

REGULAMIN REKRUTACJI UCZESTNIKÓW DO PROJEKTU

pn. „Profesjoniści – program rozwoju kwalifikacji zawodowych dla pracowników MŚP i PES”
Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie
Działanie 5.5 Kształcenie Ustawiczne
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

§1

Informacje o projekcie

1. Projekt „Profesjoniści – program rozwoju kwalifikacji zawodowych dla pracowników MŚP i PES”, Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie, Działanie 5.5 Kształcenie Ustawiczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020; zwany dalej projektem, realizowany jest na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr z umową o dofinansowanie RPPM.05.05.00-22-0057/16.
2. Projekt realizowany jest w ramach partnerstwa krajowego:
 - a) Stowarzyszenia Wdzydzko-Charzykowskiej Lokalnej Grupy Rybackiej „Mòrénka”, ul. Rybacka 10, 89-606 Charzykowy - zwanego dalej Liderem projektu lub LGR Mòrénka;
 - b) Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego, Oddział w Bydgoszczy, ul. Długa 34, 85-034 Bydgoszcz - zwanego dalej Partnerem projektu lub PTE Bydgoszcz;
 - c) Bydgoskiego Zakładu Doskonalenia Zawodowego, Stowarzyszenie Oświatowo-Techniczne, ul. Fordońska 120, 85-739 Bydgoszcz - zwanego dalej Partnerem projektu lub BZDZ Bydgoszcz.
3. Biuro projektu znajduje się w Międzyregionalnym Centrum Współpracy i Promocji, ul. Rybacka 10, 89-606 Charzykowy. Biuro jest czynne od poniedziałku do piątku, w godzinach 07.30-15.30. Strona internetowa projektu: www.szkolenia.lgrmorenka.pl.
4. Projekt jest realizowany od 01.06.2017 roku do 30.06.2019 roku na terenie województwa pomorskiego, w powiatach bytowskim, chojnickim, człuchowskim i kościerskim.
5. Celem projektu jest wzmocnienie sytuacji na rynku pracy 340 osób w wieku aktywności zawodowej z powiatów bytowskiego, chojnickiego, człuchowskiego i kościerskiego poprzez dostarczenie wysokiej jakości usług edukacyjnych w zakresie umiejętności i kwalifikacji zawodowych cenionych na lokalnym rynku pracy do 30.06.2019 r.
6. Wszelkie informacje dotyczące projektu oraz wzory obowiązujących dokumentów, znajdują się na stronie internetowej projektu – www.szkolenia.lgrmorenka.pl.

§2

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa warunki oraz sposób rekrutacji uczestników do projektu.
2. Lider oraz Partnerzy projektu prowadzić będą rekrutację w celu zakwalifikowania do udziału w projekcie 340 osób spełniających warunki określone w §3 niniejszego Regulaminu.
3. W ramach Projektu zaplanowano 380 miejsc edukacyjnych zapewniających nabycie, uzupełnienie lub podwyższenie umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych.
4. Ze wsparcia skorzysta 340 osób, 40 osób z największą luką kompetencyjną weźmie udział w 2 formach wsparcia.
5. Warunkiem udziału w drugiej formie wsparcia jest zakończenie udziału w pierwszej formie wsparcia i złożenie wniosku do Lidera Projektu.
6. Przewidywane są następujące formy wsparcia:
 - szkolenia i kursy w zakresie TIK, kończące się programem formalnej oceny i certyfikacji zewnętrznej kompetencji osiągniętych przez uczestników projektów, zgodnych ze standardami określonymi w ramie kompetencji informatycznych i informacyjnych (Digital Competence Framework) – dla 120 Uczestników Projektu.
 - szkolenia i kursy w zakresie języków obcych (angielski, niemiecki) kończące się certyfikatem zewnętrznym, potwierdzającym zdobycie przez uczestników określonego poziomu biegłości

językowej (zgodnie z Europejskim Systemem Opisu Kształcenia Językowego) – dla 180 Uczestników Projektu.

