



Formularz zgłoszeniowy

do Projektu „Podniesienie aktywności zawodowej osób dorosłych w Powiecie Wyszowskim”

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ I – DANE KANDYDATA/KI			
1. Imię/imiona			
2. Nazwisko			
3. Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna			
4. PESEL			
5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
6. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>)	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne, w tym: <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej</i>) lub <input type="checkbox"/> średnie, w tym: (<i>kształcenie ukończone na poziomie technikum lub liceum</i>) <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące	<input type="checkbox"/> policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> wyższe (<i>pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>)
7. Obszar zamieszkania <input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast. Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej (wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko-wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu).			
8. Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
CZĘŚĆ II – DANE KONTAKTOWE			
MIEJSCA ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) ¹			
województwo	powiat	gmina	miejscowość
ulica	nr domu	nr lokalu	
kod pocztowy	miejscowość		

¹Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu



KONTAKT TELEFONICZNY I E-MAILOWY	
telefon kontaktowy	adres e-mail
CZĘŚĆ III- STATUS NA RYNKU PRACY	
Pracujący/a	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Bezrobotny/a Niezarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Bezrobotny/a Zarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym osoba długotrwale bezrobotna – młodzi (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), – dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bierna zawodowo Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne): – Uczniowie szkół dziennych i zaocznych, – Studenci studiów stacjonarnych, – Studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne, – 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne, – Emeryci i renciści.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CZĘŚĆ III a Status na rynku pracy osoby pracującej	
Zatrudniony	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Nazwa i miejsce zatrudnienia (Nazwa instytucji i adres)
Wykonywany zawód (np. rolnik, nauczyciel wychowania przedszkolnego, inny)
CZĘŚĆ III b WYBÓR KURSU (PROSZĘ WYBRAĆ JEDEN LUB DWA KURSY)	
1. Kurs umiejętności zawodowych – Spawanie MAG	<input type="checkbox"/>
2. Kurs umiejętności zawodowych – Spawanie TIG	<input type="checkbox"/>
3. Kurs umiejętności zawodowych – Kierowca wózków jezdniowych	<input type="checkbox"/>
4. Kurs umiejętności zawodowych – Kurs barmański I stopnia	<input type="checkbox"/>
5. Kurs umiejętności zawodowych – Kurs baristyczny	<input type="checkbox"/>
6. Kurs umiejętności zawodowych – Kurs kelnerski	<input type="checkbox"/>
7. Kurs umiejętności zawodowych – Uprawnienia SEP do 1 kV	<input type="checkbox"/>
8. Kurs kwalifikacyjny – Świadczenia usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej	<input type="checkbox"/>
9. Kurs – Prawo jazdy kategorii B	<input type="checkbox"/>
III c INNE DANE MONITORUJĄCE (prosimy zaznaczyć wszystkie które dotyczą)	
Przebywam w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	



Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Przebywam w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Przebywam w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: araimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach). 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane). 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą). 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp..	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
OŚWIADCZENIE	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Samodzielnie zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Podniesienie aktywności zawodowej osób dorosłych w Powiecie Wyszowskim” współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego realizowanym przez Powiat Wyszowski. ▪ Jestem osobą pełnoletnią. ▪ Zamieszkuję na terenie województwa mazowieckiego. ▪ Wyrażam chęć zdobycia, uzupełnienia lub podwyższenia kwalifikacji zawodowych w ramach szkoleń proponowanych w ramach projektu. ▪ Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Podniesienie aktywności zawodowej osób dorosłych w Powiecie Wyszowskim” nr RPMA.10.03.04-14-6637/16 oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. ▪ Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki. ▪ Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020. 	



- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora – Powiatu Wyszowskiego.
- Deklaruję udział w egzaminie po zakończeniu kursu.
- Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych.
- Oświadczam, że zostałam/łam poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych.
- Oświadczam, że zostałam/łam poinformowany/a, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym wprowadzane są do systemu SL, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach RPO WM, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
podpis

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o przetwarzaniu danych osobowych



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Podniesienie aktywności zawodowej osób dorosłych w Powiecie Wyszowskim**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego mający swoją siedzibę przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020:

w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 217);
3. W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 217);
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany



informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Podniesienie aktywności zawodowej osób dorosłych w Powiecie Wyszowskim**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych ul. Jagiellońska 74,03-301 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt Powiat Wyszowski, ul. Aleja Róż 2, 07-200 Wyszów oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Starostwo Powiatowe w Wyszowie, ul. Aleja Róż 2, 07-200 Wyszów i Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej „Kopernik”, ul. I Armii Wojaka Polskiego 82, 07-200 Wyszów (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU