



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu nr FELD.08.04-IZ.00-0025/25 pt. „Zdrowiej i działaj!” realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, Priorytet 8 Fundusze europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem, Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik.

| | |
|--|------------------------|
| IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/TKI | |
| Data i godzina przyjęcia: | Datar. godz..... |
| <i>Potwierdzam weryfikację tożsamości/wieku/obywatelstwa kandydata/tki na podstawie przedstawionego dokumentu tożsamości</i> | |
| <i>podpis osoby przyjmującej formularz</i> | |

Instrukcja dotycząca wypełnienia i składania formularza:

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione.
2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub odręcznie (czytelnie).
3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem X.
4. Braki w formularzu będzie można poprawić tylko raz po uprzednim wezwaniu do uzupełnienia.
5. Formularz należy czytelnie podpisać w wyznaczonym miejscu.
6. Wypełniony formularz wraz z załącznikami można składać:
w Biurze Projektu: przy ul. Piotrkowskiej 26/30, 97-330 w Sulejowie
-osobiście – od poniedziałku do piątku w godzinach pracy przychodni
-za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub kuriera,
-elektronicznie - na adres: rehabilitacjasulmed@gmail.com, sulmed@o2.pl



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



| I DANE PERSONALNE | |
|--|--|
| 1. | Imię |
| 2. | Nazwisko |
| 3. | PESEL |
| 4. | Wiek |
| 5. | Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| 6. | Wykształcenie: |
| | <input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) |
| | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) |
| | <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) |
| II ADRES ZAMIESZKANIA | |
| 7. | Ulica |
| 8. | Nr domu |
| 9. | Nr lokalu |
| 10. | Kod pocztowy |
| 11. | Miejscowość |
| 12. | Gmina |
| 13. | Powiat |
| 14. | Województwo |
| III DANE KONTAKTOWE | |
| 15. | Telefon |
| 16. | Adres e-mail |
| IV ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić jedynie, gdy korespondencja powinna być kierowana na inny adres niż wskazany powyżej) | |
| 17. | Ulica |
| 18. | Nr domu |
| 19. | Nr lokalu |



| | | |
|---|--|---|
| 20. | Kod pocztowy | |
| 21. | Miejscowość | |
| V | STATUS KANDYDATA | |
| 22. | Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | 1) <input type="checkbox"/> osoba pracująca 2) <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana jako bezrobotna w powiatowym urzędzie pracy, w tym <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich 2 lat) <input type="checkbox"/> korzystam ze wsparcia instytucji rynku pracy w zakresie aktywizacji zawodowej |
| 23. | Status w chwili przystąpienia do projektu | 1) <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnościami 2) <input type="checkbox"/> obywatel państwa trzeciego 3) <input type="checkbox"/> osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań 4) <input type="checkbox"/> osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) 5) <input type="checkbox"/> osoba obcego pochodzenia |
| VI. SZCZEGÓLNE POTRZEBY | | |
| Czy w związku z uczestnictwem w projekcie masz szczególne potrzeby wynikające z Twojego stanu zdrowia/sytuacji osobistej/innej? | | |
| <input type="checkbox"/> NIE | | |
| <input type="checkbox"/> TAK (jakie?) | | |
| VII | OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI I PRZYSTĄPIENIU DO PROJEKTU | |
| Ja niżej podpisany/na wyrażam zgodę na przystąpienie do udziału w projekcie pn. „Zdrowiej i działaj!”, realizowanym przez Sul-Med Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą ul. Piotrkowskiej 26/30, 97-330 w Sulejowie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 i oświadczam, że spełniam poniższe kryteria udziału w projekcie: | | |



| 1. KRYTERIA FORMALNE | | |
|--|---|----------------|
| Miejsce zamieszkania - na terenie województwa łódzkiego - na obszarze powiatu: piotrkowskiego i Piotrkowa Tryb | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| Status osoby pracującej albo bezrobotnej zarejestrowanej | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| Zdiagnozowana choroba układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej w minimum jednej ze wskazanych kategorii: M15, M16, M17, M19, M40, M41, M47, M48, M49, M50, M51, M53, M54, M70, M75, M76, M77, M95 | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| Stan zdrowia - umożliwiający podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| Zgoda na udział w Programie | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| Niekorzystanie w ciągu ostatnich 6 miesięcy z tych samych zabiegów i zleconych z powodu tego samego rozpoznania z innych środków publicznych (załącznik 1) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2. KRYTERIA FORMALNE DODATKOWE (PREFERENCYJNE) | | Liczba punktów |
| osoba w wieku 50 lat lub więcej / wg dokumentu tożsamości | <input type="checkbox"/> TAK | 2 |
| kobieta / wg oświadczenia w niniejszym Formularzu | <input type="checkbox"/> TAK | 2 |
| osoba powracająca do pracy po długotrwałym zwolnieniu lekarskim (powyżej 30 dni) / ponownie wracająca na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy związanej z korzystaniem ze świadczenia rehabilitacyjnego /wg np. druku e-ZLA | <input type="checkbox"/> TAK | 3 |
| osoba z niepełnosprawnością / wg orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, legitymacji OzN/innych dokumentów. | <input type="checkbox"/> TAK | 2 |
| SUMA | | /9 |

Oświadczenie:

W związku z przystąpieniem do projektu oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego treść,
- jestem świadomy/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie,
3. dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
 4. jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Realizatora obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie, Realizator będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Sulejów,

(miejscowość, data)

.....

podpis - imię i nazwisko Kandydata/ki*

Klauzula informacyjna RODO dla uczestnika indywidualnego projektu (Instytucja Zarządzająca)

Administrator danych:

Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, kontakt do Inspektora Ochrony Danych e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby Administratora.

Źródło danych:

Instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Programu, w tym w szczególności Beneficjent i Partner. Przetwarzane dane to w szczególności: Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na rynku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).

Cel i podstawa prawna przetwarzania:

1) rozliczenia projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 - art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



art. 9 ust. 2 lit. g RODO (w zależności od projektu) w związku z 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 i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej; Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013; ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
2) archiwizacja dokumentów - art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Kategoriemi odbiorców danych:

Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, Minister właściwy ds. finansów publicznych, podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, dostawcy usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa – na ich żądanie.

Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego może przetwarzać dane osobowe zgromadzone w związku z realizacją projektu wykonując zadania związane z koordynacją realizacji programów. Dane kontaktowe Administratora i IOD: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: IOD@mfipr.gov.pl.

Pełną informację o zasadach przetwarzania danych zawiera dokument Ogólne zasady przetwarzania danych osobowych w ramach Funduszy Europejskich 2021-2027 dostępny na stronie www.funduszeuropejskie.gov.pl w zakładce „O funduszach” części zatytułowanej „Przetwarzanie danych osobowych”.

Okres przechowywania: dane będą przechowywane 10 lat od zakończenia sprawy Beneficjenta, licząc w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty jej zakończenia, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może zostać przedłużony.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Przysługujące prawa:

- 1) dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania a na czas poprawiania danych prawo żądania do ograniczenia przetwarzania,
- 2) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie <https://uodo.gov.pl/>), w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z przepisami prawa.

Klauzula informacyjna RODO Beneficjenta dla uczestnika indywidualnego projektu

Administrator danych:

SUL-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą w Sulejowie, ul. Piotrkowska nr 26/30, 97-330 Sulejów, wpisana przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do rejestru przedsiębiorców pod numerem: 0001035767, NIP: 7712925347, REGON: 525300891. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail: a.klimczyk.sulmed@wp.pl lub na adres siedziby administratora.

Źródło danych:

Osoby, których dane dotyczą oraz podmioty zaangażowane w realizację Programu. Przetwarzane dane to w szczególności: Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na rynku pracy, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).

Cel i podstawa prawna przetwarzania:

- 1) rozliczenia projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 - art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (w zależności od projektu) w związku z Rozporządzeniem



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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 i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej; Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013; ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;

2) archiwizacja dokumentów - art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Kategoriemi odbiorców danych:

Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, Minister właściwy ds. finansów publicznych, podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, dostawcy usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa – na ich żądanie.

Okres przechowywania: dane będą przechowywane 10 lat od zakończenia sprawy Beneficjenta, licząc w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty jej zakończenia, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może zostać przedłużony.

Przysługujące prawa:

- 1) dostępu do danych osobowych, prawo ich sprostowania a na czas poprawiania danych prawo żądania do ograniczenia przetwarzania,
- 2) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie <https://uodo.gov.pl/>), w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z przepisami prawa.

Zapoznałem/łam się z klauzulami RODO

podpis - imię i nazwisko Kandydata/ki*