



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU:

„ZDOBYWAMY KOMPETENCJE ZAWODOWE - wzmacniamy integrację i aktywność społeczno-zawodową” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Nr projektu POKL.07.03.00-14-215/11

Termin realizacji projektu od 04.04.2012r. – 28.09.2012r.

CZĘŚĆ I

I DANE OSOBOWE

IMIĘ I NAZWISKO			
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	
PŁEĆ	☐ kobieta ☐ mężczyzna		
PESEL			
WIEK			
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI	Nazwa	Seria i nr	
POCHODZENIE	Gmina		
	Miejscowość		
WYKSZTAŁCENIE	☐ brak ☐ podstawowe	☐ średnie ☐ pomaturalne	☐ wyższe zawodowe

II ADRES ZAMELDOWANIA

ULICA		NUMER DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
POWIAT		WOJEWÓDZTWO			



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

III ADRES DO KORESPONDENCJI (wpisać, jeśli jest inny niż w zameldowaniu)

ULICA		NUMER DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
POWIAT		WOJEWÓDZTWO			

IV DANE KONTAKTOWE

TEL. STACJONARNY		TEL. KOMÓRKOWY		E-MAIL	
---------------------	--	-------------------	--	--------	--

V DANE DODATKOWE

1.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	BEZROBOTNY ¹ , w tym:	☐ TAK ☐ NIE
		Osoba długotrwale bezrobotna ²	☐ TAK ☐ NIE
		NIE AKTYWNY ZAWODOWO ³ , w tym:	☐ TAK ☐ NIE
		Osoba ucząca się lub kształcąca ⁴	☐ TAK ☐ NIE
		ZATRUDNIONY ⁵ , w tym:	☐ TAK ☐ NIE
		Rolnik ⁶	☐ TAK ☐ NIE
		Samozatrudniony	☐ TAK ☐ NIE
		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie	☐ TAK ☐ NIE



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

¹ Oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., poz. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- Nie zatrudnioną i nie wykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- Nie uczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn

² oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat

³ Oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni

⁴ Oznacza osobę kształcącą się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego

⁵ Oznacza pracownika w rozumieniu Kodeksu pracy, tj. osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także osobę wykonującą pracę na podstawie Kodeksu Cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowa zlecenia, umowa o dzieło)

⁶ Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników

(Dz. U. Z 1991 r. Nr 7 poz. 24, z późn. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie:

- jest pełnoletnia oraz zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym,
- jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,

a także domownik, czyli osoba w szczególności która:

- ukończyła 16 lat,
- pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie,
- stale pracująca w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy.

		Zatrudniony w małym i (lub) średnim Przedsiębiorstwie	☐ TAK ☐ NIE
		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie	☐ TAK ☐ NIE
		Zatrudniony w administracji publicznej	☐ TAK ☐ NIE
		Zatrudniony w agencji pozarządowej ¹	☐ TAK ☐ NIE
1 a	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba pozostająca bez zatrudnienia (niezatrudniona ⁸ , nie wykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy oraz poszukująca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)	☐ TAK ☐ NIE
2.	Status osoby w chwili przystąpienia do projektu	Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym, z co najmniej jednego powodu spośród wskazanych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ⁹	☐ TAK ☐ NIE
3.	Zawód wyuczony		
4.	Zawód wykonywany		



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

⁷ Oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie

⁸ W ramach PO KL jako osoby niezatrudnione uznane zostały:

- osoby w wieku 15-64 lat pozostające bez zatrudnienia
- osoby w wieku 15-64 lat zatrudnione lub wykonujące inne prace zarobkowe, których dochód nie przekracza kryterium dochodowego na osobę w rodzinie określonego w ustawie o pomocy społecznej Oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie

⁹ Pomocy społecznej udziela się z powodu (art. 7 ustawy o pomocy społecznej):

- a) ubóstwa,
- b) sieroctwa,
- c) bezdomności,
- d) bezrobocia,
- e) niepełnosprawności,
- f) długotrwałej lub ciężkiej choroby,
- g) przemocy w rodzinie,
- h) potrzeby ochrony macierzyńska lub wielodzietności,
- i) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,
- j) braku umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze,
- k) trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy,
- l) trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego,
- m) alkoholizmu lub narkomanii,
- n) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej,
- o) klęski żywiołowej lub ekologicznej.

