**Prijavni obrazac za korisnike**

|  |
| --- |
| ***LIČNI PODACI (obavezan unos!)***  |
| **Ime i prezime** |  | **Datum rođenja** |  |
| **Pol** | Muški ☐ | Ženski ☐ | **JMBG** |  |
| **Full Address** |  | **Mobilni tel.** |  |
| **Fiksni tel.** |  |
| **Email adresa** |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Nivo obrazovanja (obavezan unos!)*** |
| Bez škole, nezavršena osnovna (0) | Osnovna škola –(1,2) | Srednja škola – 3 godine(3) | Srednja škola – 4 godine(4,5) | Viša škola(6) | Fakultet, master(7) | Doktorat(8) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Stečeni stepen kvalifikacije (0-8)** |  | Stečena diploma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Obrazovna institucija** | 1. | Period pohađanja (od – do): | 1. |
| 2. | 2. |
|  |  |  |  |
| ***NEDAVNO RADNO ISKUSTVO*** |
| **Poslodavac** | 1. | Period angažovanja(od – do): | 1. |
| 2. | 2. |
| **Informacije o radnom mestu** | Naziv radnog mesta | Osnovni zadaci i odgovornosti na radnom mestu |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
|  |  |
| ***TRENUTNI STATUS (obavezan unos!)- (moguć odabir više polja)*** |
| Nezaposlen | ☐ | Počev od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Na evidenciji NSZ | ☐ | Filijala / ispostava: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Počev od: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Korisnik nekog programa zapošljavanja / obuke: | ☐ | Organizacija(e) i period korišćenja programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
| ***DRUGE KATEGORIJE (označite ukoliko želite da koristite dodatne mere podrške namenjene određenoj grupi)*** |
| Osoba sa invaliditetom | ☐ |  | Pripadnik romske etničke grupe | ☐ |
| Žrtva porodičnog nasilja | ☐ | Pirpadnik etničke grupe (navedite) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ☐ |
| (Bivši) štićenik VP doma Kruševac  | ☐ | Povratnik po sporazumu o readmisiji | ☐ |
| Bez roditeljskog staranja u procesu napuštanja / napustili porodični smeštaj  | ☐ | Registrovan u Centru za socijalni rad | ☐ |
| Samohrani roditelj | ☐ | Primalac socijalne pomoći | ☐ |
| Drugo: | ☐ | Navedite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***OBAVEŠTENJE O PRIKUPLJANJU I OBRADI PODATAKA O LIČNOSTI***

Konzorcijum organizacija Business Innovation Programs i Razvojni biznis centar Kragujevac realizuje projekat Znanjem do posla – E2E, u Kragujevcu, kojim upravalja NIRAS IP Consult.

U skladu sa članom 15 Zakona o zaštiti podataka o ličnosti (Sl. Glasnik RS 97/2008, 104/2009, 68/2012, 107/2012), obaveštavamo Vas o sledećem:

U cilju realizacije i praćenja realizacije projekta, vršiće se obrada, odnosno prikupljanje, beleženje i razvrstavanje Vaših ličnih podataka. Obradu i prikupljanje će raditi BIPS i RBC, a podaci će biti transferisani i nosiocu programa E2E, kompaniji IP Consult. Podaci će biti korišćeni isključivo u svrhu praćenja i realizacije projekta E2E.

Vaši lični podaci biće tretirani kao poverljive informacije. Pristup Vašim podacima imaće samo lica angažovana na projektnim aktivnostima koja, s obzirom na poslove koje obavljaju, moraju biti upoznata sa njima i to samo u obimu koji je neophodan.

Pravni osnov obrade, odnosno prikupljanja, beleženja i razvrstavanja Vaših ličnih podataka je Vaša saglasnost. Davanje saglasnosti za obradu podataka je dobrovoljno.

Na osnovu Zakona o zaštiti podataka o ličnosti imate pravo da tražite dodatne informacije vezane za obradu Vaših ličnih podataka, kao i uvid u Vaše lične podatke i njihovo kopiranje. Pored toga, imate pravo da tražite ispravku, dopunu, ažuriranje i brisanje podataka, kao i prekid i privremenu obustavu obrade Vaših ličnih podataka.

Partneri na projektu će u svakom trenutku preduzimati sve potrebne tehničke i organizacione mere za zaštitu Vaših ličnih podataka, a protiv nezakonitog korišćenja.

***SAGLASNOST ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU PODATAKA O LIČNOSTI***

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime, prezime)*, JMBG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovim putem potvrđujem da sam pročitao/la i razumeo/la obaveštenje o prikupljanju i obradi podataka o ličnosti i da dajem saglasnost konzorcijumu i Niras IP Consult da može da obrađuje, odnosno prikuplja, beleži i razvrstava moje podatke o ličnosti u skladu sa ovim obaveštenjem i važećim zakonima i propisima.

Datum, mesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Potpis davaoca saglasnosti**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_