

załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mój pomysł na siebie”

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:.....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU
„Mój pomysł na siebie”**

Kierunek pomocy	WEJŚCIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA RYNEK PRACY
Typ projektu	Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy bez wykorzystania metody zatrudnienia wspomaganego
Tytuł projektu	„Mój pomysł na siebie”

Prosimy podać informacje osobowe poprzez wpisanie danych w kolumnie obok:

Nazwisko	
Imię/Imiona	
PESEL	
Płeć	
Tel. kontaktowy	
Adres e-mail	

Prosimy podać miejsce zamieszkania ¹ poprzez wpisanie danych w kolumnie obok:

Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Województwo	
Powiat		Gmina		Kraj	

Prosimy podać adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) poprzez wpisanie go w kolumnie obok:

Adres do korespondencji	
-------------------------	--

Prosimy podać gęstość zaludnienia obszaru zamieszkania poprzez zaznaczenie odpowiedniej opcji w kolumnie obok:

Duże miasto (pow. 50 tys. mieszkańców)	
Małe miasto (pon. 50 tys. mieszkańców)	
Wieś	

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Prosimy podać wykształcenie poprzez zaznaczenie odpowiedniego poziomu znakiem X w kolumnie obok:

Zajęcia rewalidacyjne	
Niepełne podstawowe	
Podstawowe	
Gimnazjalne	
Zawodowe	
Średnie	
Policealne	
Wyższe	

Prosimy podać zawód poprzez wpisanie go w kolumnie obok:

Zawód	
-------	--

Prosimy podać status na rynku pracy poprzez zaznaczenie znakiem X w kolumnie obok:

Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej ² , zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa lubelskiego .	
Jestem osobą bezrobotną ³ (tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy): <ul style="list-style-type: none"> – zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotna(y). (Należy dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy) lub – niezarejestrowaną(ym) w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotna, 	
Jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁴ (tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	
Jestem osobą bierną zawodowo / nieaktywną zawodowo ⁵ (Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych, tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)	
Jestem osobą poszukującą pracy ⁶	

² Osoba, która w dniu przystąpienia do projektu nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet i nie ukończyła 65 lat w przypadku mężczyzn.

³ Osoby bezrobotne to zgodnie ustawą z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy osoby, o których mowa w art. 1 ust. 3 pkt 1 i 2 lit. a–g, i, j, l oraz osobach, o których mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. ha, które bezpośrednio przed rejestracją jako bezrobotna była zatrudniona nieprzerwanie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres co najmniej 6 miesięcy, oraz osobę, o której mowa w art. 1 ust. 3 pkt 3 i 4, niezatrudnioną i niewykonyującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej albo jeżeli jest osobą niepełnosprawną, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy, nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem uczącej się w szkołach dla dorosłych.

⁴ Osoba długotrwale bezrobotna to osoba (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy – dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej.

⁵ Osoby bierne zawodowo należy interpretować jako osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo; 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). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie

<ul style="list-style-type: none"> – zarejestrowaną (ym) w ewidencji urzędu pracy jako osoba poszukująca pracy lub – niezarejestrowaną (ym) w ewidencji urzędu pracy jako osoba poszukująca pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowa (y) do jej podjęcia 	
--	--

Prosimy potwierdzić, że nie uczestniczy Pan/Pani w innym projekcie dofinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przez postawienie znaku X w kolumnie obok :

Nie jestem uczestnikiem/czką innego projektu dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	
---	--

Prosimy podać informacje o niepełnosprawności poprzez zaznaczenie odpowiedniej opcji znakiem X w kolumnie obok oraz prosimy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności:

Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁷ :	
Jestem osobą z niepełnosprawnością lekką	
Jestem osobą z niepełnosprawnością umiarkowaną	
Jestem osobą z niepełnosprawnością znaczną	
Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną	
Jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną	
Jestem osobą z niepełnosprawnością z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi)	

⁶ Osoby poszukujące pracy to zgodnie Art. 2, Ust. 1, pkt. 22 Ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – osoby, o których mowa w art. 1 ust. 3 pkt 1–3, lub cudzoziemca – członka rodziny obywatela polskiego, poszukujące zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy określonej w ustawie, zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy.

⁷ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).

Prosimy określić rodzaj niepełnosprawności poprzez zaznaczenie odpowiedniego rodzaju znakiem X w kolumnie obok:

autyzm	
choroby psychiczne	
narząd ruchu	
narząd słuchu	
- narząd wzroku	
- niepełnosprawność sprzężona	
- ogólny stan zdrowia	
- upośledzenie umysłowe	
- inne (jakie?).....	

Prosimy podać specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności poprzez zaznaczenie odpowiedniego rodzaju znakiem X w kolumnie obok:

Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej:	
Alternatywne formy materiałów	
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	
Zapewnienie tłumacza migowego	
Specjalne wyżywienie	
Inne (jakie?).....	

Prosimy podać informacje na temat szkolenia poprzez wpisanie danych w kolumnie obok:

Preferowana tematyka szkolenia:	
Preferowane miejsca szkoleń:	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mój pomysł na siebie” oraz akceptuję jego warunki,
- oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie i zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mój pomysł na siebie” oraz jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach zlecenia realizacji zadań pn. „Możemy więcej”, kierunek pomocy: WEJŚCIE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH NA RYNEK PRACY; Typ projektu: Wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy bez wykorzystania metody zatrudnienia wspomaganego,

- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest dofinansowany z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Obywatelskich ETOS oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania,
- zobowiązuję się do przekazania Stowarzyszeniu Inicjatyw Społecznych i Obywatelskich ETOS informacji o podjęciu zatrudnienia lub założenia własnej działalności gospodarczej oraz dostarczenia Stowarzyszeniu Inicjatyw Społecznych i Obywatelskich ETOS kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenia z gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzającego prowadzenie działalności za sześć pełnych miesięcy, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 6 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie,
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Mój pomysł na siebie” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przez Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Obywatelskich, na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Mój pomysł na siebie” zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie „Mój pomysł na siebie”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu.
- zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy projektu
- oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu dofinansowanego ze środków PFRON,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Obywatelskich ETOS o rozpoczęciu udziału w innym projekcie dofinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Upředzony/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 i ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Obywatelskich ETOS informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest odpowiednio:
 - a) Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Obywatelskich ETOS ul. Wigilijna 5/9, 20-502 Lublin. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail: stowarzyszenie.etos@gmail.com lub pisemnie na adres siedziby administratora.
 - b) Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa. Z administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail: kancelaria@pfron.org.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: iod@pfron.org.pl we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem. Może się Pani/Pan również skontaktować z Przedstawicielem Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Obywatelskich, którym jest Kamila Sykuła, poprzez adres mailowy stowarzyszenie.etos@gmail.com.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Mój pomysł na siebie”, w szczególności rekrutacji, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
5. Podanie danych jest wymogiem niezbędnym do realizacji ww. celu, o którym mowa w pkt. 4. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa, w tym uniemożliwiają udział
6. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone Państwowemu Funduszowi Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) z siedzibą w Warszawie, Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Obywatelskich ETOS z siedzibą w Lublinie, ul. Wigilijnej 5/9, 20-502 Lublin oraz podmiotom, które jej na zlecenie uczestniczą w realizacji projektu. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie administratorów ewaluację, kontrolę i audyt w ramach projektu „Mój pomysł na siebie”.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
8. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 4, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
10. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych, przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki