



Projekt „Wspólna Integracja!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu „Wspólna Integracja!”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Wspólna Integracja!” nr FEMA.08.04-IP.01-010L/23**

1. Projekt realizowany jest w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027. Zakres interwencji: Integracja społeczno-zawodowa obywateli państw trzecich. Priorytet 8. Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu Działanie 8.4 Integracja społeczno-zawodowa obywateli państw trzecich

Data wpływu formularza zgłoszeniowego i podpis osoby przyjmującej (<i>Wypełnia Organizator</i>)	
---	--

Uwaga: Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć czytelnym podpisem w wyznaczonym miejscu. Formularz musi być wypełniony czytelnie.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU		
Imię/Imiona:		
Nazwisko:		
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data urodzenia:		
Miejsce urodzenia:		
PESEL:		
Obywatelstwo:		
Wiek:		
Adres zamieszkania lub przebywania ¹ :		
Kraj:		
województwo:	powiat:	gmina:
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:	miejscowość:	

¹ Należy podać miejsce zamieszkania lub przebywania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwiać kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.





Projekt „Wspólna Integracja!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

<p>Jestem osobą:</p> <p>która uczy się, pracuje lub zamieszkuje na terenie regionu Mazowieckiego regionalnego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) - miasta tracącego funkcje społeczno-gospodarcze</p> <p><input type="checkbox"/> miasta Radom, Koźienice, Sierpc oraz gmin: Chlewiska lub Mirów</p>	
nr telefonu:	
adres poczty elektronicznej:	
<p>Wykształcenie:</p> <p>(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia):</p>	<p><input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) [poziom ISCED 0]</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) [poziom ISCED 1]</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) [poziom ISCED 2]</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) [poziom ISCED 3]</p> <p><input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) [poziom ISCED 4]</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich / magisterskich / doktoranckich) [poziom ISCED 5]</p>
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY	
<p>Osoba bezrobotna</p> <p>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>





<p>poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.</p> <p>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 pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia należy traktować jako bezrobotną.</p>	
<p>Osoba długotrwale bezrobotna Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP/MUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Osoba bierna zawodowo Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:</p> <p>a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;</p> <p>b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;</p> <p>c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych;</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
STATUS OSOBY - DODATKOWE INFORMACJE	
<p>Osoba z niepełnosprawnościami Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji





Projekt „Wspólna Integracja!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

w stopniu:	<input type="checkbox"/> lekkim <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> znacznym <input type="checkbox"/> zaburzenia psychiczne <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie – osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Jestem osobą obcego pochodzenia. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej w Ukrainie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę: a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji





<p>przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;</p> <p>b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;</p> <p>c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.</p>	
<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej. Za osobę w innej niekorzystnej sytuacji społecznej uznaje się osobę w sytuacji innej niż wymienione powyżej, np. posiadam wykształcenie niższe niż podstawowe, jestem byłym więźniem, narkomanem, zamieszkuję tereny wiejskie, itp.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji</p>

OŚWIADCZENIA
<p>Ja niżej podpisany/a.....</p> <p>pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oświadczam, że zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w Projekcie „Wspólna Integracja!” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+ realizowanego przez CONSULTOR Sp. z .o.o. w partnerstwie ze Spółdzielnią Socjalną PIERROT & RÓŻA. 2. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa w ramach Fundusze Europejskie dla





Mazowsza 2021-2027. Zakres interwencji: Integracja społeczno-zawodowa obywateli państw trzecich. Priorytet 8. Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu Działanie 8.4 Integracja społeczno-zawodowa obywateli państw trzecich. Projekt współfinansowany ze środków UE w ramach EFS+.

3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Wspólna Integracja!” oraz akceptuję jego warunki.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatorów Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatorów projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
10. Zostałem poinformowany o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
11. Zostałam/em poinformowana/y, że formy wsparcia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.
12. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatorów projektu.
13. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia (w minimalnym 80% wymiarze w odniesieniu do szkoleń, kursu), równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu.
14. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także





w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej.

15. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatorów projektu oraz Instytucję Pośredniczącą.
16. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorom projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorom Projektu danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji.
17. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.
18. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatorów o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich w/w danych osobowych przez Consultor Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie oraz Spółdzielnię Socjalną PIERROT & RÓŻA z siedzibą w Gąsawy Rządowe dla potrzeb obecnej i przyszłych rekrutacji 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki





Projekt „Wspólna Integracja!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

WRAZ Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM PRZEDKŁADAM:

- Regulamin udziału w projekcie „*Wspólna Integracja!*”
- Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO- załącznik nr 2.

Oświadczenie uczestnika projektu o zamieszkiwaniu /przebywaniu na terenie miasta: Radom, Kozienice, Sierpc oraz gmin: Chlewiska lub Mirów w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego- załącznik nr 4

- Oświadczenie o nieotrzymywaniu jednocześnie wsparcia w więcej niż w jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – załącznik nr 5.
- Ankieta motywacyjna- załącznik 6.
- Dokumenty potwierdzające status obywatela państw trzecich:
 - Kopia dokumentu upoważniającego do pobytu i/lub pracy w Polsce (wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcie ochroną),
 - Kopia dokumentu potwierdzającego nadanie numeru PESEL.
- Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status osób jako osób bezrobotnych lub biernych zawodowo w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmujące brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej. W przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy (PUP, MUP), dokumentem tym może być również zaświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania.

Dodatkowo jeśli dotyczy:

- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia- w przypadku osób z niepełnosprawnością.
- Ankieta nt. potrzeb osób z niepełnosprawnością- załącznik nr 3.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki

CONSULTOR



SPÓŁDZIELNIA SOCJALNA
PIERNIK & RÓŻA