- rozwój kwalifikacji zgodnych ze zintegrowanym systemem kwalifikacji, obejmujący m.in. szkolenia i kursy rozwijające kwalifikacje zawodowe (szkolenia będą realizowane w systemie popytowym) – dla 80 Uczestników Projektu.
7. Rekrutacja będzie zgodna z zasadą równych szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
 8. Z osobami, które zakwalifikują się do udziału w projekcie podpisana zostanie Umowa uczestnictwa.

§3

Uczestnicy projektu

1. Uczestnikami projektu mogą być wyłącznie do pracowników mikro, małych i średnich przedsiębiorstw (MMŚP) lub pracowników podmiotów ekonomii społecznej (PES), którzy:
 - są w wieku aktywności zawodowej (18 lat i więcej),
 - z własnej inicjatywy są zainteresowane nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych,
 - pracują/zamieszkują na obszarze woj. pomorskiego, w powiatach bytowskim, chojnickim, człuchowskim i kościerskim.

§4

Dokumenty rekrutacyjne

1. Osoby starające się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie zobowiązane są do dostarczenia następujących dokumentów:
 - a) Podpisany i parafowany Regulamin Rekrutacji Uczestników do Projektu (załącznik nr 1 do Regulaminu) oraz oświadczenie kandydata na Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z załącznikami nr 3 i 4 do Regulaminu).
 - b) Wypełniony komputerowo lub odręcznie (pismem czytelnym), a następnie podpisany formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie wraz z aktualnym zaświadczeniem o zatrudnieniu (stanowiący załącznikiem nr 2 do Regulaminu);
 - c) W przypadku zgłoszeń telefonicznych dostępnych dla kandydatów posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub doświadczających wykluczenia cyfrowego (brak dostępu do komputera) istnieje możliwość uzupełnienia formularza zgłoszeniowego przez pracownika biura projektu – na podstawie wywiadu telefonicznego. Wypełniony w ten sposób formularz zgłoszeniowy wraz z wydrukowanym Regulaminem Rekrutacji Uczestników do Projektu pracownik biura projektu prześle kandydatowi do zatwierdzenia i podpisu. W wyznaczonym terminie kandydat ma obowiązek odesłania podpisanych i parafowanych dokumentów (wraz z wymaganymi załącznikami - jeśli dotyczy). Brak wpływu wymienionych dokumentów do biura Projektu w wyznaczonym terminie niewykraczającym poza ostatni dzień rekrutacji (decyduje data wpływu dokumentów do biura projektu, a nie data stempla pocztowego) jest równoznaczny z odrzuceniem kandydatury;
 - d) Osoby, u których zidentyfikowane zostaną bariery dotyczące braku możliwości osobistego podpisania oraz odesłania dokumentów w formie pisemnej, mogą skorzystać z pomocy pracownika biura projektu. Po uprzednim telefonicznym ustaleniu dogodnego dla obu stron terminu, pracownik biura dokona osobistego odbioru podpisanych i parafowanych przez kandydata dokumentów tj. Regulaminu Rekrutacji Uczestników do Projektu oraz formularza zgłoszeniowego z załącznikami (jeśli dotyczy).
2. Po zakwalifikowaniu do udziału w projekcie, lider podpisze z uczestnikiem umowę uczestnictwa w projekcie wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie; stanowiącymi warunkiem niezbędnym do uczestnictwa w projekcie.

§5

Proces rekrutacji

1. Rekrutacja będzie otwarta, prowadzona w trybie ciągłym w okresie od sierpnia 2017 r. do momentu zrekrutowania wymaganej liczby osób.

