



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Beneficjent	V-Systems Sp. z o.o.
Tytuł projektu	"Mobilna szansa na przyszłość"
Nr projektu	POWR.04.02.00-00-0093/15
Czas trwania projektu	od 01.01.2016 do 31.12.2017

1. DANE OSOBOWE

Imię/Imiona			Nazwisko		
Płeć	kobieta			mężczyzna	
Data urodzenia			Miejsce urodzenia		
Wiek			PESEL		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe		<input type="checkbox"/> gimnazjalne	
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne		<input type="checkbox"/> wyższe	
Miejscowość		Numer domu		Numer lokalu	
Kod pocztowy		Ulica			
Województwo		Gmina		Powiat	
Telefon kontaktowy			Adres e-mail		

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="radio"/> osoba bezrobotna ¹ (należy dołączyć zaświadczenie z PUP) <input type="radio"/> osoba długotrwale bezrobotna ² (należy dołączyć zaświadczenie z PUP) <input type="radio"/> osoba bierna zawodowo ³ <input type="radio"/> osoba nie szkoląca się ⁴ <input type="radio"/> osoba nie uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym <input type="radio"/> posiadam doświadczenie zawodowe (proszę wybrać: do roku / powyżej roku) <input type="radio"/> nie posiadam doświadczenia zawodowego.
Jestem członkiem mniejszości etnicznej lub narodowej, migrantem, osoba obcego pochodzenia	Tak Nie Odmowa odpowiedzi
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak Nie Odmowa odpowiedzi
Jestem osobą z niepełnosprawnością (należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności)	Tak Nie Odmowa odpowiedzi
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak Nie Odmowa odpowiedzi
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	Tak Nie Odmowa odpowiedzi
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak Nie Odmowa odpowiedzi
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) - jakiej	

¹ Osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy.

² młodzież <25 lat –zarejestrowane przez ponad 6 miesięcy, dorośli 25 lat lub więcej –zarejestrowane przez ponad 12 miesięcy.

³ Osoby, które nie pracują i nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne.

⁴ Osoby, które nie brały udziału w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.



Czy w przeciągu ostatnich 4 tygodni uczestniczył/a Pan/i w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe? Jeśli tak, proszę o ich wymienienie.	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

2. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> słaba	<input type="checkbox"/> średnia	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/> bardzo dobra
Język angielski	ukończyłam/em kurs/szkolenie/studia z zakresu języka angielskiego (jaki/jakie?)				
				

3. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

- Prasa Internet Rodzina, znajomi Ulotka Plakat e-mail
 inne (jakie?)

.....
DATA I PODPIS KANDYDATA

SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA

Data rozpoczęcia udziału w projekcie <i>/wypełnia strona realizująca projekt/</i> /...../	Data zakończenia udziału w projekcie <i>/wypełnia strona realizująca projekt/</i> /...../.....
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa <i>/wypełnia strona realizująca projekt/</i>	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
Rodzaj przyznanego wsparcia <i>/wypełnia strona realizująca projekt/</i>	<input type="checkbox"/> PORADNICTWO ZAWODOWE Z IPD <input type="checkbox"/> PRZYGOTOWANIE PSYCHOLOGICZNE <input type="checkbox"/> PRZYGOTOWANIE JĘZYKOWE I KULTUROWE <input type="checkbox"/> PRZYGOTOWANIE ZAWODOWE <input type="checkbox"/> OPIEKA MENTORSKA <input type="checkbox"/> PRZYGOTOWANIE Z PARTNEREM ZAGRANICZNYM <input type="checkbox"/> STAŻ ZAGRANICZNY STRATEGIA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ: <input type="checkbox"/> Spotkanie z doradcą zawodowym i mentorem <input type="checkbox"/> Spotkanie grupowe - warsztaty rynku pracy <input type="checkbox"/> Spotkanie z doradcą zawodowym i mentorem <input type="checkbox"/> Pośrednictwo pracy
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu <i>/wypełnia strona realizująca projekt/</i>	Data zakończenia udziału we wsparciu <i>/wypełnia strona realizująca projekt/</i>
... /.../ /.../



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mobilna szansa na przyszłość” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru PO WER:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17.12.2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Mobilna szansa na przyszłość”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt – V-Systems Sp. z o.o., ul. Raabego 7/8, 02-793 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-

.....
5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*