

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„WSZYSCY PRACUJEMY”
Nr RPDS.08.02.00-02-0129/18**

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa 8: Rynek pracy; Działanie 8.2: Wsparcie osób poszukujących pracy

DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA	
PODPIS	

INFORMACJE PODSTAWOWE																							
FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X” W BIAŁYCH, PUSTYCH POLACH																							
IMIĘ I NAZWISKO																							
DATA URODZENIA <i>(DD-MM-RRRR)</i>		PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
WIEK <i>(wypełnia osoba weryfikująca formularz)</i>																							
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	Telefon kontaktowy:																					
		Adres e-mail:																					
ADRES ZAMIESZKANIA <i>wg Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu</i>	Ulica:																						
	Nr domu/lokalu:																						
	Miejscowość:																						
	Kod pocztowy:																						
	Województwo:																						
	Powiat:																						
	Gmina:																						



<p>ADRES DO KORESPONDENCJI <i>(jeśli inny niż adres zamieszkania)</i></p>	<p>Ulica: Nr domu:</p> <p>Nr lokalu:</p> <p>Kod pocztowy: ___ - ___ - ___ Miejscowość:</p>
<p>OBSZAR ZAMIESZKIWANIA <i>(wypełnia osoba weryfikująca formularz)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski</p>
<p>WYKSZTAŁCENIE</p>	<p><input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia - ISCED 0) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (liceum, technikum, szkoła zawodowa - ISCED 3) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej - ISCED 4) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone – licencjat lub magisterium - ISCED 5-8)</p>
<p>STATUS NA RYNKU PRACY <i>Należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą</i></p>	<p>Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE, jeżeli TAK to:</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną¹ zarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy² <i>W przypadku posiadania statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej z Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy prosimy o dołączenie kopii zaświadczenia potwierdzającego fakt zarejestrowania.</i></p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy³</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną (tj. jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)</p>

¹ Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów.

Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne.

Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych, zgodnie z ww. definicją.

Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

Informacje dodatkowe:

Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną.

² Oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, zarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy.

³ Oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, niezarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy.

	<input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo ⁴ W tym: <input type="checkbox"/> nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu, <input type="checkbox"/> uczącą się, <input type="checkbox"/> inne		
DODATKOWE DANE Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy	Jestem osobą, która uczestniczyła we wsparciu realizowanych w ramach CT9 ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁶	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem migrantem ⁷ lub osobą obcego pochodzenia ⁸ lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej ⁹	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. ¹⁰	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wyżej wymienione) ¹¹	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

⁴ Oznacza osobę, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna. Za osoby bezrobotne uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym tylko wtedy, gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne; Osobami bezrobotnymi **NIE SA**: osoby na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako domownik, osoby objęte zatrudnieniem subsydiowanym.

⁵ Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne

- Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym poprzez poprawę i wzmocnienie ich zdolności do zatrudnienia oraz zatrudnienia.

- Zwiększenie dostępności środowiskowych usług społecznych, w tym opiekuńczych i wsparcia rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz wsparcia pieczy zastępczej.

- Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.

- Tworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej.

⁶ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁷ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁸ Są 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.

⁹ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

¹⁰ 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: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); 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; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

¹¹ Wskaźnik odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, a nie objętych wskaźnikami dot. osób z niepełnosprawnościami, migrantów, osób obcego pochodzenia i mniejszości. Bezdomność i wykluczenie z dostępu do mieszkań oraz pochodzenie z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) powinno zawsze być wykazywane we wskaźniku dot. innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej. Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy - jak długotrwałe bezrobocie, wiek lub osiągnięcie wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1, objęta jest wspólnymi wskaźnikami i nie powinna być uwzględniana w tym wskaźniku. Przykładem takiego uczestnika może być osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu co najmniej ISCED 1) i jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1 (w przypadku osób objętych reformą edukacji przeprowadzoną w 2017 r. – poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 2). Innym przykładem uczestników, których należy wykazać we wskaźniku są byli więźniowie, narkomani itp. W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą z niepełnosprawnościami, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji).



