



.....
(godzina, data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

KARTA ZGLOSZENIOWA DO PROJEKTU „DOLNOŚLĄSKIE FORUM AKTYWIZACJI”

INFORMACJE PODSTAWOWE			
FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”			
Imię i nazwisko			
Data urodzenia (DD-MM-RRRR)		PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	Telefon stacjonarny	
	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	Telefon komórkowy	
		Adres e-mail	
Adres zamieszkania Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod pocztowy: ___ - ___ - ___ Miejscowość: Gmina: Powiat: Województwo:		
Obszar zamieszkiwania Według stopnia urbanizacji DEGURBA	<input type="checkbox"/> duży obszar miejski (pow. 50 tys. mieszkańców, duża gęstość zaludnienia) <input type="checkbox"/> mały obszar miejski (do 5 tys. mieszkańców i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> obszar wiejski (o małej gęstości zaludnienia)		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie albo zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)		
Status na rynku pracy Należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy ¹ <input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy ² <input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> jestem osobą pracującą Zatrudnioną w Wykonywany zawód		

^{1,2} Należy dołączyć kserokopię zaświadczenia potwierdzającego fakt zarejestrowania.



Dodatkowe dane Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy	Jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	Jestem rolnikiem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	Jestem domownikiem rolnika	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	Jestem osobą w wieku 29 lat i więcej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	Jestem osobą przebywającą na urlopie wychowawczym ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁴	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
	Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<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. 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	

³ Nieobecność w pracy spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego.

⁴ Oznacza osobę niepełnosprawną w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, 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 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁵ Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

⁶ Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.

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 (obywatelstwo) 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 Dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.



<p>Preferowane szkolenie zawodowe</p>	<p><input type="checkbox"/> Monter dociepleń budynków</p> <p><input type="checkbox"/> Specjalista ds. ekomarketingu</p> <p><input type="checkbox"/> Monter instalacji fotowoltaicznych</p> <p><input type="checkbox"/> Konserwator terenów zielonych – ogrodnik</p> <p><input type="checkbox"/> Operator odpadami i recyklingu</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik administrowania i gospodarowania odpadami</p>
<p>Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (jeśli dotyczy)</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>Czy zamierza Pani/Pan starać się o zwrot kosztów dojazdów?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Źródło informacji o projekcie</p>	<p><input type="checkbox"/> Plakaty, ulotki</p> <p><input type="checkbox"/> Strona internetowa</p> <p><input type="checkbox"/> Znajomi</p> <p><input type="checkbox"/> Inne, jakie?</p>
<p>Motywacja do udziału 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> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. Projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „Dolnośląskie Forum Aktywizacji” 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) Opracowanie Indywidualnego Planu Działania
 - b) Wybrane szkolenie zawodowe:
 - Monter dociepleń budynków
 - Specjalista ds. ekomarketingu
 - Monter instalacji fotowoltaicznych
 - Konserwator terenów zielonych – ogrodnik
 - Operator odpadami i recyklingu
 - Pracownik administrowania i gospodarowania odpadami
 - c) Staż zawodowy
 - d) Aktywizacja zawodowa w postaci indywidualnego pośrednictwa pracy i grupowego poradnictwa zawodowego
3. Wyrażam gotowość podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
5. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
6. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.)
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 udziału w Projekcie.
13. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Euro-Forum Marek Gudków stają się własnością Organizatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.



14. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
15. Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, iż zostałam/tem uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji i Karcie zgłoszeniowej.
16. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym:

minimalny zakres danych koniecznych do wprowadzenia do SL2014 w zakresie uczestników projektów, tj. dane uczestników indywidualnych projektów otrzymujących wsparcie w zakresie danych teleadresowych i kontaktowych, statusu uczestnika projektu i sytuacji na rynku pracy, danych demograficznych, danych dot. szczegółów i rodzaju wsparcia, wymienionych i zgodnych z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*

przez Administratora Danych, którym jest:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „*Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020*”.

2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „*Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych*”.

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

.....
miejsowość, dnia

.....
imię i nazwisko, podpis

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„DOLNOŚLĄSKIE FORUM AKTYWIZACJI”

Ja, niżej podpisana/ny.....

PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)	<input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

deklaruję chęć uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu: „Dolnośląskie Forum Aktywizacji” realizowanego przez Euro-Forum Marek Gudków, ul. Graniczna 4/7,8, 20-010 Lublin w ramach Osi priorytetowej 8: *Rynek pracy*, Działanie 8.2: *Wsparcie osób poszukujących pracy* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/tem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Dolnośląskie Forum Aktywizacji”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

2. Zamieszkuję na terenie województwa dolnośląskiego.

3. Jestem osobą* (zaznaczyć właściwe)

- bezrobotną
- długotrwale bezrobotną
- o niskich kwalifikacjach
- zamieszkującą na obszarach wiejskich
- niepełnosprawną

4. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt „Dolnośląskie Forum Aktywizacji” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa na podstawie umowy z Zarządem Województwa Dolnośląskiego.

5. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w w/w Projekcie.

6. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU