**K A R T A Z G Ł O S Z E N I O W A**

**„NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”**

**Nr projektu RPO.07.01.00-20-0133/16**

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PODSTAWOWE** | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | Wykształcenie | ❒ brak  ❒ podstawowe  ❒ gimnazjalne  ❒ ponadgimnazjalne *(wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)*  ❒ pomaturalne*(pow. szkoły średniej)*  ❒ wyższe *(licencjat, magister, inżynier, doktor, studia podyplomowe, itd.)* | | |
| Nazwisko |  | | | | |
| PESEL |  | | | | |
| Wiek *(na dzień złożenia formularza)* |  | | | | |
| PŁEĆ | ❒ kobieta ❒ mężczyzna | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE (w tym adres zamieszkania)** | | | | | | | | | |
| Kraj | POLSKA | | | | | Województwo | PODLASKIE | | |
| Powiat |  | | | | | Gmina |  | | |
| Miejscowość |  | | | | | Kod pocztowy |  | | |
| Ulica |  | | | | | Nr domu/  Nr lokalu |  | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | Obszar zamieszkania | ❒ wieś ❒ miasto | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | |
| Osoba bezrobotna [[1]](#footnote-1), w tym: | | ❒ TAK ❒ NIE | | zarejestrowana w PUP[[2]](#footnote-2) | | | | | ❒ TAK ❒ NIE |
| zarejestrowana w PUP *(ustalony III profil pomocy)* | | | | | ❒ TAK ❒ NIE |
| długotrwale bezrobotna[[3]](#footnote-3)3  *(nieprzerwanie przez okres 12 m-y)* | | | | | ❒ TAK ❒ NIE |
| Osoba bierna zawodowo4  *(tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)* | | ❒ TAK ❒ NIE | | osoba pracująca | | | | | ❒ TAK ❒ NIE |
| osoba niepełnosprawna5 | | ❒ TAK ❒ NIE | | osoba o niskich kwalifikacjach6 | | | | | ❒ TAK ❒ NIE |
| osoba powyżej 50 roku życia | | ❒ TAK ❒ NIE | | osoba poniżej 26 roku życia | | | | | ❒ TAK ❒ NIE |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia. | | | ❒ TAK ❒ NIE | | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: | | | ❒ TAK ❒ NIE | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań. | | | ❒ TAK ❒ NIE | | - w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu. | | | ❒ TAK ❒ NIE | |
| Osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i rynku pracy. | | | ❒ TAK ❒ NIE | | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. | | | ❒ TAK ❒ NIE | |
| Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 | | | ❒ TAK ❒ NIE | | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wcześniej wymienione). | | | ❒ TAK ❒ NIE | |

**O Ś W I A D C Z E N I E U C Z E S T N I K A P R O J E K T U**

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą na dzień wypełnienia karty zgłoszeniowej.

Oświadczam, iż spełniam kryteria udziału w projekcie *„NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”,* współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt *„NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”,* jest współfinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych zawartych w powyższej Karcie Zgłoszeniowej dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji i selekcji oraz realizacji projektu, *„NOWY START – program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”,* zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych *(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.)*

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

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

**O Ś W I A D C Z E N I E U C Z E S T N I K A P R O J E K T U**

**„NOWY START - program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób**

**zagrożonych wykluczeniem społecznym”**

**Nr projektu RPPD.07.01.00-20-0133/16**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *„NOWY START - program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, ul. Plac Trzech Krzyży 3/5;
2. 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.– dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *„NOWY START - program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”*, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/~~Instytucji Pośredniczącej~~ – Urząd Marszałkowski Województw Podlaskiego, Departament Europejskiego Funduszu Społecznego ul. Poleska 89, 15-874 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacja Aktywizacja, ul. Chałubińskiego 9/9A, 02-004 Warszawa oraz Partnerowi projektu - CONSTANS GROUP Sp. z o.o. ul. Warszawska 58, 17-200 Hajnówka oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

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

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK PROJEKTU „NOWY START– program aktywnej integracji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”** | | |
| **Data i godzina wpływu formularza:** |  | |
| **Uzyskane punkty:** | ❒ kobieta  ❒długotrwale bezrobotna (pow. 12 m-cy)  ❒ osoba niepełnosprawna  ❒ sprawowanie opieki nad osobą zależną  ❒ niskie kwalifikacje  ❒ osoba powyżej 50 r ż  ❒ osoba poniżej 26 r.ż.  ❒ korzystanie z pomocy w ramach PO PŻ | ….Razem liczba przesłanek  kwalifikujących osobę do udziału w projekcie |
| **Potwierdzam poprawność wypełnienia formularza i załączonych dokumentów.**  **Czytelny podpis:** |  | |

1. Osoba bezrobotna- osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy dostarczyć aktualne zaświadczenie z PUP poświadczające posiadanie statusu osoby bezrobotnej – jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Osoba długotrwale bezrobotna – bezrobotna przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy)

   4 Bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są już zarejestrowane jako bezrobotne, wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo.

   5 Osoba niepełnosprawna – należy dostarczyć kserokopię oświadczenia o niepełnosprawności, jeśli dotyczy.

   6 Osoba o niskich kwalifikacjach to osoba, która ukończyła maksymalnie na poziomie ponadgimnazjalnym (tj. szkoła średnia ogólnokształcąca, technikum zawodowe lub szkoła zawodowa). [↑](#footnote-ref-3)