2. Regulamin Rekrutacji Uczestników do Projektu wraz z kompletem załączników zostanie podany do publicznej wiadomości na dzień rozpoczęcia rekrutacji do projektu. Zostanie on udostępniony na stronie internetowej oraz w siedzibie Lidera oraz Partnerów projektu.
3. Rekrutacja do Projektu składa się z następujących etapów:

Etap I:

- a) Zgłoszenie przez kandydatów na uczestników projektu, chęci uczestniczenia w projekcie, poprzez złożenie podpisanych i parafowanych dokumentów rekrutacyjnych - tj. Regulaminu Rekrutacji Uczestników do Projektu; formularza zgłoszeniowego (wraz z załącznikami) oraz oświadczenia kandydata na Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z załącznikami nr 3 i 4 do Regulaminu).
- b) Ocena formalna dokumentów rekrutacyjnych, w tym kompletności dokumentacji, weryfikacja przynależności kandydatów do grupy docelowej projektu, weryfikacja warunków wstępnych uczestnictwa.
- c) Możliwość jednorazowego uzupełnienia formularza rekrutacyjnego w przypadku zauważenia uchybień formalnych na etapie oceny formalnej - kandydat ma możliwość jednorazowego uzupełnienia złożonego formularza rekrutacyjnego w terminie 3 dni roboczych od dnia przekazania informacji o konieczności uzupełnienia braków/błędów. Uzupełnienie możliwe jest jedynie w przypadku wystąpienia następujących braków lub błędów oczywistych:
 - brak parafki lub podpisu,
 - niewypełnione pola w formularzu,
 - brak co najmniej jednej strony w formularzu,
 - brak jednego/wszystkich z załączników;
- d) W przypadku, gdy nie nastąpi prawidłowe uzupełnienie braków/błędów w wyznaczonym terminie, formularz zostaje odrzucony.
- e) Dokonanie oceny (przyznanie określonej liczby punktów) na podstawie przyjętych kryteriów obligatoryjnych określonych we wniosku o dofinansowanie. Ocenie podlega przynależność do grup defaworyzowanych, tj.:
 - osoby w wieku powyżej 25 r.ż. – 2 pkt. (weryfikacja na podstawie formularza zgłoszeniowego i oświadczenia)
 - osoby w wieku powyżej 50 r.ż. – 2 pkt. (weryfikacja na podstawie formularza zgłoszeniowego i oświadczenia)
 - osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych – 3 pkt. (weryfikacja na podstawie formularza zgłoszeniowego i oświadczenia)
 - kobiety – 2 pkt. (weryfikacja na podstawie formularza zgłoszeniowego i oświadczenia).
- f) Dodatkowe punkty przyznawane będą za wskazanie w formularzu potrzeb edukacyjnych – 3 pkt. (weryfikacja na podstawie informacji zawartych w formularzu rekrutacyjnym).
- g) Łącznie można otrzymać 12 punktów. Warunkiem kwalifikacji do projektu jest uzyskanie min. 5 punktów.
- h) Pozytywny wynik etapu I rekrutacji rekomenduje do etapu II.

Etap II

- a) Etap II rekrutacji polega na weryfikacji predyspozycji i pogłębionej ocenie potrzeb edukacyjnych kandydata poprzez wywiad z doradcą zawodowym oraz w przypadku kursów językowych i komputerowych poprzez wypełnienie testu wiedzy badającego poziom kompetencji, którego wyniki pozwolą na przyporządkowanie do odpowiedniej grupy.
 - b) Test wiedzy kandydaci będą mogli wypełnić w Biurze projektu, podczas zorganizowanego spotkania rekrutacyjnego lub on-line za pośrednictwem strony internetowej. O terminach i miejscu spotkań kandydaci zostaną poinformowani drogą telefoniczną lub mailową, zostanie również zamieszczona informacja na stronie internetowej.
4. Każdy zakwalifikowany Kandydat zostanie powiadomiony o wynikach rekrutacji drogą pisemną, mailową lub telefonicznie.
 5. O zakwalifikowaniu do udziału w przypadku takiej samej liczby punktów u 2/więcej osób – decyduje kolejność zgłoszeń.
 6. Lider projektu utworzy listę rezerwową, na której ujęte zostaną osoby, które spełniły minimum punktowe, jednak nie miały wystarczającej liczby punktów do kwalifikacji. Zasady tworzenia listy rezerwowej są takie same, jak w przypadku listy podstawowej. Uczestnicy z listy rezerwowej mogą

dołączyć do momentu realizacji 20% szkolenia, pod warunkiem nadrobienia zaległości u trenera prowadzącego.

