*Zał. nr 1 do Umowy Uczestnictwa w projekcie ,,Przepis na Pracę”*

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA**

PROJEKT „Przepis na pracę”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane Uczestnika / Uczestniczki | 1 | Imię (imiona) | |  | |
| 2 | Nazwisko | |  | |
| 3 | Płeć | | Kobieta Mężczyzna | |
| 4 | PESEL | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |
| 5 | Wykształcenie | | Niższe niż podstawowe |  |
| Podstawowe |  |
| Gimnazjalne |  |
| Ponadgimnazjalne |  |
| Policealne |  |
| Wyższe |  |
| Dane kontaktowe  *(adres zamieszkania)* | 6 | Ulica | |  | |
| 7 | Nr domu | |  | |
| 8 | Nr lokalu | |  | |
| 9 | Miejscowość | |  | |
| 10 | Kod pocztowy | |  | |
| 11 | Województwo | |  | |
| 12 | Powiat | |  | |
| 13 | Gmina | |  | |
| 14 | Telefon kontaktowy | |  | |
| 15 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |  | |
| Dane dodatkowe | 16 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Tak |  |
| Nie |  |
| w tym: | osoba długotrwale bezrobotna |  |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Tak |  |
| Nie |  |
| Osoba bierna zawodowo | Tak |  |
| Nie |  |
| w tym: | osoba ucząca się |  |
| osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 17 | 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 |  |
| Odmowa podania informacji |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak |  |
| Nie |  |
| Odmowa podania informacji |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | Tak |  |
| Nie |  |
| Odmowa podania informacji |  |

Oświadczam, że dane podane w Formularzu danych są zgodne z prawdą.

Ja, niżej podpisana, jestem świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.\*

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………………………………............................... |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA* |

HRP Train sp. z o. o. informuje, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest HRP Train Sp. z o. o. z siedzibą w Łodzi (90-349) przy ul.  Tymienieckiego 19A.

2) Administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych. Osobą kontaktową jest Erwin Ryter. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych prosimy kierować na e-mail: inspektor.ryter@op.pl, adres siedziby spółki: 90-349 Łódź, Tymienieckiego 19A lub pod nr tel. 600 499 192.

3) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane osobom trzecim, ani do państwa trzeciego, poza wypadkami realizacji celu, dla którego Pani/Pana dane wymagają takiego przetworzenia.

4) Przetwarzanie przez HRP Train sp. z o. o. w Łodzi Pani/Pana danych osobowych odbywa się w ramach podpisanej umowy.

4) Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, zmiany, ograniczenia przetwarzania o dane zbędne, prawo do przenoszenia danych, usunięcia danych zbędnych dla celu przetwarzania, prawo sprzeciwu wobec danych przetwarzanych w celu marketingu bezpośredniego.

5) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

6) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jednocześnie nie podanie swoich danych spowoduje niemożność wzięcia udziału w obecnym, jak i ewentualnym przyszłym procesie rekrutacyjnym.

7) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Zapoznałam/em się z w/w Informacją

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

Miejscowość, data  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA*

\*Pouczenie

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego