**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY   
do udziału w projekcie pt. „Aktywizacja społeczno - zawodowa mieszkańców powiatu żnińskiego”**

|  |
| --- |
| **Zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. „Aktywizacja społeczno - zawodowa mieszkańców powiatu żnińskiego”** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ** | | |
| **Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze Lokalnej Strategii Rozwoju opracowanej dla Lokalnej Grupy Działania Pałuki-Wspólna Sprawa (teren powiatu żnińskiego)** | **TAK** | **NIE** |
| **Oświadczam, że będę uczestniczyć maksymalnie w 1 projekcie dofinansowanym przez LGD Pałuki-Wspólna Sprawa w ramach niniejszego naboru 1/2020/G** | **TAK** | **NIE** |
| **Oświadczam, że spełniam kryteria określone dla osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):** | **TAK** | **NIE** |
| **Proszę wskazać przesłankę zagrożenia ubóstwem lub wykluczenia społecznego (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):** | | |
| osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 *ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej*  ***(Zaznaczyć właściwe):***   1. ubóstwo; 2. sieroctwo; 3. bezdomność; 4. bezrobocie; 5. niepełnosprawność; 6. długotrwała lub ciężka choroba; 7. przemoc w rodzinie;   7a) potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;   1. potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 2. bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 3. brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiekuńczo-wychowawcze; 4. trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą; 5. trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 6. alkoholizm lub narkomania; 7. zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowej; 8. klęska żywiołowa lub ekologiczna.   osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;  ***(Zaznaczyć właściwe):***   1. bezdomni realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2. uzależnieni od alkoholu, 3. uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, 4. chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5. długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6. zwalniani z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7. uchodźcy realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8. osoby niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,   osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;  osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;  osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;  osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;  członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;  osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu  osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;  osoby odbywające karę pozbawienia wolności objęte dozorem elektronicznym;  osoby korzystające z PO PŻ.  ***Uwaga!*** *Do formularza załączam stosowny dokument (zaświadczenie, orzeczenie itp.) potwierdzający przesłankę wykluczenia (np. w przypadku osoby niepełnosprawnej orzeczenie o niepełnosprawności, w przypadku korzystania z pomocy społecznej zaświadczenie z OPS). W przypadku braku możliwości potwierdzenia kwalifikowalności uczestnika na podstawie zaświadczenia dopuszcza się możliwość potwierdzenia na podstawie oświadczenia ujętego w formularzu zgłoszeniowym.* | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA** | | | | |
| Imię (imiona) i nazwisko |  | | | |
| Pesel |  | Płeć | Kobieta Mężczyzna | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | | |
| Ulica |  | | | |
| Numer domu |  | Numer lokalu |  | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  | |
| Telefon kontaktowy |  | Adres e-mail |  | |
|  | | | | |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY** | | | | |
| Oświadczam, że jestem osobą: | | | | |
| BEZROBOTNĄ ZAREJESTROWANĄ | | | | , proszę załączyć zaświadczenie z PUP |
| BEZROBOTNĄ NIEZAREJESTROWANĄ  (Bezrobotny to osoba niezatrudniona, nieucząca się, nieprowadząca działalności gospodarczej i niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy.) | | | | , proszę wpisać od kiedy jest Pan/Pani bezrobotny……………… |
| NIEAKTYWNA ZAWODOWA PRZED WIEKIEM AKTYWNOŚCI, 16+ | | | |  |
| BIERNĄ ZAWODOWO (urlop wychowawczy, uczniowie, studenci, emeryci renciści) | | | |  |
| POSZUKUJĄCĄ PRACY  (zatrudnieni albo osiągający przychody z tytułu najmu lub renty, a także gdy posiada gospodarstwo rolne powyżej 2 ha przeliczeniowych) | | | |  |
| **(Opcjonalnie)**  Lista załączników (**proszę zaznaczyć właściwe**): | | | | |
| zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej  zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie socjalne  kopia orzeczenia o niepełnosprawności/inny dokument poświadczający stan zdrowia  zaświadczenie lekarskie poświadczające stan zdrowia  zaświadczenie potwierdzające korzystanie z PO PŻ  inne zaświadczenie/a | | | | |

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

………………………………….. ...............…………………………………………

Miejscowość i data Podpis[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
| Klauzula informacyjna RODO  1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pałuckie Centrum Szkoleniowe Bartosz Pochylski.  2) Dane osobowe pozyskane w związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego będą przetwarzane w następujących celach:   prowadzenie procesu rekrutacji do projektu,   ocena formalna i merytoryczna kandydata na uczestnika projektu,   kontakt w celu poinformowania o wynikach rekrutacji.  3) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:   niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),   niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).  4) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia poprawnego formalnie formularza rekrutacyjnego.  5) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:   podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz   organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.  6) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.  7) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:   okres realizacji projektu,   przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określny czas,   okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.  8) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:   dostępu do swoich danych osobowych,   żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,   żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,   żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,   wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,   przenoszenia swoich danych osobowych,   wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  9) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.  10) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.  ………………………………………………………………………………………………..………….. Miejscowość i data, czytelny podpis Kandydata / Opiekuna Prawnego |

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (Dz. Ust. Nr 16, poz. 93. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-2)