

**Wypełnia osoba przyjmująca Formularz zgłoszeniowy**

Data wpływu Formularza zgłoszeniowego:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**do projektu „Aktywni mogą więcej!” nr FEWP.06.12-IP.01-0014/23-00**

Lp.	Nazwa	
1.	Nazwa i kontakt Beneficjenta	Plusk Polska tel. 663 985 889 mail: kalisz@plusk24.pl
2.	Program	Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021 - 2027
3.	Priorytet	6 Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
4.	Działanie FEWP	06.12 Integracja społeczno – gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ CZYTELNI DUKOWANYMI LITERAMI

UWAGA! Przed wypełnieniem Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywni mogą więcej!”

DANE PODSTAWOWE

IMIĘ/IMIONA											
NAZWISKO											
OBYWATELSTWO											
PESEL											
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna						WIEK				
WYKSZTAŁCENIE	Niższe niż podstawowe (ISCED 0)										
	Podstawowe (ISCED 1)										
	Gimnazjalne (ISCED 2)										
	Ponadgimnazjalne (ISCED 3) (tj. średnie lub zawodowe)										
	Policealne (ISCED 4) (tj. szkoła policealna)										
	Wyższe (ISCED 5-8)										
MIEJSCE ZAMIESZKANIA¹/DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA											
WOJEWÓDZTWO											

¹Należy podać adres zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

POWIAT			
GMINA			
MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		NR BUDYNKU	
		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY			
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ

Należy zaznaczyć właściwe pole [X] w każdym z wierszy poniżej	TAK	NIE
AKTUALNY STATUS NA RYNKU PRACY:		
<p>Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <i>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).</i> <i>Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).</i></p>		
<p>W tym osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu</p>		
<p>W tym osobą uczącą się/odbywającą kształcenie <i>-studenci studiów stacjonarnych, chyba, że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące</i> <i>- dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących</i> <i>- 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 zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych</i></p>		
<p>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną ZAREJESTROWANĄ w ewidencji urzędów pracy <i>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, zarejestrowane w ewidencji urzędu pracy.</i></p>		
<p>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną NIE ZAREJESTROWANĄ w ewidencji urzędu pracy <i>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, niezarejestrowane w ewidencji urzędu pracy.</i></p>		
<p>Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną ZAREJESTROWANĄ w ewidencji urzędu pracy <i>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, zarejestrowane w ewidencji urzędu pracy, nieprzerwalnie przez okres ponad 12 miesięcy.</i></p>		



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną NIE ZAREJESTROWANĄ w ewidencji urzędu pracy <i>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, niezarejestrowane w ewidencji urzędów pracy, nieprzerwalnie przez okres ponad 12 miesięcy.</i>		
Oświadczam, że jestem osobą PRACUJĄCĄ zatrudnioną na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej		
Oświadczam, że jestem osobą PRACUJĄCĄ prowadzącą działalność gospodarczą na własny rachunek		

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKE PROJEKTU

Należy zaznaczyć właściwe pole [X] w każdym z wierszy poniżej	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
Osoba obcego pochodzenia <i>Cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów</i>			
Osoba z państwa trzeciego <i>osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE lub bezpaństwowiec</i>			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej <i>mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, femkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie</i>			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <i>1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarnie/karne/ medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujące nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwale, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.</i>			
Osoba z niepełnosprawnościami <i>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.</i>			

SPECJALNEPOTRZEBYUCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU – dotyczy osób z niepełnosprawnością

Proszę zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje:	Zapewnienie tłumacza Języka Migowego/Systemu Językowo Migowego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Pętla indukcyjna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Powiększony tekst	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/osoby głuchoniewidomej/osoby z niepełnosprawnością fizyczną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Wsparcie trenera pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



	Inne Jakie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ONIE
--	---	--

OŚWIADCZENIE KANDYTATA/-KI

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, iż:

zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi Projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie (również w przypadku przerwania udziału w Projekcie) dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Miejscowość i data	Czytelny podpis Kandydata

OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU ZE WSPARCIA W WIĘCEJ NIŻ JEDNYM PROJEKCIE DOFINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW EFS+

Ja niżej podpisany/-a, uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam, że:

NIE OTRZYMUJĘ jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ (z tożsamesgo wsparcia współfinansowanego z innych źródeł m. in. FERS, KPO lub innych środków publicznych).

Miejscowość i data	Czytelny podpis Kandydata

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „**Aktywni mogą więcej!**”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim, jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatora projektu – Plusk Polska Sp. z o.o. Sp. k., o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status na rynku pracy, inne);
2. Zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i Formularzu zgłoszeniowym spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie.
3. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Aktywni mogą więcej!**” i zostałem/am poinformowany/a że projekt jest współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021 - 2027;
4. Wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.
5. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Mam świadomość, że działania projektowe mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania oraz że Organizator Projektu może nie wziąć pod uwagę preferowanych przeze mnie terminów i sposobu organizacji zajęć.
7. Zostałem/am poinformowany/a, o równościowym charakterze projektu oraz dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;



8. zostałem/-am poinformowany/-a, że udział w Projekcie jest bezpłatny;
9. Zostałem/am poinformowany/a, iż wsparcie zakładane w projekcie ma charakter indywidualnej i kompleksowej aktywizacji zawodowej, która zostanie dostosowana do potrzeb uczestnika projektu, zgodnie z opracowanym dla niego Indywidualnym Planem Działania.
10. Deklaruję uczestnictwo w całej ścieżce wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu i przedłożę stosowne dokumenty np. kopię umowy o pracę lub oświadczenie od pracodawcy.
11. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
12. W związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji (Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z dn. 11 lipca 2016) Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć, materiałów i filmów z moim wizerunkiem przez firmę Plusk Polska Sp. z o.o. Sp. k.. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: tj. promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu.
13. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po zakończeniu jego realizacji.
14. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
15. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/ma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą skutkującego po stronie Plusk Polska Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Rzeszowie obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, firma Plusk Polska Sp. z o.o. Sp. k. będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
16. Akceptuję poniższe oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679). Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 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, dalej zwanym RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) informuję iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Plusk Polska Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Rzeszowie, przy ul. Henryka Pobożnego 14 , 35-617 Rzeszów
17. Z administratorem danych można skontaktować się poprzez adres mailowy biuro@plusk24.pl, lub pisemnie na w/w adres siedziby administratora. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia naboru do projektów finansowanych ze środków europejskich przez Plusk Polska Sp. z o.o. Sp. k. i będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania wynikającego z przepisów prawa. Podanie przez Pana/ią danych osobowych administratorowi ma charakter dobrowolny. Przysługuje Panu/i prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem. Dane mogą być przekazane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Przysługuje Pani/ Panu również prawo do ograniczenia przetwarzania danych lub wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych na zasadach określonych w RODO.
Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
 - a. wymogiem ustawowym gdy przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
 - b. wymogiem umownym lub warunkiem zawarcia umowy.



Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Miejscowość i data	Czytelny podpis Kandydata

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Miejscowość i data	Czytelny podpis Kandydata

Potwierdzam aktualność powyższych oświadczeń na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie

(Uczestnik/czka Projektu wypełnia w dniu przystąpienia do pierwszej formy wsparcia tj. Identyfikacja potrzeb i opracowanie lub aktualizacja Indywidualnego Planu Działania)

Miejscowość i data	Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu