

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Właściwa ścieżka integracji nr FESL.07.02-IZ.01-0660/23
realizowanego przez Fundację Instytut Edukacji i firmę Marta Krawczyk ProBiznes
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy
zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Właściwa ścieżka
integracji”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (na komputerze lub
WIELKIMI LITERAMI).

Dane osobowe:

Imię (imiona) i nazwisko

PESEL / inny identyfikator

Wiek

Płeć

Obywatelstwo

Dane kontaktowe:

Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy,
miejscowość)

.....
.....

Gmina

Powiat

Województwo

Numer telefonu

E-mail

Wykształcenie:

- Brak
- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne
- Policealne
- Wyższe

Oświadczenia Osoby kandydującej do Projektu:

- Zamieszkuję lub przebywam w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze powiatów i miast województwa śląskiego o ponadprzeciętnej skali ubóstwa oraz stopie bezrobocia wyższej od średniej wojewódzkiej tj. m. Siemianowice Śląskie, m. Bytom, m. Zabrze, powiaty: myszkowski, zawierciański;
- Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym:
 - osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej,
 - osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
 - osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą, rodziną przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
 - osobą z niepełnosprawnością,
 - członkiem gospodarstwa domowego sprawującym opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
 - osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
 - osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności dom pomocy społecznej,
 - osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością,
 - osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym,
 - osobą korzystającą z FE PŻ,
 - osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie,
 - osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę,
 - osobą wykluczoną komunikacyjnie;
- Jestem osobą niepracującą od, w tym:
 - osobą bierną zawodowo,
 - osobą bezrobotną, w tym:

- osobą długotrwale bezrobotną;
- Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, osobą z chorobami psychicznymi, osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi;
- Jestem osobą, która opuściła jednostkę penitencjarną w ciągu ostatnich 12 miesięcy;
- Nie korzystam z tożsamego wsparcia współfinansowanego z innych źródeł.

Specjalne potrzeby Osoby kandydującej do Projektu wynikające z niepełnosprawności (wypełnić, jeśli dotyczy)

Proszę zaznaczyć usługi, których dostępność umożliwi komfortowe i pełne uczestnictwo w Projekcie:

- tłumacz PJM
- tłumacz SJM
- tłumacz SKOGN
- pętla indukcyjna
- powiększony tekst
- materiały w alfabecie Braille'a
- wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust
- wsparcie asystenta: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową
- obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością
- zapewnienie warunków dla psa asystującego
- szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia, jakie?
- inne

Oświadczenia:

1. Znane mi są zasady rekrutacji oraz udziału w projekcie „Właściwa ścieżka integracji” zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa. Akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz deklaruję, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie.
2. Poinformowano mnie, że projekt „Właściwa ścieżka integracji” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 7.2 Aktywna integracja, Priorytetu VII Fundusze Europejskie dla społeczeństwa Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027.
3. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Właściwa ścieżka integracji” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Beneficjenta projektu w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz 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).
5. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
7. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).

Upředzono mnie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
**CZYTELNY PODPIS OSOBY
KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU**

Potwierdzam zgodność podanych powyżej danych z przedstawionym dokumentem tożsamości

.....
**DATA WPŁYWU DOKUMENTÓW
REKRUTACYJNYCH**

.....
**CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA
BIURA PROJEKTU**