



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY

w projekcie: „Kobieta w Równowadze: Zdrowie i Rozwój Zawodowy” dofinansowanym ze środków Funduszy europejskich dla silnego społecznie Pomorza (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Działanie 5.4. Kobiety na rynku pracy.

WYPEŁNIA PRZYJMUJĄCY FORMULARZ	
Numer zgłoszenia	
Data przyjęcia zgłoszenia	
Przyjmujący	

CZĘŚĆ A
WYPEŁNIA POTENCJALNY UCZESTNIK PROJEKTU

DANE OSOBOWE I KONTAKT
(należy wypełnić wszystkie pola)

Imię (Imiona)	Wpisz swoje imię
Nazwisko	Wpisz swoje nazwisko
Płeć	Wpisz swoją płeć
Pesel/Nr paszportu	Wpisz swój pesel lub numer paszportu
Data urodzenia	Wpisz swoją datę urodzenia
Telefon kontaktowy	Wpisz swój telefon kontaktowy
Adres e-mail	Wpisz swój adres e-mail

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

zgodnie z Ustawą o ewidencji ludności z dnia 24 września 2010 r. (Dz. U. 2025 poz. 274 z późn. zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Województwo	Wpisz województwo POMORSKIE
Powiat	Wpisz powiat GDAŃSKI
Gmina	Wpisz gminę GDAŃSK
Miejscowość	Wpisz miejscowość GDAŃSK
Kod pocztowy	Wpisz kod pocztowy
Ulica	Wpisz ulicę



Numer budynku	Wpisz numer budynku
Numer lokalu	Wpisz numer lokalu

CZĘŚĆ B

WYPEŁNIA POTENCJALNY UCZESTNIK PROJEKTU

OBYWATELSTWO

(należy zaznaczyć X jedną, właściwą odpowiedź)

Obywatelstwo polskie	
Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE	
Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec	

WYKSZTAŁCENIE

(należy zaznaczyć X jedną właściwą odpowiedź – najwyższy posiadany poziom wykształcenia)

Średnie I stopnia lub niższe – podstawowe i gimnazjalne (ISCED 0-2)	
Ponadgimnazjalne (ISCED 3) i policealne (ISCED 4)	
Wyższe (ISCED 5-8)	

STATUS NA RYNKU PRACY

(należy zaznaczyć X jedną z kategorii dotyczącej statusu na rynku pracy oraz zaznaczyć X przy właściwej podkategorii - jeżeli dotyczy)

Jestem osobą aktualnie zatrudnioną	
Jestem osobą z obowiązkami opiekuńczymi i trudnościami w znalezieniu elastycznych form zatrudnienia	
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Gdańskim Urzędzie Pracy (GUP)	
- powyżej 12 miesięcy	
- poniżej 12 miesięcy	
Jestem osoba nieaktywną zawodowo osoba bierna zawodowo – osoba pozostająca bez pracy, która nie jest zarejestrowana w GUP jako osoba bezrobotna	
Jestem osobą powracającą na rynek pracy po przerwie	

INFORMACJE DODATKOWE

(należy zaznaczyć X właściwą odpowiedź w każdym polu)

Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ TAK ¹
---	---

¹ W rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych **lub** osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917). W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy



(należy przedłożyć orzeczenie o niepełnosprawności)	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ²
Jestem obywatelką państwa trzeciego obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą obcego pochodzenia osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Definicja wg ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ³
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ⁴

ANKIETA USPRAWNIEN DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Stopień niepełnosprawności		
☐ lekki	☐ umiarkowany	☐ znaczny
Czy potrzebuje Pani wsparcia w ramach udziału w niniejszym Projekcie? Jeśli tak, proszę określić, jakiego rodzaju wsparcie byłoby najbardziej potrzebne.		

dostarczyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem lub zaświadczenie lekarskie.

² Brak podania danych nie wpływa na możliwość udziału w Projekcie.

³ Brak podania danych nie wpływa na możliwość udziału w Projekcie.

⁴ Brak podania danych nie wpływa na możliwość udziału w Projekcie.



Jakie bariery wynikające z posiadanej niepełnosprawności dostrzega Pani w związku ze swoim udziałem w projekcie?⁵

OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisana oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kobieta w Równowadze: Zdrowie i Rozwój Zawodowy” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.
2. Jestem świadoma, że złożenie niniejszego formularza wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu „Kobieta w Równowadze: Zdrowie i Rozwój Zawodowy”.
3. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Partnera projektu stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
4. Oświadczam, że jestem osobą dorosłą, która z własnej inicjatywy występuję o wsparcie w projekcie „Kobieta w Równowadze: Zdrowie i Rozwój Zawodowy”.
5. Oświadczam, że wszystkie podane w Formularzu rekrutacyjnym dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane dotyczące wykształcenia.
6. Zobowiązuję się do informowania Realizatora projektu o wszelkich zaistniałych zmianach, w szczególności mających wpływ na treść wydanych oświadczeń i danych kontaktowych.
7. Jestem świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 w zw. z §6 Kodeksu karnego oraz w zw. z art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022, o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079) oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu i załącznikach stanowiących jego integralną część są zgodne z prawdą.
8. Udział w projekcie będzie wiązał się z udzieleniem niezbędnych informacji na potrzeby badań do przeprowadzenia ewaluacji i monitoringu.

W ZAŁĄCZENIU

Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (jeśli dotyczy)	☐ TAK ☐ NIE
--	--

⁵ Partnerzy projektu będą niwelować bariery w miarę swoich możliwości technicznych i organizacyjnych.



Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego – klauzula informacyjna	☐ TAK ☐ NIE
Załącznik nr 2 do formularza rekrutacyjnego – zgoda na wykorzystanie wizerunku	☐ TAK ☐ NIE

Data i czytelny podpis	Wpisz datę i podpisz się czytelnie
-------------------------------	------------------------------------



Załącznik nr 1 do Formularza Rekrutacyjnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w projekcie: „Kobieta w Równowadze: Zdrowie i Rozwój Zawodowy” (projekt: FEPM.05.04-IZ.00-0027/25-00), dofinansowanym ze środków Funduszy europejskich dla silnego społecznie Pomorza (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, realizowanego przez Gminę Miasta Gdańska, Gdańską Fundację Innowacji Społecznych, Fundację Centrum Praw Kobiet, Fundację Wspierania Inicjatyw Społecznych IMPULS, Stowarzyszenie Waga.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, a także art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego w dalszej części RODO, informujemy, że:

1. Administratorami danych osobowych osób uczestniczących w projekcie „Kobieta w Równowadze: Zdrowie i Rozwój Zawodowy” są:
 - a. Gmina Miasta Gdańska – Prezydent Miasta Gdańska z siedzibą w Gdańsku przy ul. Nowe Ogrody 8/12, 80-803 Gdańsk, z którą można kontaktować się pisemnie na adres siedziby lub poprzez adres e-mail: umg@gdansk.gda.pl, telefonicznie pod nr +48 58 524 45 00,
 - b. Gdańska Fundacja Innowacji Społecznej z siedzibą w Gdańsku przy ul. Gościnnej 1, 80 -032 Gdańsk, z którą można kontaktować się pisemnie na adres siedziby lub poprzez adres e-mail: biuro@gfis.pl, telefonicznie pod nr +48 58 304 99 56,
 - c. Fundacja Centrum Praw Kobiet z siedzibą w Warszawie przy ul. Wilczej 60 / 19, 00-679 Warszawa, z którą można kontaktować się pisemnie na adres siedziby lub poprzez adres e-mail: sekretariat@cpk.org.pl, telefonicznie pod nr 800 107 777,
 - d. Fundacja Wspierania Inicjatyw Społecznych IMPULS z siedzibą w Gdańsku przy ul. Gen. Bora-Komorowskiego 3a/2, z którą można kontaktować się pisemnie na adres siedziby lub poprzez adres e-mail: biuro@impuls.org.pl, telefonicznie pod nr +48 693-607-020,
 - e. Stowarzyszenie WAGA z siedzibą w Gdańsku przy ul. Biskupiej 4, 80-875 Gdańsk, z którą można kontaktować się pisemnie na adres siedziby lub poprzez adres e-mail: stowarzyszenie.waga@gmail.com, telefonicznie pod nr +48 502-240-906.
2. Powyżsi Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony Danych (IOD), z którymi można się kontaktować pisemnie na wymienione w pkt.1 adresy miejscowe.
 - a. Gmina Miasta Gdańska: iod@gdansk.gda.pl lub telefonicznie pod nr +48 58 524 45 00.
 - b. W celu kontaktu z Gdańską Fundacją Innowacji Społecznych, Fundacją Centrum Praw Kobiet, Fundacją Wspierania Inicjatyw Społecznych IMPULS, Stowarzyszeniem Waga, należy korzystać z form kontaktu podanych w pkt. 1.
3. Dane osobowe wskazane w Formularzu rekrutacyjnym wraz z Klauzulą Informacyjną i Deklaracją przystąpienia do projektu “Kobieta w Równowadze: Zdrowie i Rozwój Zawodowy” będą przetwarzane w celu jego realizacji, w tym w celu rekrutacji, określania kwalifikowalności osób uczestniczących, archiwizacji oraz innych czynności związanych z obsługą projektu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z:

 - a. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1147 z dnia 7 lipca 2021 r. ustanawiającym Fundusz Azylu, Migracji i Integracji,



- b. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego,
 - c. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
 - d. Ustawy z dnia 14 lipca 1983 o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
 - e. Wytyczne Minister Funduszy i Polityki Regionalnej dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027
4. Pozyskane dane będą mogły być udostępniane w celu realizacji zapisów w dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków realizowanego projektu wyłącznie podmiotom uprawnionym do przeprowadzenia powyższych czynności (m.in. Instytucję Zarządzającą, Instytucję Audytową, której funkcję pełni Szef Krajowej Administracji Skarbowej lub inną upoważnioną instytucję krajową oraz unijną lub jednostkę upoważnioną do działania w ich imieniu, w tym także Europejski Trybunał Obrachunkowy i Europejski Urząd ds. Zwalczania Nadużyć Finansowych – OLAF). W przypadku skierowania uczestniczki do doradcy zawodowego z Centrum Rozwoju Talentów dane osobowe w zakresie: imię i nazwisko, numer telefonu będą przekazywane Gdańskiemu Centrum Rozwoju Talentów w Gdańskim Urzędzie Pracy. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym Administratorzy wymienieni w pkt. 1, zlecają usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy teleinformatyczne, podmiotom świadczącym usługi dla Administratorów w związku z realizacją projektu "Kobieta w Równowadze: Zdrowie i Rozwój Zawodowy"). Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z poszczególnymi Administratorami i tylko zgodnie z ich poleceniami.
 5. Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia obowiązującego nas okresu archiwizacji tj. 5 lat, nie krócej niż do 31.12.2034 r. Do okresu przechowywania zastosowanie mają również przepisy wynikające z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
 6. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do żądania od administratorów dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
 7. Osoba, której dane dotyczą posiadają prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).
 8. Podanie danych osobowych jest wymogiem prawnym określonym w pkt. 3. Brak ich przekazania uniemożliwia skorzystanie ze wsparcia w ramach Projektu.
 9. Nie następuje zautomatyzowanie podejmowania decyzji ani profilowanie osób.

Data i czytelny podpis	Wpisz datę i podpisz się czytelnie