**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

***AKTYWNI ZAWODOWO I SPOŁECZNIE***

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE PROJEKTU** | |
| **Tytuł projektu** | ***Aktywni zawodowo i społecznie*** |
| **Program operacyjny** | Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020  Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne  Działanie 11.1 Aktywne włączenie |
| **Termin realizacji projektu** | ~~01.03.2019 – 31.12.2019 🞐~~  01.01.2020 – 31.12.2020 🞐  01.01.2021 – 01.01.2021 🞐 |

**DANE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** |  | **L.p.** | **Nazwa** | |  | | | |
| **I** | **Dane podstawowe** |  | **Imię** | |  | | | |
|  | **Nazwisko** | |  | | | |
|  | **Data urodzenia** | |  | | | |
|  | **Wiek** | |  | | | |
|  | **PESEL** | |  | | | |
|  | **Wykształcenie** | | 🞐 gimnazjalne  🞐 niższe niż podstawowe  🞐 podstawowe  🞐 policealne  🞐 ponadgimnazjalne  🞐 wyższe | | | |
| **II** | **Adres zamieszkania i dane kontaktowe** |  | **Ulica** | |  | | | |
|  | **Nr domu/nr lokalu** | |  | | | |
|  | **Miejscowość** | |  | | | |
|  | **Gmina** | |  | | | |
|  | **Kod pocztowy** | |  | | | |
|  | **Powiat** | | **Puławski** | | | |
|  | **Województwo** | | **Lubelskie** | | | |
|  | **Nr telefonu** | |  | | | |
| **III** | **KRYTERIA FORMALNE** | | | | | | |
| Osoba bierna zawodowo  Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy  Osoba z niepełnosprawnością (w tym z zaburzeniami psychicznymi) | | | | | | | |
| **IV** | **KRYTERIA MERYTORYCZNE (wypełnić, jeśli dotyczy)** | | | | | | |
|  | **Osoba niepełnosprawna** | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
| Stopień niepełnosprawności | 🞐 znaczny | | 🞐 umiarkowany | | | 🞐 lekki |
| Niepełnosprawność sprzężona | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
| Zaburzenia psychiczne | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
| Niepełnosprawność intelektualna | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
| Całościowe zaburzenia rozwojowe | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
|  | **Osoba doświadczająca przemocy lub będąca jej świadkiem** | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
| *Korzystam/korzystałam z pomocy:* | | | | | | |
| - Ośrodka Interwencji Kryzysowej przy PCPR w Puławach | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
| - Hostelu | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
| - Pomocy psychologicznej | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
| - Mam założoną Niebieską Kartę | 🞐 TAK | | | | 🞐 NIE | |
| *Stan rodzinny:* | | | | | | |
| - liczba dzieci |  | | | | | |
| - wiek dzieci |  | | | | | |
| - stan zdrowia dzieci |  | | | | | |
| **SPECJALNE POTRZEBY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ (wypełnić, jeśli dotyczy)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Status w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | |
| 🞐 osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  🞐 tak  🞐 nie  🞐 odmowa podania informacji  🞐 osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  🞐 tak  🞐 nie  🞐 odmowa podania informacji  🞐 osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  🞐 tak (jakiej?) ……………………………………………………………………………….  🞐 nie  🞐 odmowa podania informacji | | | | | | | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | |
| 🞐 osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  🞐 osoba długotrwale bezrobotna  🞐 inne  🞐 osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  🞐 soba długotrwale bezrobotna  🞐 inne  🞐 osoba bierna zawodowo  Osoba uczącą się  Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  inne | | | | | | | |
| **AKTYWIZACJA SPOŁECZNA** | | | | | | | |
| Jestem zainterosowany/a:  🞐 grupowym treningiem psychologicznym  🞐 indywidualnym treningiem psychologicznym  🞐 wyjazdem szkoleniowym | | | | | | | |
| **VII AKTYWIZACJA ZDROWOTNA** | | | | | | | |
| Jestem zainterosowany/a:  🞐 zabiegami usprawniającymi ruchowo  🞐 warsztatami z zakresu edukacji żywieniowej | | | | | | | |
| **VIII AKTYWIZACJA ZAWODOWA** | | | | | | | |
| Jestem zainterosowany/a:  🞐 indywidualnym doradztwem zawodowym  🞐 szkoleniem zawodowym (jakim?) ………………………………………….……….  ………………………………………………………………………………….……….  …………………………………………………………………………………………..  🞐 stażem  🞐 pośrednictwem pracy | | | | | | | |
| **VIII OŚWIADCZENIA** | | | | | | | |
| * Jestem osobą w wieku 18-65 lat * Jestem zdolny/a do podjęcia zatrudnienia * Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą * Jestem świadomy/a, że złożenie ankiety zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie * Przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w PCPR w Puławach na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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  w celu udziału w projekcie ***„Aktywni zawodowo i społecznie”.*** | | | | | | | |
| **Czytelny podpis kandydata (opiekuna prawnego/pełnomocnika) na uczestnika projektu, data** | | | |  | | | |

**Adnotacje pracownika PCPR w Puławach**

Kandydat/ka spełnia kryteria formalne 🞐 TAK 🞐 NIE

Kandydat/ka spełnia kryteria merytoryczne 🞐 TAK 🞐 NIE

Wynik rekrutacji

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

**Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,**

**Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.**

1. **W związku z przystąpieniem do projektu pn. „AKTYWNI ZAWODOWO I SPOŁECZNIE” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**
2. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
   1. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
   2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
   1. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
   2. 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, z późn. zm.),
   3. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
   4. 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).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
   1. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
   2. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
   1. Instytucji Pośredniczącej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,
   2. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach, al. Królewska 3, 24-100 Puławy.
   3. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ……………………… (nazwa i adres ww. podmiotów)[[1]](#footnote-1).

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta.

1. Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
2. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
3. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
4. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.[[2]](#footnote-2)
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
7. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
10. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
11. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
12. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
14. **Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:**
15. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
16. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
    1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
    2. Osoba z niepełnosprawnościami
    3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
17. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
18. **Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)**

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

1. Osoba z niepełnosprawnościami

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

1. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
   1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
   2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
   3. Osoba z niepełnosprawnościami
   4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
   5. w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
   6. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………..…………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

1. Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej. [↑](#footnote-ref-2)