**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | Aktywni od zaraz! |
| Numer projektu: | RPMA.09.01.00-14-d454/19 |
| Numer i nazwa Osi Priorytetowej RPO WM 2014-2020 | IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem |
| Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014-2020 | 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu |
| Nazwa Beneficjenta | Towarzystwo ALTUM Programy Społeczno- Gospodarcze |
| Data wpływu |  |

**Uwaga!** Prosimy o dokładne wypełnienie wszystkich punktów formularza. Preferowane wypełnienie pismem drukowanym.

Wszystkie dokumenty formularza muszą być kompletnie wypełnione (brak uzupełnionych pól może skutkować odrzuceniem formularza) i czytelnie podpisane imieniem i nazwiskiem*.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data urodzenia |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | | | | | | |  | | | | | Miejsce urodzenia |  |
| Płeć | ❑ Kobieta ❑ Mężczyzna | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | Nr domu/nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |  |  |  | Miejscowość |  |
| Powiat |  | | | | | | Poczta |  |
| Gmina |  | | | | | | Obszar | ❑ miejski ❑ wiejski |
| Tel. stacjonarny |  | | | | | | Tel. komórkowy |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | | |  | |

|  |
| --- |
| **WYKSZTAŁCENIE** |
| ❑Niższe niż podstawowe (ISCED 0)– brak osiągniętego wykształcenia podstawowego  ❑ Podstawowe (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej  ❑ Gimnazjalne (ISCED 2)– kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej  ❑ Ponadgimnazjalne (ISCED 3)– kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej  ❑ Policealne (ISCED 4)– kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym  ❑ Wyższe (ISCED 5-8)– kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych  UWAGA! Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 tj. wykształcenie ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa). W przypadku, gdy uczestnik posiada np. wykształcenie policealne (szkoły policealne), tj. ISCED 4, nie wpisuje się w definicję osób o niskich kwalifikacjach. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** | |
| Posiadam status osoby z niepełno sprawnościami: (dane wrażliwe)  wymagane orzeczenie o niepełnosprawności  Specjalne potrzeby wynikające  z niepełnosprawności ( jeśli dotyczy ) | ❑ TAK ❑ ODMOWA UDZIELENIA INFORMACJI ❑ NIE  specjalna dieta, jaka? ……………………………………………………………………………….  wymagana obecność tłumacza języka migowego (tak/nie) ……………………………………………………………………………………………………………………..  konieczność stosowania przedmiotów i urządzeń wspomagających (tak/nie)……………………………………………………………………………………………………….  jakich?………………………………………………………………………………………………………  inne, jakie? …………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | |
| 1. | Osoba **BEZROBOTNA**  (Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-202)*  to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną) | ❒ Tak | ❒ Nie |
| W tym DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA  (Osoba długotrwale bezrobotna – oznacza osobę bezrobotną, która: a) w przypadku osoby poniżej 25 roku życia pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez minimum 6 miesięcy, b) w przypadku osoby powyżej 25 roku życia pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez minimum 12 miesięcy.) | | ❒ Tak | ❒ Nie |
| 2. | Osoba **BIERNA ZAWODOWO**  (Os. bierna zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. | ❒ Tak | ❒ Nie |
| W tym: | | ❒ Ucząca się | ❒ Nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA** | |
| Jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym/ ubóstwem w rozumieniu KC na obszarze gmin poniżej progu dewaloryzacji w powiecie kozienickim, lipskim, przysuskim, szydłowieckim, radomskim. | ❑ tak ❑ nie |
| Jestem osobą korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z 12.03.2004r. o pomocy społecznej/ kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z 12.03.2004r. o pomocy społecznej. | ❑ tak ❑ nie |
| Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ). | ❑ tak ❑ nie |
| Jestem osobą, która nie korzystała i nie korzysta ze wsparcia oferowanego w projektach pozakonkursowych wyłonionych w naborze RPMA.09.01.00-IP.01-14-079/19. | ❑ tak ❑ nie |
| Jestem osobą przebywającą w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe. | ❑ tak ❑ nie |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia. | ❑ tak ❑ odmowa udzielenia informacji ❑ nie |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania. | ❑ tak ❑ nie |
| Osoba znajdująca się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. zagrożona wykluczeniem społecznym, wykształcenie poniżej podstawowego, itp.. | ❑ tak ❑ odmowa udzielenia informacji ❑ nie |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| **Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:**   1. Zapoznałem/zapoznałam się z dokumentacją rekrutacyjną w tym z Regulaminem rekrutacji  i uczestnictwa w projekcie oraz dokumentacją projektową i zobowiązuję się do przestrzegania jej zapisów. 2. Zapoznałem/zapoznałam się z kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie oraz z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie **Aktywni od zaraz!** zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie. 3. Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie informacje mogą zostać zweryfikowane przez Beneficjenta projektu pod względem ich zgodności z prawdą i stanem faktycznym w instytucjach takich jak np. ZUS. 4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne  z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/wnosiła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu – Towarzystwo ALTUM Programy Społeczno- Gospodarcze 5. **Zobowiązuję się, iż w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.**   **Zobowiązuję się, iż w ciągu 3 miesięcy** (przez trzy miesiące należy rozumieć okres co najmniej 90 dni kalendarzowych, za wyjątkiem pomiaru dokonywanego w okresie luty-kwiecień w roku nieprzestępnym – wówczas za 3 miesiące kalendarzowe należy rozumieć okres co najmniej 89 dni kalendarzowych) **po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz w przypadku podjęcia zatrudnienia dostarczę dokumenty potwierdzające ten fakt**. Przez podjęcie zatrudnienia rozumie się stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej.   1. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta projektu o zmianie jakichkolwiek danych podanych w dokumentach rekrutacyjnych w tym danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia). 2. Nie biorę udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej  z Europejskiego Funduszu Społecznego. 3. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail). 4. Udzielam Towarzystwu ALTUM Programy Społeczno- Gospodarcze nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonywanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu prowadzonych przez Towarzystwo ALTUM Programy Społeczno- Gospodarcze działań informacyjno- promocyjnych w ramach realizowanego projektu w okresie do 31.05.2022r.. Zdjęcia będą wykorzystywane na stronach internetowych projektu oraz materiałach promocyjnych. 5. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 6. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że oferowane w ramach projektu formy wsparcia mogą się odbywać poza moim miejscem zamieszkania. 7. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, ewaluacyjnych związanych z realizacją ww. projektu. 8. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. 9. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego. 10. W związku z ubieganiem się o uczestnictwo w projekcie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że : 11. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia rekrutacji, udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości.   Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości.  Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.   1. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione   w punkcie a Towarzystwo ALTUM Programy Społeczno-Gospodarcze do celów sprawozdawczych z realizacji danego wsparcia, w którym wezmę udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.   1. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania. 2. **Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą**.  |  |  | | --- | --- | | …………………………………………………….  Miejscowość, data | …………………………………………………………………………….  Podpis Kandydata/ki (Imię i Nazwisko) | |