7. Ostateczna decyzja dotycząca zakwalifikowania kandydata do uczestnictwa w projekcie podejmowana jest przez Lidera Projektu i może być uzależniona od zaplanowanej w ramach projektu struktury grupy docelowej uczestników projektu.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.08.2017r.
2. Treść regulaminu jest dostępna w siedzibie Lidera i partnerów projektu oraz na stronie internetowej projektu www.szkozenia.lgrmorenka.pl
3. Lider i partnerzy projektu zastrzegają sobie prawo do zmian w niniejszym Regulaminie.
4. Lider i partnerzy projektu informują, że każdy z uczestników projektu jest zobowiązany do wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym po zakończeniu udziału w projekcie
5. W przypadku kwestii nierozstrzygniętych w niniejszym Regulaminie stosowane są reguły powszechnie obowiązującego prawa.

Załączniki:

- 1) Formularz zgłoszeniowy
- 2) Zaświadczenie o zatrudnieniu
- 3) Oświadczenie Uczestnika projektu w odniesieniu do zbioru CST wspierającego realizację programów operacyjnych
- 4) Oświadczenie Uczestnika w odniesieniu do zbiorów RPO WP na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych
- 5) Oświadczenia o spełnieniu kryteriów przynależności do grupy docelowej.
- 6) Karta oceny formalnej formularza zgłoszeniowego
- 7) Karta oceny merytorycznej formularza zgłoszeniowego

Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy

<i>data wpływu</i>	<i>nr referencyjny</i>
WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dotyczy projektu pn. „Profesjoniści – program rozwoju kwalifikacji zawodowych dla pracowników MŚP i PES”
Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie
Działanie 5.5 Kształcenie ustawiczne
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
PESEL		Płeć	
Wiek		☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
Adres zamieszkania / dane kontaktowe ¹			
Miejscowość/ulica			
Obszar	☐ Obszar wiejski	☐ Obszar miejski	
Nr domu		Nr lokalu (jeśli dotyczy)	
Kod pocztowy		Pocztą	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Telefon: stacjonarny/komórkowy			
Adres e-mail			
Adres do korespondencji (<i>należy wypełnić jedynie gdy korespondencja powinna być kierowana na inny adres niż wskazany powyżej</i>)			
Adres korespondencyjny			

¹ Miejszem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) „(...) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

Wykształcenie/ Poziom kwalifikacji ISCED	☐ Brak ISCED 0 (<i>brak formalnego wykształcenia</i>). ☐ Podstawowe ISCED 1 (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>). ☐ Gimnazjalne ISCED 2 (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>). ☐ Ponadgimnazjalne ISCED 3 (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej, np. Liceum Ogólnokształcące, Liceum Ogólnokształcące Profilowane, Technikum, Technikum Uzupełniające, Liceum Ogólnokształcące Uzupełniające, Zasadnicza Szkoła Zawodowa</i>). ☐ Policealne ISCED 4 (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>). ☐ Wyższe krótkiego cyklu ISCED 5 (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów np. Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych</i>). ☐ Wyższe licencjackie lub odpowiedniki ISCED 6 (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów licencjackich lub inżynierskich</i>). ☐ Wyższe magisterskie ISCED 7 (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich</i>). ☐ Wyższe doktoranckie ISCED 8 (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich</i>).
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Oświadczam, że jestem osobą pracującą² ☐ tak ☐ nie (1) UWAGA – weryfikacja na podstawie aktualnego, zaświadczenia o zatrudnieniu	W tym zatrudnioną w: ☐ mikroprzedsiębiorstwie (<i>przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót / i lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro</i>), ☐ małym przedsiębiorstwie (<i>przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót / i lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro</i>) ☐ średnim przedsiębiorstwie (<i>przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót/ nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro</i>) ☐ podmiotach ekonomii społecznej/przedsiębiorstwie społecznym (<i>to podmioty gospodarcze, których działalność ma cele społeczne. Korzystają z narzędzi i technologii biznesu, aby osiągnąć korzyści społeczne np. fundacje, stowarzyszenia, spółdzielnie, kluby integracyjne</i>).
Nazwa pracodawcy	
NIP pracodawcy	
Adres pracodawcy (miejsce zatrudnienia)	
Wykonywany zawód:	
Podstawa zatrudnienia	☐ umowa o pracę ☐ umowa zlecenie ☐ umowa o dzieło ☐ inna, jaka?

² Osoba pracująca to osoba w wieku 15 lat i więcej, wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne. Pracującym jest również osoba zatrudniona lub prowadząca własną działalność, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie).

DODATKOWE INFORMACJE	
PODSUMOWANIE Przynależność kandydata do grup defaworyzowanych (możliwość zaznaczenia więcej niż 1 pola)	☐ kobieta ☐ wiek 25+ ☐ wiek 50+ ☐ osoba o niskich kwalifikacjach (ISCED 1-3) ☐ nie należę do żadnej z w/w kategorii
Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem swoich kompetencji	☐ Tak ☐ Nie
BADANIE POTRZEB EDUKACYJNYCH KANDYDATA	
Uczestnictwem w jakim kursie jest Pan/Pani zainteresowany/a	☐ szkolenia i kursy w zakresie TIK, kończące się programem formalnej oceny i certyfikacji zewnętrznej kompetencji osiągniętych przez uczestników projektów, zgodnych ze standardami określonymi w ramie kompetencji informatycznych i informacyjnych (Digital Competence Framework) ☐ szkolenia i kursy w zakresie języków obcych (angielski, niemiecki) kończące się certyfikatem zewnętrznym, potwierdzającym zdobycie przez uczestników określonego poziomu biegłości językowej (zgodnie z Europejskim Systemem Opisu Kształcenia Językowego) ☐ szkolenia i kursy rozwijające kwalifikacje zawodowe (szkolenia będą realizowane w systemie popytowym)
UZASADNIENIE POTRZEB EDUKACYJNYCH KANDYDATA	
Proszę o wskazanie powodów dla których Pan/Pani planuje uczestniczyć w wskazanym powyżej kursie (np. możliwość podniesienia wiedzy i umiejętności w danej tematyce, możliwość zmiany/awansu na dotychczasowym stanowisku pracy, możliwość zmiany miejsca pracy itp.)	

DODATKOWE OŚWIADCZENIA

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania LGR Mòrénka, w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.

Oświadczam, że podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

☐ Załącznik nr 2 Aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę.

☐ Załącznik nr 3 Oświadczenie w odniesieniu do zbioru: CST wspierającego realizację programów operacyjnych

☐ Załącznik nr 4 Oświadczenia w odniesieniu do zbiorów: RPO WP na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

☐ Załącznik nr 5 Oświadczenia o spełnieniu kryteriów przynależności do grupy docelowej.

.....
Data i czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

Załącznik nr 2 Zaświadczenie o zatrudnieniu

....., dnia.....

.....
pieczęć pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
imię i nazwisko

zamieszkały/a.....
dokładny adres

jest zatrudniony/a w
nazwa zakładu pracy

na stanowisku.....

Podstawą zatrudnienia jest: umowa o pracę/ zlecenie/ o dzieło/ inna²

Umowa zawarta od dniana czas

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane podane w niniejszym zaświadczeniu są zgodne z prawdą i odpowiadają stanowi faktycznemu.

