godzinach pracy Biura tj. 08:00 – 15:00*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATÓW/TEK**  *(proszę uzupełnić poniższe dane i zaznaczyć krzyżykiem wybrane odpowiedzi)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię(imiona): | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  |  |  |  |  |
| Płeć | | * Mężczyzna | | | | | | | | | | * Kobieta | | | | | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie | | * *Niższe niż podstawowe (ISCED 0)* * *Podstawowe (ISCED 1)* * *Gimnazjalne (ISCED 2* * *Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* * Policealne (*ISCED 4)* * Wyższe (*ISCED 5-8)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tryb studiów | | * Stacjonarny | | | | | | | | * Niestacjonarny | | | | | | | | | | |
| Kierunek | | * Politologia * Prawo * Finanse i rachunkowość * Psychologia * Zarządzanie | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stopień | | * Licencjackie (studia I stopnia) -5 Semestr * Licencjackie (studia I stopnia)-6 Semestr | | | | | | | | | | | * magisterskie (studia II stopnia) - 3 Semestr * magisterskie (studia II stopnia) - 4 Semestr * magisterskie (jednolite) - 9 Semestr * magisterskie (jednolite) – 10 Semestr | | | | | | | |
| Numer albumu | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr lokalu | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | | * Miejski | | | | | | | | | | * Wiejski | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | | | ‘osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy’ | * Osoba długotrwale bezrobotna (pow. 6 m-cy) | | * Inne | | ‘osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy’ | * Osoba długotrwale bezrobotna (pow. 6 m-cy) | | * Inne | | ‘osoba bierna zawodowo’ | * Osoba ucząca się | | * Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | * inne | | ‘osoba pracująca’ | * Osoba prowadząca działalność na własny rachunek | | * Osoba pracująca w administracji rządowej | | * Osoba pracująca w administracji samorządowej | | * Osoba pracująca w organizacji pozarządowej | | * Osoba pracująca w MMŚP | | * Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | * inne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | * Nauczyciel kształcenia zawodowego | * Pracownik instytucji rynku pracy | * Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | | * Nauczyciel kształcenia ogólnego | * Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | * Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej | | * Nauczyciel wychowania przedszkolnego | * Rolnik | * Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej | | * Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego | * Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | * Instruktor praktycznej nauki zawodu | | * inny |   *Jeśli wybrany status to ‘osoba pracująca’* ***proszę wybrać wykonywany zawód:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeśli wybrany status to ‘**osoba pracująca’** to proszę wpisać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa oraz stanowisko pracy | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kryteria rekrutacyjne | * Nigdy nie pracowałem/am | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| * Mam doświadczenie, ale aktualnie nie pracuję | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| * Pracuję, ale niezgodnie z kierunkiem kształcenia | | | | | * Praca stała na całym etacie | | | | | | | | | | | | | | |
| * Praca na część etatu | | | | | | | | | | | | | | |
| * Praca dorywcza - umowa zlecenie | | | | | | | | | | | | | | |
| * Praca dorywcza – umowa o dzieło * Inna…………………………….. | | | | | | | | | | | | | | |
| * Pracuję zgodnie z kierunkiem kształcenia | | | | | * Praca stała na całym etacie | | | | | | | | | | | | | | |
| * Praca na część etatu | | | | | | | | | | | | | | |
| * Praca dorywcza - umowa zlecenie | | | | | | | | | | | | | | |
| * Praca dorywcza – umowa o dzieło * Inna………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | * Tak | | | | | * Nie | | | | | | | * Odmowa podania informacji | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | * Tak | | | | | * Nie | | | | | | | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1) | | | * Tak | | | | | * Nie | | | | | | | * Odmowa podania informacji | | | | | |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | | | * Tak | | | | | * Nie | | | | | | | | | | | | |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | | | * Tak | | | | | * Nie | | | | | | | | | | | | |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | | * Tak | | | | | * Nie | | | | | | | | | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | | | * Tak | | | | | * Nie | | | | | | * Odmowa podania informacji | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CHCĘ WZIĄĆ UDZIAŁ W PROJEKCIE!**  *Poniższe pytania służą zbadaniu motywacji do udziału w projekcie i rozwoju zawodowego. Prosimy o dokładne przeczytanie każdego pytania ankiety oraz udzielenie odpowiedzi.*  ***Proszę zaznaczyć „X”*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak myślisz, czy udział w projekcie może być pomocny?**   **(Proszę zaznaczyć maksymalnie 3 najważniejsze odpowiedzi).**   * w zdobyciu nowych kwalifikacji i umiejętności potrzebnych na rynku pracy * w znalezieniu pracy * w rozwoju osobistym * w zdobyciu wiedzy jak „krok po kroku” założyć własną firmę * w zmianie sytuacji zawodowej * w nawiązaniu nowych kontaktów interpersonalnych i zawodowych  1. **Czy w ostatnich trzech miesiącach szukałeś/aś pracy? W przypadku odpowiedzi TAK proszę podać wykorzystywane sposoby?**  * Tak * Nie   **Wykorzystywane sposoby** (Internet, Prasa, Biuro Karier, itp.)………………………………………………………………   1. **Czy w przeszłości korzystałeś/aś z poradnictwa zawodowego?**  * Tak * Nie   **W przypadku odpowiedzi TAK proszę o wskazanie formy poradnictwa:**   * Indywidualne spotkania z doradcą zawodowym * Szkolenia/warsztaty * Coaching kariery * Inne………………………………………………………………….  1. **Czy w przeszłości korzystałeś/aś z poradnictwa w zakresie zakładania działalności gospodarczej?**  * Tak * Nie   **W przypadku odpowiedzi TAK proszę o wskazanie formy poradnictwa:**   * Bezpośrednie konsultacje z ekspertem ds. przedsiębiorczości * Szkolenia/warsztaty w zakresie budowania biznes planu * Szkolenia/warsztaty typu „ABC - jak założyć i prowadzić własną firmę” * Inne………………………………………………………………….  