

Potwierdzam zgodność poniżej
wpisanych danych z przedstawionym
dokumentem tożsamości

(podpis pracownika Biura Projektu)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Kompas włączenia społeczno-zawodowego”
nr RPWP.07.01.02-30-0059/22realizowanego w ramach Wielkopolskiego
Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Kompas włączenia społeczno-zawodowego”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (wszystkie białe pola). Przyjmowane będą jedynie kompletnie i poprawnie wypełnione formularze.

Dane osobowe

Imię / imiona

Nazwisko

PESEL

Wiek

Płeć

Kobieta

Mężczyzna

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina

Powiat

Województwo

DEGURBA

Dane kontaktowe (należy wypełnić co najmniej jedno pole)

Telefon

E-mail



Oświadczenia dotyczące kandydata/-tki

<p>Jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) jedną z gmin województwa wielkopolskiego: Chodzież – gmina miejska, Chodzież – gmina wiejska, Margonin, Szamocin (powiat chodzieski), Chodów – gmina wiejska, Grzegorzew – gmina wiejska, Kłodawa, Olszówka – gmina wiejska, Osiek Mały – gmina wiejska, Przedecz (powiat kolski), Grodziec – gmina wiejska, Skulsk – gmina wiejska, Wierzbiniek – gmina wiejska, Wilczyn – gmina wiejska (powiat koniński)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) tereny wiejskie</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem osobą, która ukończyła 18 lat</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem osobą (<u>należy załączyć aktualne zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych</u>)</p>	<p><input type="checkbox"/> pozostającą bez zatrudnienia od, w tym <input type="checkbox"/> bezrobotną niezarejestrowaną w PUP <input type="checkbox"/> bierną zawodowo</p>
<p>Jestem osobą bezrobotną, wobec której zastosowanie wyłącznie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym <u>(pole należy zostawić puste, w przypadku zaznaczenia „bierną zawodowo” w pytaniu powyżej)</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, ponieważ spełniam poniższe kryteria: <u>(należy zaznaczyć wszystkie dotyczące kandydata/-tki)</u> <input type="checkbox"/> osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej / kwalifikująca się do objęcia wsparciem</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>



pomocy społecznej*, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; **(niepotrzebne skreślić)**

- osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą, rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;
- osoba przebywająca w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- osoba z niepełnosprawnością;
- członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań;
- osoba odbywająca karę pozbawienia wolności, w tym:
 - w formie dozoru elektronicznego;
- osoba korzystająca z PO PŻ.

(w przypadku zaznaczenia „osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej”, należy załączyć aktualne zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej)

Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego **(należy zaznaczyć „Tak” w przypadku zaznaczenia więcej niż jednego kryterium w poprzednim pytaniu)**

- Tak
- Nie

Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych

- Tak
- Nie

Jestem osobą z niepełnosprawnością
(należy załączyć aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)

- Tak
 Nie

Jeśli tak, proszę określić stopień

- Lekki
 Umiarkowany
 Znaczny

Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną i/lub niepełnosprawnością intelektualną i/lub zaburzeniami psychicznymi i/lub całościowymi zaburzeniami rozwoju

- Tak
 Nie

Proszę określić **bariery wynikające z niepełnosprawności**, a związane z udziałem w projekcie

.....
.....
.....

Proszę określić **specjalne wymagania** (w tym wynikające z niepełnosprawności), związane z udziałem w projekcie

.....
.....
.....
.....

Korzystam (korzystałem/-am) z PO PŻ

- Tak
 Nie

Jeśli tak, proszę określić, jakie działania były lub są realizowane w ramach **działań towarzyszących** w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa 2014-2020

.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „**Kompas włączenia społeczno-zawodowego**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest realizowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.
3. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
4. W związku z przystąpieniem do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z projektem. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w projekcie. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.
5. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**Kompas włączenia społeczno-zawodowego**” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Beneficjenta projektu w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
7. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest

równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.

8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
9. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).
10. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społecznej i zatrudnieniowej (w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie).

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/-TKI
NA UCZESTNIKA PROJEKTU

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Pewna Przyszłość” Ewa Skotarek z siedzibą w Pile(al. Powstańców Wielkopolskich 62, 64-920 Piła);
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom zewnętrznym;
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pewnaprzyszlosc.com.pl;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu „Kompas włączenia społeczno-zawodowego” nr RPWP.07.01.02-30-0059/22realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020;
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak ich podania uniemożliwia wzięcie udziału w procesie rekrutacji do projektu;
6. Pani/Pana dane przechowywane będą do czasu cofnięcia zgody (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej);
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez „Pewna Przyszłość” Ewa Skotarek z siedzibą w Pile, al. Powstańców Wielkopolskich 62, 64-920 Piła, w celu rekrutacji do projektu „Kompas włączenia społeczno-zawodowego”. Zostałem/-am poinformowany/-a o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/-TKI
NA UCZESTNIKA PROJEKTU*