.....
(Podpis pracodawcy/ osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA

Niniejszym zaświadcza się, że

.....
(pełna nazwa firmy)

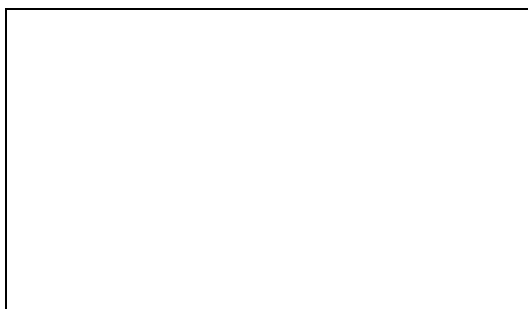
numer NIP:, numer REGON:

jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ małym przedsiębiorstwem
- ☐ średnim przedsiębiorstwem

w rozumieniu Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (tekst mający znaczenie dla EOG) (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r.)¹.

Oświadczenie składane jest na potrzeby rekrutacji do projektu „Profesjonaliści – program rozwoju kwalifikacji zawodowych dla pracowników MŚP i PES” (umowa o dofinansowanie RPPM.05.05.00-22-0057/16-00) realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 realizowanym w ramach Osi Priorytetowej 5 Zatrudnienie, Działanie 5.5 Kształcenie ustawiczne.



Pieczęć firmowa

.....
Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy

¹ Dane do określenia kategorii przedsiębiorstwa należy obliczyć zgodnie z art. 6 zalecenia Komisji 2003/361WE dotyczącego definicji MSP.

Załącznik nr 2 Zaświadczenie o zatrudnieniu

....., dnia.....

.....
pieczęć pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
imię i nazwisko

zamieszkały/a.....
dokładny adres

jest zatrudniony/a w
nazwa zakładu pracy

na stanowisku.....

Podstawą zatrudnienia jest: umowa o pracę/ zlecenie/ o dzieło/ inna²

Umowa zawarta od dniana czas

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane podane w niniejszym zaświadczeniu są zgodne z prawdą i odpowiadają stanowi faktycznemu.

.....
(Podpis pracodawcy/ osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIE O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA

Niniejszym zaświadcza się, że

.....
(pełna nazwa firmy)

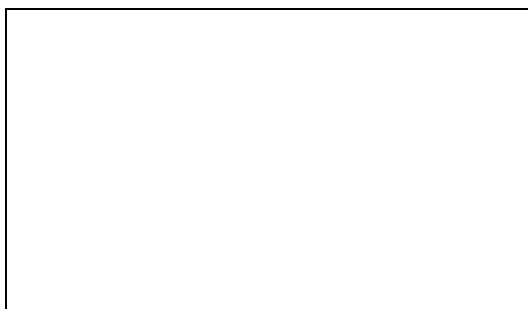
numer NIP:, numer REGON:

jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ małym przedsiębiorstwem
- ☐ średnim przedsiębiorstwem

w rozumieniu Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (tekst mający znaczenie dla EOG) (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r.)¹.

Oświadczenie składane jest na potrzeby rekrutacji do projektu „Profesjonaliści – program rozwoju kwalifikacji zawodowych dla pracowników MŚP i PES” (umowa o dofinansowanie RPPM.05.05.00-22-0057/16-00) realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 realizowanym w ramach Osi Priorytetowej 5 Zatrudnienie, Działanie 5.5 Kształcenie ustawiczne.



Pieczęć firmowa

.....
Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy

¹ Dane do określenia kategorii przedsiębiorstwa należy obliczyć zgodnie z art. 6 zalecenia Komisji 2003/361WE dotyczącego definicji MSP.



Załącznik nr 3 Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Profesjoniści – program rozwoju kwalifikacji zawodowych dla pracowników MŚP i PES” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: **Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:**

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5 w Warszawie (00-507);
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 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) na podstawie:
 - a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - c) Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - d) Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2016 r., poz. 217);
 - e) Porozumienie w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Nr RPPM/12/2015;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Profesjoniści – program rozwoju kwalifikacji zawodowych dla pracowników MŚP i PES”, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego**, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, beneficjentowi realizującemu Projekt **Stowarzyszenie Wdzydzko – Charzykowska Lokalna Grupa Rybacka „Mòrénka”**, ul. Rybacka 10, 89-606 Charzykowy oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis uczestnika projektu)

Załącznik nr 4 Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Profesjoniści – program rozwoju kwalifikacji zawodowych dla pracowników MŚP i PES” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbiorów: **Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych:**

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810);
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 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WP 2014-2020 na podstawie:
 - a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - c) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - d) Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2016 r. poz. 217);
 - e) Umowa Partnerstwa - dokument, zatwierdzony przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczający kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
 - f) Kontrakt Terytorialny dla Województwa Pomorskiego – umowa zawarta pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będąca wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Profesjoniści – program rozwoju kwalifikacji zawodowych dla pracowników MŚP i PES”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego**, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, beneficjentowi realizującemu Projekt – **Stowarzyszenie Wdzydzko – Charzykowska Lokalna Grupa Rybacka „Mòrénka”**, ul. Rybacka 10, 89-606 Charzykowy oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;

5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. 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 kompetencji¹;
7. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy²;
8. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis uczestnika projektu)

¹ Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

² Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

Załącznik nr 5 Oświadczenie o spełnieniu kryteriów przynależności do grupy docelowej

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a:

.....
(Imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie) .

Zamieszkały/-a:

.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL:

Oświadczam, że:

Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (ukończone 18 lat w dniu przystąpienia do projektu)	☐ Tak ☐ Nie
Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem swoich kompetencji	☐ Tak ☐ Nie
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ Osoba pracująca w mikro, małych i średnich przedsiębiorstwie (MMŚP) ☐ Osoba prowadząca działalność gospodarczą zatrudniającą do 250 pracowników ☐ Osoba zatrudniona podmiotach ekonomii społecznej/przedsiębiorstwie społecznym (PES)
Mieszkam/pracuję na terenie powiatu	☐ kościerskiego ☐ chojnickiego ☐ człuchowskiego ☐ bytowskiego
Przynależność Uczestnika Projektu do grup defaworyzowanych (możliwość zaznaczenia więcej niż 1 pola)	☐ kobieta ☐ wiek 25+ ☐ wiek 50+ ☐ osoba o niskich kwalifikacjach (ISCED 1-3) ☐ nie należę do żadnej z w/w kategorii

Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że wszystkie dane są AKTUALNE i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

