

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Ubogi? Wykluczony? To nie ja! – program integracji społeczno-zawodowej 30 mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU

Potwierdzenie złożenia formularza zgłoszeniowego (data wpływu)	Podpis osoby przyjmującej formularz zgłoszeniowy
Oświadczam, że poniższe dane dotyczące wieku Kandydata/ki są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości. Podpis osoby weryfikującej:.....	

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA

IMIĘ (IMIONA)			PŁEĆ		
NAZWISKO					
DATA URODZENIA			WIEK		
PESEL					
ADRES ZAMIESZKANIA	Województwo				
	Powiat		Gmina		
	Miejscowość				
	Ulica				
	Nr domu		Nr lokalu		
	Kod pocztowy				
	Obszar miejski		Obszar wiejski		
TELEFON KONTAKTOWY					
ADRES E-MAIL					
WYKSZTAŁCENIE			Brak		
			Podstawowe		
			Gimnazjalne		
			ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> wykształcenie średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe	
			pomaturalne (osoby, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych)		

Projekt: „Ubogi? Wykluczony? To nie ja! – program integracji społeczno-zawodowej 30 mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

BIURO PROJEKTU:

Plac Solidarności 1/3/5 53-661 Wrocław
Tel. 884 206 562; e-mail: m.blonska@kontraktor.biz.pl

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

		wyższe (studia ukończone)
--	--	---------------------------

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY		
OSOBA BIERNA ZAWODOWO <i>Osoba, która nie pracuje i która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni¹</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
OSOBA BEZROBOTNA, w tym:		
Zarejestrowana w Urzędzie Pracy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Niezarejestrowana w Urzędzie Pracy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

AKTUALNY STATUS UCZESTNIKA	
<input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na podanie informacji <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	
Osoba zamieszkała zgodnie z kodeksem cywilnym na terenie województwa dolnośląskiego	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami ² <i>(osoba z orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)</i>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Stopień niepełnosprawności (proszę wpisać grupę lub stopień)	
Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym ³	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba zakwalifikowana do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba niesamodzielną	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

¹ Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są już zarejestrowane jako bezrobotne.

² Osoby z niepełnosprawnościami - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123, poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).

³ Przepis ustawy stosuje się w szczególności do: bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego, uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, długotrwale bezrobotnych, w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

Projekt: „Ubogi? Wykluczony? To nie ja! – program integracji społeczno-zawodowej 30 mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

BIURO PROJEKTU:

Plac Solidarności 1/3/5 53-661 Wrocław

Tel. 884 206 562; e-mail: m.blonska@kontraktor.biz.pl

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba kwalifikująca się do objęcia Pomocą Społeczną, w szczególności z powodu:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Ubóstwa	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Sieroctwa	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Bezrobocia	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Długotrwałej lub ciężkiej choroby	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Przemocy w rodzinie	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Alkoholizmu lub narkomanii	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Klęski żywiołowej lub ekologicznej	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba długotrwale pozostająca bez zatrudnienia (powyżej 12 miesięcy)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba bez doświadczenia zawodowego	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Projekt: „Ubogi? Wykluczony? To nie ja! – program integracji społeczno-zawodowej 30 mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

BIURO PROJEKTU:

Plac Solidarności 1/3/5 53-661 Wrocław
Tel. 884 206 562; e-mail: m.blonska@kontraktor.biz.pl

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Osoba posiadająca staż pracy poniżej 1 roku	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba posiadająca staż pracy od 1 roku do 5 lat	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba posiadająca staż pracy od powyżej 5 lat	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba ze statusem byłego Uczestnika Projektu z zakresu poprawy sytuacji zawodowej realizowanego w ramach CT8 w RPO	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

Numer konta bankowego:		-			-				-				-				-			
------------------------	--	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Czy zamierza Pan/Pani ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
W przypadku pogorszenia stanu zdrowia / wypadku przy pracy podczas udziału w projekcie proszę o poinformowanie następującej osoby/ osób:	
imię i nazwisko:	
adres:	
telefon kontaktowy:	

Wiarygodność zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia

Miejscowość

.....

czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu

OŚWIADCZENIA

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Ubogi? Wykluczony? To nie ja! – program integracji społeczno-zawodowej 30 mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”.
- Zapoznałam/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji wszystkich etapów realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

Projekt: „Ubogi? Wykluczony? To nie ja! – program integracji społeczno-zawodowej 30 mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

BIURO PROJEKTU:

Plac Solidarności 1/3/5 53-661 Wrocław
Tel. 884 206 562; e-mail: m.blonska@kontraktor.biz.pl



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

7. Zostałam/em poinformowana/y, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
8. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenie z gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
9. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu
10. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu informacji na temat mojej sytuacji społecznej oraz zawodowej i statusu na rynku pracy w okresie do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie.
11. Wyrażam zgodę na monitorowanie mojej sytuacji zawodowej przez Organizatora Projektu w po ukończeniu mojego udziału w projekcie.
12. Zobowiązuje się do przedstawienia informacji o otrzymaniu zwrotnych lub bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej w innych projektach współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, iż otrzymałem/łam Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „*Ubogi? Wykluczony? To nie ja! – program integracji społeczno-zawodowej 30 mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym*” i zapoznałam/em się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w ww. regulaminie. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki *Regulaminu*.

Upředzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zawartych powyżej danych.

....., dnia

Miejscowość

.....
czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu

Projekt: „*Ubogi? Wykluczony? To nie ja! – program integracji społeczno-zawodowej 30 mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym*” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

BIURO PROJEKTU:

Plac Solidarności 1/3/5 53-661 Wrocław

Tel. 884 206 562; e-mail: m.blonska@kontraktor.biz.pl