<p>Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności <i>(jeśli dotyczy)</i></p>		<p><input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych</p> <p><input type="checkbox"/> Alternatywne formy komunikacji (tłumacz języka migowego)</p> <p><input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów szkoleniowych</p> <p><input type="checkbox"/> Inne (jakie?)</p>
<p>Źródło informacji o projekcie</p>		<p><input type="checkbox"/> Plakaty, ulotki</p> <p><input type="checkbox"/> Znajomi</p> <p><input type="checkbox"/> Strona internetowa</p> <p><input type="checkbox"/> Inne, jakie?</p>
<p>Motywacja do uczestnictwa w projekcie</p>		<p><input type="checkbox"/> Chęć podniesienia kwalifikacji/kompetencji</p> <p><input type="checkbox"/> Chęć zmiany swojej sytuacji i znalezienie zatrudnienia</p> <p><input type="checkbox"/> Inne, jakie (proszę opisać)</p>

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki

JA NIŻEJ PODPISANY/A OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w Projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Wszyscy pracujemy” nr RPDS.08.02.00-02-0129/18 i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
2. Wyrażam chęć uczestnictwa w zaplanowanej dla mnie ścieżce wsparcia, na którą składają się:
 - a. Indywidualne doradztwo zawodowe połączone z przygotowaniem Indywidualnego Planu Działania (6 godzin),
 - b. Indywidualne wsparcie psychologiczne – jeżeli dotyczy (średnio 5 godzin),
 - c. Szkolenia zawodowe (średnio 96 godzin),
 - d. Grupowe warsztaty aktywizacji zawodowej (16 godzin),
 - e. Indywidualne i kompleksowe pośrednictwo pracy (średnio 10 godzin),
 - f. Staże umożliwiające nabycie lub uzupełnienie (3-miesięczne, 40 godzin w tygodniu, 8 godzin dziennie – jeśli Uczestnik/czka Projektu zostanie skierowany na staż na podstawie IPD),
 - g. Zatrudnienie subsydiowane – jeżeli dotyczy (6-miesięczne, w pełnym wymiarze czasu pracy, na podstawie umowy o pracę).
3. Wyrażam gotowość podjęcia zatrudnienia po zakończeniu uczestnictwa w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
5. W terminie 4 tygodni po zakończeniu uczestnictwa w projekcie prześlę Wnioskodawcy dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat uczestnictwa w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
6. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu uczestnictwa w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
8. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany na podstawie umowy z Zarządem Województwa Dolnośląskiego, pełniącym rolę Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020.
9. Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
10. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach, egzaminach sprawdzających poziom wiedzy oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu.
11. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu.
12. Mam świadomość, iż złożenie karty zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do uczestnictwa w Projekcie.
13. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Betterfield Spółka Cywilna Magdalena Helman-Barylska Sylwia Szczepańska-Dvalishvili oraz OTREK Training and Consulting Sp. z o.o. stają się własnością Realizatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
14. Zostałam/am poinformowany/a, że Betterfield Spółka Cywilna Magdalena Helman-Barylska Sylwia Szczepańska-Dvalishvili jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez firmę Betterfield Spółka Cywilna Magdalena Helman-Barylska Sylwia Szczepańska-Dvalishvili oraz OTREK Training and Consulting Sp. z o.o. wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa.



15. Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Realizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwości udziału w projekcie.
16. Zostałem/am poinformowany/a, że firma Betterfield Spółka Cywilna Magdalena Helman-Barylska Sylwia Szczepańska-Dvalishvili oraz firma OTREK Training and Consulting Sp.z o.o. zapewnia standard ochrony danych zgodnie z 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).
17. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
18. 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.
19. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
20. Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/tki



**Oświadczenie o korzystaniu ze wsparcia w ramach CT 9 RPO
Projekt „Wszyscy pracujemy”
nr RPDS.08.02.00-02-0129/18**

Ja, niżej podpisany/a

.....

zamieszkały/a

.....

.....

nr PESEL

.....

oświadczam, że korzystałem/am ze wsparcia z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Tytuł projektu:

.....

Nr projektu:

.....

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Kandydata/ki