

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Projekt pt. POTENCJAŁ JEST W NAS!

Nr projektu: RPDS.09.01.01-02-0025/19

Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne

Działanie: 9.1 Aktywna integracja

Poddziałanie: 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

L.p		Lp.	Nazwa			
I	Dane Podstawowe	1.	Imię			
		2.	Nazwisko			
		3.	Data i miejsce urodzenia			
		4.	Wiek w momencie składania formularza			
		5.	PESEL			
		6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe (na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> pomaturalne (ukończenie szkoły po liceum, technikum) <input type="checkbox"/> wyższe		
II	Adres zamieszkania	1	Ulica			
		2	Nr domu			
		3	Nr lokalu			
		4	Miejscowość			
		5	Obszar	Miejski (DEGURBA 1,2)	Wiejski (DEGURBA 3)	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		6	Kod pocztowy			
		7	Gmina			
		8	Powiat			
9	Województwo					
III	Dane kontaktowe	1	Numer telefonu kontaktowego			
		2	Adres - e-mail			
IV Dodatkowe kryteria preferujące (proszę zaznaczyć)						
<input type="checkbox"/> Płeć (kobiety) <input type="checkbox"/> Wiek (50+) <input type="checkbox"/> Osoba posiadająca wykształcenie max. gimnazjalne <input type="checkbox"/> Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego <input type="checkbox"/> Osoba ze stopniem niepełnosprawności						

- Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym -korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej z powodu ubóstwa
- Osoba zamieszkująca na terenie objętym programem rewitalizacji

V Status na rynku pracy – kryteria formalne

osobą zamieszkującą na terenie powiatów*:

- powiat wałbrzyski Miasto Wałbrzych
- powiat legnicki Miasto Legnica
- powiat kłodzki
- powiat jaworski
- osobą posiadającą status osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
- osobą posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
- osobą bierną zawodowo
- osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
- osobą posiadającą zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej, oddalonej od rynku pracy

VI Formy wsparcia jakimi chciałby Pan/ Pani zostać objęty/objęta - proszę zaznaczyć, - obowiązkowe

- Diagnoza indywidualnej sytuacji społeczno-zawodowej Uczestników projektu wraz z opracowaniem Indywidualnych Ścieżek Reintegracji
- Aktywna integracja o charakterze społecznym- wsparcie w rozwoju kompetencji osobistych i społecznych
- Aktywna integracja o charakterze społecznym- wsparcie specjalistyczne w rozwiązywaniu trudności życiowych
- Aktywna integracja o charakterze zawodowym- wsparcie w skutecznym funkcjonowaniu na rynku pracy
- Aktywna integracja o charakterze zawodowym- wsparcie w rozwoju kwalifikacji i kompetencji zawodowych niezbędnych na rynku pracy
- Aktywna integracja o charakterze zawodowym- wsparcie w rozwoju doświadczenia zawodowego niezbędnego na rynku pracy

VII Oświadczenia (proszę zaznaczyć prawidłowe)

Pouczony/ pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

- Oświadczam, iż zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „ Formularzu zgłoszeniowym ” są zgodne z prawdą.
- Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. O wszelkich zaistniałych zmianach po złożeniu formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się poinformować niezwłocznie realizatora projektu.
- Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. POTENCJAŁ JEST W NAS! realizowanym przez FUNDACJĘ ECO-INNOVA w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pt. POTENCJAŁ JEST W NAS!, akceptuję zawarte w nim zasady i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Oświadczam, iż

Na podstawie Art. 6 ust. 1 a, b, c, f oraz Art. 9 ust. 2 a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w projekcie pt. POTENCJAŁ JEST W NAS! realizowanego przez FUNDACJĘ ECO-INNOVA, 53-674 Wrocław, ul. Legnicka 46A lok.12.

*Zaznacz jedną prawidłową odpowiedź

**DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS KANDYDATA
(IMIĘ I NAZWISKO) DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

OŚWIADCZENIE ODNOŚNIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

W związku ze złożeniem przez Pana/Panią formularza zgłoszeniowego, na podstawie art. 13 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), zwanego dalej RODO, FUNDACJA ECO-INNOVA informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest FUNDACJA ECO-INNOVA, ul. Legnicka 46A lok.12, 53-674 Wrocław, zwana dalej Administratorem.
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
3. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest czynność niezbędna do zawarcia lub wykonania umowy, prawnie uzasadniony interes Administratora, lub też obowiązek wynikający z przepisów prawa.
4. Dane osobowe przetwarzane będą:
 - a) w celu rekrutacji do udziału w projekcie,
 - b) w celu zawarcia i realizacji umowy, w tym w celu promocji projektu,
 - c) w prawnie uzasadnionym interesie realizowanym przez Administratora lub przez stronę trzecią,
 - d) w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
5. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z Administratorem w celu realizacji zawartej umowy lub udostępnione podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Posiadają Państwo prawo do:
 - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - c) przenoszenia danych,
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przez obowiązujące przepisy prawa, w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora nie krócej niż przez czas trwania umowy i wygaśnięcia ewentualnych roszczeń.
8. W sprawach związanych z danymi osobowymi należy kontaktować się FUNDACJĄ ECO-INNOVA; tel. 71344 50 36, office@eco-innova.pl

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydata do udziału w projekcie