*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Wybierz lepsze jutro!”**

**RPDS.08.02.00-02-0024/18**

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Oś priorytetowa 8: Rynek pracy

Działanie 8.2: Wsparcie osób poszukujących pracy

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA** |  |
| **PODPIS** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE**  FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI LUB  ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X” W BIAŁYCH, PUSTYCH POLACH | | | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  | | | | | |
| **DATA URODZENIA** *(DD-MM-RRRR)* |  | **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| **WIEK**  *(wypełnia osoba weryfikująca formularz)* |  | | | | | |
| **PŁEĆ** |  Kobieta   Mężczyzna | **Telefon kontaktowy** |  | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** *wg Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu* | **Ulica:** |  | | | | |
| **Nr domu/lokalu:** |  | | | | |
| **Miejscowość:** |  | | | | |
| **Kod pocztowy:** |  | | | | |
| **Województwo:** |  | | | | |
| **Powiat:** |  | | | | |
| **Gmina:** |  | | | | |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI**  *(jeśli inny niż adres zamieszkania)* | Ulica: ……………….…………………..………….………… Nr domu: ……..…………………………  Nr lokalu: ……….…………………………………………………………………………………………..  Kod pocztowy: \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ Miejscowość: ……………………….………………………….. | | | | | |
| **OBSZAR ZAMIESZKIWANIA**  *(wypełnia osoba weryfikująca formularz)* |  obszar miejski   obszar wiejski | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** |  BRAK (brak formalnego wykształcenia- ISCED 0)  PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1)  GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2)  PONADGIMNAZJALNE (liceum, technikum, szkoła zawodowa - ISCED 3)  POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej - ISCED 4)  WYŻSZE (pełne i zakończone– licencjat lub magisterium - ISCED 5-8) | | | | | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY**  *Należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą* | **Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy:**  🞎TAK 🞎 NIE,  a jeżeli TAK to: | | | | | |
| 🞎 jestem osobą bezrobotną[[1]](#footnote-2) zarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy[[2]](#footnote-3)  *W przypadku posiadania statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej z Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy prosimy o dołączenie kopii zaświadczenia potwierdzającego fakt zarejestrowania.* | | | | | |
| 🞎 jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy[[3]](#footnote-4) | | | | | |
| 🞎 jestem osobą długotrwale bezrobotną (tj. jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)  *W celu uzyskania w postępowaniu rekrutacyjnym punktów premiujących wymagane jest dołączenie zaświadczenia.* | | | | | |
| 🞎 jestem osobą bierną zawodowo[[4]](#footnote-5)  W tym:  🞎 nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu, 🞎 uczącą się, 🞎 inne | | | | | |
| **DODATKOWE DANE**  *Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy* | Jestem osobą z niepełnosprawnością[[5]](#footnote-6) | | |  Odmowa podania informacji |  TAK |  NIE |
| Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie objętym zatwierdzonym programem rewitalizacji[[6]](#footnote-7) | | | |  TAK |  NIE |
| Jestem osobą, która uczestniczyła we wsparciu realizowanym w ramach CT9[[7]](#footnote-8) | | | |  TAK |  NIE |
| Jestem migrantem[[8]](#footnote-9) lub osobą obcego pochodzenia[[9]](#footnote-10) lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej[[10]](#footnote-11) | | |  Odmowa podania informacji |  TAK |  NIE |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań wrozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.[[11]](#footnote-12) | | |  Odmowa podania informacji |  TAK |  NIE |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wyżej wymienione)[[12]](#footnote-13) | | |  Odmowa podania informacji |  TAK |  NIE |
| **Specjalne potrzeby wynikające z niepełno-**  **sprawności**  *(jeśli dotyczy)* |  Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych   Alternatywne formy komunikacji (tłumacz języka migowego)   Alternatywne formy materiałów szkoleniowych   Inne (jakie?)  ………………………………………………………………….………………… | | | | | |
| **Źródło informacji**  **o projekcie** | |  |  | | --- | --- | |  Plakaty, ulotki |  Strona internetowa | |  Znajomi |  Inne, jakie? ……………………………. | | | | | | |
| **Motywacja do uczestnictwa**  **w projekcie** |  Chęć podniesienia kwalifikacji/kompetencji | | | | | |
|  Chęć zmiany swojej sytuacji i znalezienie zatrudnienia | | | | | |
|  Inne, jakie (proszę opisać)  ………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………… | | | | | |

………………………………………. …………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki

**Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w Projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Wybierzlepsze jutro!”nr RPDS.08.02.00-02-0024/18 i zgodnie

z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim.

Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.

1. Wyrażam chęć uczestnictwa w zaplanowanej dla mnie ścieżce wsparcia, na którą składają się:
2. Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie/aktualizacja Indywidualnego Planu Działania (5 godzin)
3. Grupowe poradnictwo zawodowe (18 godzin)
4. Szkolenia zawodowe (średnio 110 godzin) - Szkolenia będą prowadzone w zakresie:

* branż, w których wykonuje się zawody wynikające z potrzeb lokalnego rynku pracy na podstawie ogólnodostępnych danych;
* branż, wskazanych w załączniku do Regionalnej Strategii Innowacji "Ramy strategiczne na rzecz inteligentnych specjalizacji Dolnego Śląska";
* branż, w których wykonuje się zawody związane z tzw. "zielonymi miejscami pracy";
* zawodów związanych z opieką nad osobami w wieku starszym i potrzebami osób starszych.

