*Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu „Świętokrzyskie dla Ukrainy!”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**,,Świętokrzyskie dla Ukrainy!”** **nr FESW.09.03-IZ.00-0011/23**

Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Priorytet 9 Usługi społeczne i zdrowotne Działanie 9.3 Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich.

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu formularza zgłoszeniowego i podpis osoby przyjmującej  *(Wypełnia Organizator)* |  |

**Uwaga:** Wymagane jest wypełnienie **wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x”** właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzeć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu. Formularz musi być **wypełniony czytelnie**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU** | | | | |
| Imię/Imiona: |  | | | |
| Nazwisko: |  | | | |
| Płeć: | □ Kobieta □ Mężczyzna | | | |
| Data urodzenia: |  | | | |
| Miejsce urodzenia: |  | | | |
| PESEL: |  | | | |
| Obywatelstwo: |  | | | |
| Wiek: |  | | | |
| Adres zamieszkania lub przebywania[[1]](#footnote-1): | | | | |
| Kraj: | | | | |
| województwo: | powiat: | | | gmina: |
| ulica: | nr domu: | | | nr lokalu: |
| kod pocztowy: | miejscowość: | | | |
| Zamieszkuję teren:  □ teren gęsto zaludniony (miasta, centra miejskie, obszary miejskie – DEGURBA 1)  □ teren pośredni (miasta, przedmieścia – DEGURBA 2)  □ teren słabo zaludniony (wiejski – DEGURBA 3) | | | | |
| nr telefonu: |  | | | |
| adres poczty elektronicznej: |  | | | |
| **Wykształcenie:**  (należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia): | □ **brak** (brak formalnego wykształcenia) [poziom ISCED 0]  □ **podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) [poziom ISCED 1]  □ **gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) [poziom ISCED 2]  □ **ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) [poziom ISCED 3]  □ **policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) [poziom ISCED 4]  □ **wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich / magisterskich / doktoranckich) [poziom ISCED 5] | | | |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY** | | | | |
| **Osoba bezrobotna**  Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.  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 pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia należy traktować jako bezrobotną. | | | | □ tak □ nie |
| **Osoba długotrwale bezrobotna**  Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP/MUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych; | | | | □ tak □ nie |
| **Osoba bierna zawodowo**  Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:  a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;  b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;  c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych; | | | | □ tak □ nie |
| **STATUS OSOBY - DODATKOWE INFORMACJE** | | | | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami**  Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego | | | □ tak □ nie | |
| w stopniu: | | □ lekkim □ umiarkowanym  □ znacznym □ zaburzenia psychiczne  □ nie dotyczy | | |
| **Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie**  Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie – osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. | | | □ tak □ nie  □ Odmowa udzielenia informacji | |
| **Jestem osobą obcego pochodzenia**.  Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. | | | □ tak □ nie  □ Odmowa udzielenia informacji | |
| **Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej).**  Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa. | | | □ tak □ nie  □ Odmowa udzielenia informacji | |
| **Jestem osobą objętych ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej w Ukrainie** | | | □ tak □ nie  □ Odmowa udzielenia informacji | |
| **Jestem osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością**  Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę:  a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;  b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;  c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania. | | | □ tak □ nie  □ Odmowa udzielenia informacji | |
| **Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.**  Za osobę w innej niekorzystnej sytuacji społecznej uznaje się osobę w sytuacji innej niż wymienione powyżej, np. posiadam wykształcenie niższe niż podstawowe, jestem byłym więźniem, narkomanem, zamieszkuję tereny wiejskie, itp. | | | □ tak □ nie  □ Odmowa udzielenia informacji | |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany/a....................................................................................................................................  **pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego:** |
| 1. Oświadczam, że zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w Projekcie „Świętokrzyskie dla Ukrainy!” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+ realizowanego przez CONSULTOR Sp. z .o.o. w partnerstwie ze Spółdzielnią Socjalną PIERROT & RÓŻA. 2. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa w ramach Funduszy Europejskich dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027.Zakres interwencji: Działania na rzecz integracji społecznej obywateli państw trzecich. Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne Działanie 9.3 Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich. Projekt współfinansowany ze środków UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+). 3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego kare pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. 4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Świętokrzyskie dla Ukrainy!” oraz akceptuję jego warunki. 5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. 6. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatorów Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym. 7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału. 8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. 9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatorów projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej. 10. Zostałem poinformowany o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu. 11. Zostałam/em poinformowana/y, że formy wsparcia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania. 12. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatorów projektu. 13. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia (w minimalnym 80% wymiarze w odniesieniu do szkoleń, kursu), równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu. 14. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Zarządzającej. 15. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatorów projektu oraz Instytucję Zarządzającą. 16. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorom projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorom Projektu danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji. 17. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia 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. 18. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatorów o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.   …………………………………… …………………………………  Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki  Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich w/w danych osobowych przez Consultor Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie oraz Spółdzielnię Socjalną PIERROT & RÓŻA z siedzibą w Gąsawy Rządowe dla potrzeb obecnej i przyszłych rekrutacji 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO).    ……………………………………… ……………………………………………………………………  Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki |

**WRAZ Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM PRZEDKŁADAM:**

* Regulamin udziału w projekcie „Świętokrzyskie dla Ukrainy!”
* Klauzule onformacyjne
* Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO – załącznik nr 2.
* Oświadczenie o braku zatrudnienia – załącznik nr 3.
* Oświadczenie uczestnika projektu o zamieszkiwaniu /przebywaniu na obszarze województwa świętokrzyskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego – załącznik nr 4.
* Oświadczenie o nieotrzymywaniu jednocześnie wsparcia w więcej niż w jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – załącznik nr 5.
* Dokumenty potwierdzające status obywatela państw trzecich:
  + Kopia dokumentu upoważniającego do pobytu i/lub pracy w Polsce (wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcie ochroną),
  + Kopia dokumentu potwierdzającego nadanie numeru PESEL.
* Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status osób jako osób bezrobotnych lub biernych zawodowo w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmujące brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej. W przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy (PUP, MUP), dokumentem tym może być również zaświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania.
* Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo – załącznik nr 6

**Dodatkowo jeśli dotyczy:**

* Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia- w przypadku osób z niepełnosprawnością.
* Ankieta nt. potrzeb osób z niepełnosprawnością – załącznik nr 7.

……………………………………… ………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki

1. Należy podać miejsce zamieszkania lub przebywania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwiać kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-1)