5.	Liczba dzieci w rodzinie Kandydata		Wiek dzieci:	
6.	Opieka nad dziećmi od 3 do 6 lat	☐ TAK ☐ NIE		
7.	Czy uczestniczył (-a) Pan (-i) w projektach szkoleniowych podnoszących kwalifikacje zawodowe, w tym w projektach dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego?	☐ TAK	☐ NIE	Jeśli tak to w jakim?
8.	W jakim szkoleniu zawodowym w ramach projektu chciałby (-aby) Pan (-i) wziąć udział?			
9.	W jakim szkoleniu zawodowym w ramach projektu chciałby (-aby) Pan (-i) wziąć udział w przyszłości?			
10.	Zainteresowania			



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

11.	Czy posiada Pan/Pani doświadczenie zawodowe	Tak ☐ Nie ☐
	Jeżeli tak, to proszę podać w jakich zawodach i na jakich stanowiskach	
12.	Czy posiada Pan/Pani dodatkowe kwalifikacje i uprawnienia	Tak ☐ Nie ☐
	Jeżeli tak, to proszę podać jakie	
13.	Czy korzysta Pan/Pani z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wiskitkach	Tak ☐ Nie ☐
14.	Czy jest Pan/Pani osobą niepełnosprawną i posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Stopień niepełnosprawności: znaczny ☐ umiarkowany ☐ lekki ☐	Tak ☐ Nie ☐

Motywy zgłoszenia do projektu	
Co skłoniło Pana/Panią do zgłoszenia udziału w projekcie	☐ Chęć podniesienia swoich kwalifikacji zawodowych ☐ Chęć zdobycia doświadczenia ☐ Inne, jakie?.....



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

II CZĘŚĆ

Deklaruję chęć udziału w następującym rodzaju kursu/szkolenia w ramach projektu realizowanego przez Gminę Wiskitki w partnerstwie z Powiatem Żyrardowskim i Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wiskitkach pn.: „ZDOBYWAMY KOMPETENCJE ZAWODOWE - wzmacniamy integrację i aktywność społeczno-zawodową”:

1. Kurs na kierowcę wózków widłowych*

2. Szkolenia komputerowe z wykorzystaniem internetu do poszukiwania pracy.*

**właściwe podkreślić*

III CZĘŚĆ

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, iż:

- a) Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie nr POKL.07.03.00-14-215/11 „ZDOBYWAMY KOMPETENCJE ZAWODOWE - wzmacniamy integrację i aktywność społeczno-zawodową”, realizowanym przez Gminę Wiskitki
- b) Spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
 - Jestem mieszkańcem Gminy Wiskitki
 - Jestem osobą niepracującą (nie wykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia, w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy poszukującą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej),
 - Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (15-64 lata)
 - Jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym, z co najmniej jednego powodu z pośród wskazanych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej/ *patrz CZĘŚĆ I formularza*,
- c) Zostałem/(am) poinformowany(a) o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Gminę Wiskitki w celu realizacji Projektu nr POKL.07.03.00-14-215/11 „ZDOBYWAMY KOMPETENCJE ZAWODOWE - wzmacniamy integrację i aktywność społeczno-zawodową”, o prawie wglądu do moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm) przez Gminę Wiskitki dla potrzeb rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji projektu,
- d) Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników,
- e) Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- f) Oświadczam, że nie pozostaje w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem i Partnerami Projektu
- g) Oświadczam, że nie prowadziłem/am zarejestrowanej działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu;
- h) Oświadczam że nie byłem/am karana za przestępstwa skarbowe w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolności do czynności prawnych;
- i) Oświadczam, że zapoznałem się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i Regulaminie Naboru do Projektu i akceptuję jego warunki.

.....
miejscowość/data

.....
podpis



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

IV CZĘŚĆ

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn.: „ZDOBYWAMY KOMPETENCJE ZAWODOWE - wzmacniamy integrację i aktywność społeczno-zawodową” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w związku z przystąpieniem do Projektu POKL.07.03.00-14-215/11 „ZDOBYWAMY KOMPETENCJE ZAWODOWE - wzmacniamy integrację i aktywność społeczno-zawodową”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, przez Gminę Wiskitki, ul. Kościuszki 1, 96-315 Wiskitki.

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych.
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa beneficjentowi realizującemu projekt Gmina Wiskitki, ul. Kościuszki 1, 96-315 Wiskitki
- 6) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 7) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 8) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

V CZEŚĆ

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU POTWIERDZAJĄCE PRAWDZIWOŚĆ DANYCH

Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym kwestionariuszu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących danych przedstawionych przeze mnie w niniejszym kwestionariuszu poinformuję Gminę Wiskitki.

Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.

Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą i wiążącego z tym obowiązku zwrotu środków przez Beneficjenta tj. Gminę Wiskitki, Beneficjent ma prawo dochodzić roszczeń od uczestnika w drodze powództwa cywilnego.

.....
miejsowość/data

.....
czytelny podpis

Data i godzina wpłynięcia Formularza	Podpis osoby przyjmującej Formularz