Załącznik 6 – Karta oceny formalnej formularza zgłoszeniowego

KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

Nazwisko i imię kandydata			
Nazwisko i imię członka komisji rekrutacyjnej			
Numer referencyjny formularza zgłoszeniowego			
Sposób złożenia formularza [osobiście / listownie / elektronicznie]			
Kategoria	Sposób weryfikacji	TAK / NIE	
CZEŚĆ I OCENY FORMALNEJ			
1) czy formularz zgłoszeniowy został złożony we właściwym miejscu i czasie, z zastrzeżeniem że decydujący jest moment wpływu, a nie data nadania			
2) czy formularz został złożony na obowiązującym wzorze			
3) czy formularz jest kompletny (posiada wszystkie strony)			
4) czy wszystkie wymagane pola zostały wypełnione			
5) czy formularz został zaparafowany na każdej stronie i podpisany, ze wskazaniem daty, na ostatniej (z zastrzeżeniem możliwości zgłoszeń telefonicznych dla osób niepełnosprawnych)			
6) czy załączono wszystkie zadeklarowane w formularzu rekrutacyjnym załączniki			
PODSUMOWANIE CZĘŚCI I (czy na wszystkie w/w 6 pytań odpowiedziano twierdząco)			
CZEŚĆ II OCENY FORMALNEJ			
1) czy kandydat należy do kategorii objętej projektem	osoby w wieku powyżej 25 r. ż	na podstawie oświadczenia z formularza zgłoszeniowego	
	osoby w wieku powyżej 50 r.ż.	na podstawie oświadczenia z formularza zgłoszeniowego	
	osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych	na podstawie oświadczenia z formularza zgłoszeniowego	
	kobieta	na podstawie oświadczenia z formularza zgłoszeniowego	
2) Czy kandydat jest pracownikiem sektora mikro, małych i średnich przedsiębiorstw oraz podmiotów ekonomii społecznej/przedsiębiorstw społecznych		na podstawie aktualnego, zaświadczenia o zatrudnieniu	
3) Czy kandydat zamieszkuje/pracuje na terenie powiatów objętych projektem		na podstawie oświadczenia oraz danych w formularzu zgłoszeniowym	
4) Czy kandydat jest osobą w wieku aktywności zawodowej (18 lat i więcej), która z własnej inicjatywy jest zainteresowana nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych,		na podstawie oświadczenia oraz danych w formularzu zgłoszeniowym	
5) Czy kandydat zgadza się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych na potrzeby realizacji projektu		na podstawie oświadczenia	
PODSUMOWANIE CZĘŚCI II (czy na wszystkie w/w 5 pytania odpowiedziano twierdząco)			
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SPEŁNIA WSZYSTKIE POWYŻSZE WYMAGANIA FORMALNE			
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NIE SPEŁNIA WSZYSTKICH WYMAGAŃ FORMALNYCH, JEDNAK PODLEGAJĄ ONE MOŻLIWOŚCI UZUPEŁNIENIA			
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NIE SPEŁNIA WSZYSTKICH WYMAGAŃ FORMALNYCH, W TYM NIE SPEŁNIA WYMAGAŃ NIEPODLEGAJĄCYCH UZUPEŁNIENIU – ODRZUCONY			

.....
data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz zgłoszeniowy

Załącznik 7 – Karta oceny merytorycznej

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

Nazwisko i imię kandydata			
Nazwisko i imię członka komisji rekrutacyjnej			
Numer referencyjny formularza zgłoszeniowego			
Kategoria	Sposób weryfikacji	Punktacja	Punkty przyznane
CZEŚĆ I – OCENA PUNKTOWA DOT. PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUP OBJĘTYCH PROJEKTEM			
osoby w wieku powyżej 25 r. ż	na podstawie oświadczenia z formularza zgłoszeniowego	NIE – 0	
		TAK – 2	
osoby w wieku powyżej 50 r.ż.	na podstawie oświadczenia z formularza zgłoszeniowego	NIE – 0	
		TAK – 2	
osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych	na podstawie oświadczenia z formularza zgłoszeniowego	NIE – 0	
		TAK – 3	
kobieta	na podstawie oświadczenia z formularza zgłoszeniowego	NIE – 0	
		TAK – 2	
PODSUMOWANIE CZĘŚCI I (maksymalnie 9 punktów)			
CZEŚĆ II – OCENA ZA WSKAZANIE POTRZEB EDUKACYJNYCH			
Ocena za wskazanie potrzeb edukacyjnych	na podstawie ankiety i formularza zgłoszeniowego	0 – 3 pkt	
PODSUMOWANIE CZĘŚCI II (maksymalnie 12 punktów)			
PODSUMOWANIE CZĘŚCI I i II – spełnienie minimum punktowego (5pkt) (TAK / NIE)			
KANDYDAT NIE SPEŁNIŁ MINIMUM PUNKTOWEGO – ODRZUCONY			
KANDYDAT SPEŁNIŁ MINIMUM PUNKTOWE – NOTA KOŃCOWA			

.....
data oraz czytelny podpis członków komisji rekrutacyjnej