1. Staże umożliwiające nabycie lub uzupełnienie (4-miesieczne – jeśli Uczestnik/czka Projektu zostanie skierowany na staż na podstawie IPD)
2. Indywidualne i kompleksowe pośrednictwo pracy (6 godzin)
3. Wyrażam gotowość podjęcia zatrudnienia po zakończeniu uczestnictwa w Projekcie.
4. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
5. W terminie 4 tygodni po zakończeniu uczestnictwa w projekcie przekażeWnioskodawcy dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat uczestnictwa w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
6. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu uczestnictwa w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
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 uczestnictwa w Projekcie.
13. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie doCentrum Edukacji

i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o. o, staje się własnością Organizatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o. o, jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o. o, wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwości udziału w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyn” Sp. z o. o, zapewnia standard ochrony danych 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).
4. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
7. Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

……………………………. ………………………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata/tki

**Oświadczenie o korzystaniu ze wsparcia w ramach CT 9 RPO**

**Projekt „Wybierz lepsze jutro!”**

**RPDS.08.02.00-02-0024/18**

Ja, niżej podpisany/a

zamieszkały/a …………………………..………………………………………....……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr PESEL

oświadczam, że korzystałem/am ze wsparcia z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Tytuł projektu:

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

Nr projektu:

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

Uprzedzony/ a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……………………………………. …………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis Kanydata/tki

**Oświadczenie o zamieszkaniu na obszarze objętym Lokalnym Programem Rewitalizacji**

**Projekt „Wybierz lepsze jutro!”**

**RPDS.08.02.00-02-0024/18**

Ja ,niżej podpisany/a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zamieszkały/a

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

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

Nr PESEL

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

oświadczam, że **zamieszkuje na terenie województwa dolnośląskiego** (zgodnie z definicją zawartą w Kodeksie Cywilnym) na obszarze objętym Lokalnym Programem Rewitalizacji[[13]](#footnote-14).

Tytuł Programu rewitalizacji:

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

Uprzedzony/ a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……………………………… ………………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki

1. Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów.

   Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne.

   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), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

   Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

   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 spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną. [↑](#footnote-ref-2)
2. Oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, zarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy. [↑](#footnote-ref-3)
3. Oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, niezarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy. [↑](#footnote-ref-4)
4. Oznacza osobę, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna. Za osoby bezrobotne uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym tylko wtedy, gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne; Osobami bezrobotnymi **NIE SĄ**: osoby na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako domownik, osoby objęte zatrudnieniem subsydiowanym. [↑](#footnote-ref-5)
5. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 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 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-6)
6. godnie z założeniami dokumentów strategicznych, określających projektowanie interwencji wspierających rewitalizację współfinansowaną ze środków programów operacyjnych w ramach perspektywy finansowej 2014-2020 [↑](#footnote-ref-7)
7. Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne - Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym poprzezpoprawę i wzmocnienie ich zdolności do zatrudnienia oraz zatrudnienia.

   Zwiększenie dostępności środowiskowych usług społecznych, w tym opiekuńczychi wsparcia rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz wsparciapieczy zastępczej.

   Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.

   Tworzenie miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej. [↑](#footnote-ref-8)
8. Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. [↑](#footnote-ref-9)
9. Są to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-10)
10. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#footnote-ref-11)
11. 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/szpitale, 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 substndardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). [↑](#footnote-ref-12)
12. Wskaźnik odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osobyzagrożone wykluczeniem społecznym.Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, a nie objętych wskaźnikamidot. osób z niepełnosprawnościami, migrantów, osób obcego pochodzenia i mniejszości.Bezdomność i wykluczenie z dostępu do mieszkań oraz pochodzenie z obszarów wiejskich (wgstopnia urbanizacji DEGURBA 3) powinno zawsze być wykazywane we wskaźniku dot. innych grup wniekorzystnej sytuacji społecznej.Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy - jak długotrwałe bezrobocie, wiek lubosiągnięcie wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1, objęta jest wspólnymi wskaźnikami i niepowinna być uwzględniana w tym wskaźniku.Przykładem takiego uczestnika może być osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez conależy rozumieć brak ukończenia poziomu co najmniej ISCED 1) i jest poza wiekiem typowym dlaukończenia poziomu ISCED 1 (w przypadku osób objętych reformą edukacji przeprowadzoną w 2017r. – poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 2). Innym przykładem uczestników,których należy wykazać we wskaźniku są byli więźniowie, narkomani itp. W przypadku, kiedy danaosoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia)jest jednocześnie np. osobą z niepełnosprawnościami, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot.niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji). [↑](#footnote-ref-13)
13. Lista zatwierdzonych Lokalnych Programów Rewitalizacji znajduje się na stronie internetowej: http://rpo.dolnyslask.pl/pozytywnie-zweryfikowane-programy-rewitalizacji/ [↑](#footnote-ref-14)