



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„OBUDŹ SWÓJ POTENCJAŁ SPOŁECZNY”

Tytuł projektu	„OBUDŹ SWÓJ POTENCJAŁ SPOŁECZNY”
Numer projektu	POWR.01.04.00-00-0060/18
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	I. Osoby młode na rynku pracy
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	1.4 Młodzież solidarna w działaniu
Beneficjent	Fundacja Niepodległości

Proszę wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadrat

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna									
Pesel										
Data urodzenia										

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU (Adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego ¹)			
Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Powiat			
Gmina			
Województwo			

¹ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.





Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak ISCED 0 (brak formalnego wykształcenia)
	<input type="checkbox"/> podstawowe ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)
	<input type="checkbox"/> policealne ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
	<input type="checkbox"/> wyższe krótkiego cyklu ISCED 5 (kształcenie ukończone na poziomie studiów Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych)
	<input type="checkbox"/> wyższe licencjackie ISCED 6 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich)
	<input type="checkbox"/> wyższe magisterskie ISCED 7 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)
<input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie ISCED 8 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)	
STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie Polski (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą młodą (15-29 ² lat)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą, której kompetencje społeczne wymagają rozwoju z perspektywy potrzeb i wymogów RP	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w ostatnich latach danego etapu edukacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Uczęszczam na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ³	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ⁴ : (od dnia):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy : (od dnia):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

² Do dnia poprzedzającego dzień 30 urodzin

³ Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym

⁴ Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne 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).



Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ⁵ : <input type="checkbox"/> osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu, <input type="checkbox"/> osobą uczącą się, <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą pracującą (proszę podać wykonywany zawód/nazwę i adres Pracodawcy) 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy posiada Pan/i orzeczenie o niepełnosprawności ⁶ (należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument), (dane wrażliwe):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania danych
Czy Pan/i należy do mniejszości narodowej ⁷ lub etnicznej ⁸ , jestem migrantem ⁹ , obcego pochodzenia ¹⁰ (dane wrażliwe):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania danych
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹¹	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, byłem/am więźniem, narkomanem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski, jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań itp. (dane wrażliwe):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania danych

⁵ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

⁶ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne 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.

⁷ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁸ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karańska, łemkowska, romska, tatarska.

⁹ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

¹⁰ Cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

¹¹ 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).



Formularz potrzeb Osób z Niepełnosprawnościami

Ankietę uzupełniają wszystkie Osoby niepełnosprawne

Pyt. 1. Czy w przypadku uczestnictwa w projekcie „Obudź swój potencjał społeczny” będą Panu/Pani potrzebne dodatkowe usprawnienia?

Proszę przy każdym z niżej wymienionych usprawnień zaznaczyć odpowiedź TAK lub NIE.

Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Alternatywne formy materiałów szkoleniowych/ pomocniczych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zapewnienie tłumacza języka migowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Specjalne wyżywienie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Inne usprawnienia/potrzeby	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Pyt. 2. W przypadku zaznaczenia w pytaniu 1 odpowiedzi „TAK” proszę o uzasadnienie konieczności poniesienia przez Beneficjenta kosztu wprowadzenia danego usprawnienia w ramach realizacji projektu „Obudź swój potencjał społeczny”

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Oświadczam, iż:

- Zgłaszam chęć udziału w projekcie „Obudź swój potencjał społeczny” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu I. Osoby młode na rynku pracy Działanie: 1.4 Młodzież solidarna w działaniu realizowanym przez Fundację Niepodległości
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu – Fundację Niepodległości o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status)
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu – Fundację Niepodległości zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z przepisami 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). W przypadku uczestnika/czki projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a, iż warunkiem ukończenia szkolenia jest min. 80% obecności na zajęciach.
- Zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi Projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie) dokumentów potwierdzających zwiększenie aktywności społecznej (podpisane umowy o wolontariacie; oświadczenia)
- Ja niżej podpisany(a) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość, dnia

.....
**Czytelny podpis Kandydata/tki
lub opiekuna prawnego**

