**Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie**

**„Gmina Jastków - Dla Społeczności!”**

**w ramach działania 8.5 Usługi społeczne Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej**

**Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane uczestnika** | | | | | | | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | |
| **Wiek** |  | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Płeć** | K M | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  **wg poziomów ISCED** | niższe niż podstawowe  podstawowe  gimnazjalne  ponadgimnazjalne  policealne  wyższe | | | | | | | | | | |
| **Forma wsparcia** |  Dzienny Dom Pomocy  Usługi asystenckie  Usługi opiekuńcze  Szkolenie kadry | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. Dane kontaktowe** | | | |
| **Województwo** |  | | |
| **Powiat** |  | | |
| **Gmina** |  | | |
| **Miejscowość** |  | | |
| **Ulica** |  | | |
| **Nr budynku** |  | | |
| **Nr lokalu** |  | | |
| **Kod pocztowy** |  | | |
| **Poczta** |  | | |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji** | Tereny gęsto  zaludnione(miasta, centra miejskie, obszary miejskie) | Tereny pośrednie  (miasta, przedmieścia) | Tereny słabo  zaludnione (wiejskie) |
| **Tel. Stacjonarny** |  | | |
| **Tel. Komórkowy** |  | | |
| **E-mail** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. Dane dodatkowe** | | | |
| **Status na rynku pracy** | osoba bezrobotna  niezarejestrowana w  ewidencji urzędów pracy, w  tym: | | osoba długotrwale bezrobotna  inne |
| osoba bezrobotna  zarejestrowana  w ewidencji urzędów pracy,  w tym: | | osoba długotrwale bezrobotna  inne |
| osoba bierna zawodowo, w  tym: | | inne: emeryt, rencista  osoba ucząca się  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |
| osoba pracująca | | Zatrudniony w:  Stanowisko: |
|  |  | | |
| **IV Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** | | | |
| **Osoba należąca do mniejszości**  **narodowej**  **lub etnicznej, migrant, osoba**  **obcego pochodzenia** | | Tak  Nie  Odmawiam podania informacji | |
| **Osoba bezdomna**  **lub dotknięta wykluczeniem z**  **dostępu do mieszkań** | | Tak  Nie | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | | Tak  Nie  Odmawiam podania informacji | |
| **Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** | | Posiadam niepełnosprawność (udokumentowaną)  Tak Nie  Jeśli **Tak** to w stopniu:  lekkim  umiarkowanym  znacznym  Dodatkowe informacje o rodzaju niepełnosprawności:  sprzężona  intelektualna | |
| **Choroby psychiczne** | | Tak  Nie  Odmawiam podania informacji | |
| **Osoba w innej niekorzystnej**  **sytuacji społecznej (innej niż**  **wymienione powyżej)** | | Tak  Nie  Odmawiam podania informacji | |
| **Przynależność do innych grup znajdujących się**  **w niekorzystnej sytuacji społecznej** | | Tak Nie  W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej należy podać z jakiego powodu: ………………………………………………………………………………………… | |
| **Korzystanie przez osobę/rodzinę ze świadczeń pomocy społecznej** | | Tak Nie | |
| **Informacja o kwalifikacjach zawodowych** | | Nie posiadam kwalifikacji zawodowych  Posiadam niskie kwalifikacje zawodowe  Posiadam kwalifikacje zawodowe niedostosowane do potrzeb rynku pracy | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V OKREŚLENIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ**  **Proszę zaznaczyć „X” we właściwym polu** | |
| Opiekun faktyczny (nieformalny) – opiekun osoby niesamodzielnej | Tak Nie |
| Osoba z niepełnosprawnością | Tak Nie |
| Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | Tak Nie |
| Otoczenie osób dotkniętych/zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym | Tak Nie |
| Opiekun faktyczny | Tak Nie |
| Osoba narażona na umieszczenie  w instytucjach całodobowych lub przebywająca w instytucjach całodobowych | Tak Nie |
| Kadra realizująca działania w obszarze usług społecznych | Tak Nie |
| Otoczenie osoby z niepełnosprawnościami (m.in. rodzina, środowisko lokalne) | Tak Nie |
| Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym | Tak Nie |

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych szczególnych, niezbędnych dla celów rekrutacji i realizacji projektu (w tym: udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości) zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz zgodnie z 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 (RODO).

.......................................................... ……………………….…………………………

Miejscowość i data Podpis

Dane uczestnika oraz jego dane teleadresowe zostały zweryfikowane z dowodem osobistym.

………………………………………………..

Podpis osoby przyjmującej dokument

**Opinia Komisji Rekrutacyjnej:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Kandydata KWALIFIKUJE SIĘ / NIE KWALIFIKUJE SIĘ\* do wzięcia udziału w projekcie**

*\* właściwe zakreślić*

**Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:**

……………………………….………………..……………………

…………………………………………..…………………………

……………………………………..………….……………………

……………………………………..……………………..…………

*Miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że zapozałam/-em się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „GMINA JASTKÓW - DLA SPOŁECZNOŚCI!” oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „GMINA JASTKÓW - DLA SPOŁECZNOŚCI!”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, stanowiącymi załącznik do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „GMINA JASTKÓW - DLA SPOŁECZNOŚCI!”
5. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.

…………………………… ………………………………………..

Miejscowość i data Podpis kandydata