1. **Czy tworzyłeś/aś dokumenty aplikacyjne (CV, list motywacyjny)?**  * Tak, oba * Tak, jedno z nich (które?)……………………………………… * Nie  1. **Czy chciałbyś/abyś mieć profesjonalnie opracowany własny profil potencjału zawodowego?**  * Tak * Nie  1. **Czy planujesz pracować w zawodzie związanym z kierunkiem studiów, który obecnie studiujesz?**  * Tak * Nie  1. **Czy uważasz, że program nauczania na kierunku studiów, na którym studiujesz zawiera?**  * za dużo zajęć o charakterze teoretycznym, a za mało zajęć o charakterze praktycznym * za dużo zajęć o charakterze praktycznym, a za mało zajęć o charakterze teoretycznym * nie mam zastrzeżeń do programu nauczania  1. **Jak myślisz, czy dyplom uczelni wystarczy, by znaleźć satysfakcjonującą pracę w wyuczonym zawodzie?**  * Tak * Nie * Trudno powiedzieć  1. **Jak oceniasz swoje umiejętności? Zaznacz w kółko wartość od 1-10, gdzie 1 oznacza bardzo źle, a 10 oznacza bardzo dobrze.**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **umiejętności menadżerskie (finanse, marketing i inne)** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **umiejętność rozwiązywania problemów i podejmowania ryzyka** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **umiejętności samozarządzania i organizowania** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **umiejętność podejmowania decyzji** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **umiejętność komunikacji z ludźmi** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **umiejętności pracy w grupie** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **umiejętność twórczego/kreatywnego myślenia** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | **umiejętność samodzielnego poszerzania zdobytej wiedzy** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |  1. **Czy chciałbyś/abyś zdobyć wiedzę jak stworzyć biznes plan?**  * Tak * Nie  1. **Czy myślałeś/aś o założeniu i prowadzeniu własnej działalność gospodarczej?**  * Tak * Nie * Trudno powiedzieć   **W przypadku odpowiedzi TAK proszę o przedstawienie swojego pomysłu na działalność gospodarczą.**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA**  *(Poniższe oświadczenia służą zweryfikowaniu kwalifikowalności Kandydatów/tek do udziału w projekcie)* |
| **Oświadczam, że:**   * zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Zaplanuj karierę z Vizją!”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,   *……………………….…….. …………………………………*  *Miejscowość, data Czytelny podpis* *Kandydata/tki* |
| **Oświadczam, że:**   * zapoznałem/łam się z zasadami udziału w ww. projekcie, zawartymi w „Regulaminie projektu” i deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie, * wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania projektu, * wyrażam zgodę na udział w badaniu tj. Bilansie Kompetencji przed rozpoczęciem wsparcia (doradztwo indywidualne) w projekcie, * wyrażam zgodę na udział w badaniu monitorującym losy absolwentów na rynku pracy określającym dalszą ścieżkę edukacyjną lub podjęcie zatrudnienia w okresie do 6 miesięcy po zakończonym wsparciu w projekcie.     **Jednocześnie po zakończeniu wsparcia (doradztwa indywidualnego) w projekcie w okresie do 6 miesięcy zobowiązuję się do dostarczenia do Biura Projektu „Zaplanuj karierę z Vizją!” w Wyższej Szkole Finansów i Zarządzania w Warszawie oświadczenia o statusie na rynku pracy/kontynuowanym kształceniu.**  *……………………….…….. …………………………………*  *Miejscowość, data Czytelny podpis* *Kandydata/tki*  Jeśli wybrany status to ‘**osoba pracująca’** o**świadczam, że:**   * udział w projekcie pomoże mi w planowaniu kariery zgodnie z wykształceniem i zwiększy szanse w znalezieniu pracy w wyuczonym zawodzie.   *……………………….…….. …………………………………*  *Miejscowość, data Czytelny podpis* *Kandydata/tki* |
| **Oświadczenie kandydata/tki o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:**  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji uczestników/czek do projektu pt. **„Zaplanuj karierę z Vizją!”** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 3.1 – Kompetencje w szkolnictwie wyższym, nr umowy POWR.03.01.00-00-B126/15 zgodnie z Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.) do celów związanych z rekrutacją uczestników/czek projektu.  Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:   * 1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.   2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Zaplanuj karierę z Vizją!”** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.   3. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.   4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;   5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.   ……………………….…….. …………………………………  Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki |
| Prawdziwość informacji zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym potwierdzam własnoręcznym podpisem  i jednocześnie jestem świadomy/a, że Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania w Warszawie ma prawo dochodzić swych roszczeń na drodze powództwa cywilnego w przypadku podania przeze mnie informacji i/lub oświadczeń niezgodnych z prawdą.  *……………………….…….. …………………………………*  *Miejscowość, data Czytelny podpis* *Kandydata/tki* |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Zaplanuj karierę z Vizją!”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – 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:
3. 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.),
4. 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),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. 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,
7. 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,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
9. 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).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Zaplanuj karierę z Vizją!”** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt – Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania w Warszawie ul. Pawia 55, 01-030 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
12. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

……………………….…….. …………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu

1. Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia [↑](#footnote-ref-1)