

POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Północna 9b, 43-600 Jaworzno, tel.: 32 618-19-14, fax 32 618-19-36
e-mail: programy@jaworzno.praca.gov.pl, www.jaworzno.praca.gov.pl



Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji uczestniczek
Programu Specjalnego
„Mama wraca do pracy”

.....
/data wpływu formularza/

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU SPECJALNEGO „MAMA WRACA DO PRACY”

A. DANE KANDYDATKI

Nazwisko, Imię (imiona)	PESEL
Adres zamieszkania (ulica, nr domu/nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	Adres korespondencyjny, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania
Numer telefonu	Adres poczty elektronicznej/e-mail

B. KWALIFIKACJE I PROBLEMY ZAWODOWE

Posiadane wykształcenie	☐ wyższe ☐ pomaturalne/ policealne ☐ średnie zawodowe ☐ średnie ogólnokształcące ☐ zasadnicze zawodowe ☐ gimnazjalne i poniżej
Problemy zawodowe utrudniające podjęcie pracy	

Oświadczam, iż:

- Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w programie specjalnym „Mama wraca do pracy” odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Pouczono mnie o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji do programu specjalnego „Mama wraca do pracy” oraz zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
data i czytelny podpis

Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie, z siedzibą w Jaworznie, przy ulicy Północnej 9b.

Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować poprzez e-mail iod@pjaworzno.praca.gov.pl, w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

Pani dane osobowe są przetwarzane w związku z rekrutacją do programu specjalnego „Mama wraca do pracy”.

Pani dane osobowe przekazywane będą tylko podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych osobowych wskazanego powyżej, a po zakończeniu realizacji przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.

Przysługuje Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Ma Pani prawo w dowolnym momencie do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Ma Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Północna 9b, 43-600 Jaworzno, tel.: 32 618-19-14, fax 32 618-19-36
e-mail: programy@jaworzno.praca.gov.pl, www.jaworzno.praca.gov.pl



KARTA KWALIFIKACYJNA

OCENA SPEŁNIANIA KRYTERIÓW DOSTĘPU DO PROGRAMU SPECJALNEGO

Czy złożony formularz zgłoszeniowy jest poprawnie wypełniony?	Tak	Nie		
Czy osoba zgłaszająca się do udziału w programie specjalnym jest zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jaworznie?	Tak	Nie		
Czy osoba, która wypełniła formularz zgłoszeniowy jest kobietą?	Tak	Nie		
Czy Kandydatka posiada ustalony III profil pomocy?	Tak	Nie		
Czy Kandydatka posiada co najmniej 1 dziecko na utrzymaniu?	Tak	Nie		
Czy Kandydatka pozostaje bez pracy minimum 6 miesięcy?	Tak	Nie		
Czy Kandydatka jest osobą posiadającą wykształcenie średnie i poniżej ?	Tak	Nie		
Czy kandydatka posiada braki wizerunkowe?	Tak*	Nie		
W przypadku odpowiedzi TAK proszę o scharakteryzowanie obszaru w jakim występują braki wizerunkowe				
DECYZJA KWALIFIKACYJNA: (właściwe zaznaczyć X)		Pozytywna		Negatywna

.....
/data, podpis doradcy zawodowego/

Czy osoba kwalifikuje się do udziału w programie specjalnym?		
☐	Tak, Rekomenduję zakwalifikować do udziału w programie	 /data, podpis specjalisty ds. programów/
☐	Tak, Rekomenduję zakwalifikować na listę rezerwową	
☐	Nie	