

FORMULARZ APLIKACYJNY

Formularz prosimy wypełnić CZYTELNIE W JĘZYKU POLSKIM !

Złożenie formularza na nieodpowiednim wzorze, nie wypełnienie wszystkich wymaganych punktów Formularza lub nie złożenie wymaganych podpisów będzie skutkowało odrzuceniem Formularza z przyczyn formalnych. W przypadku trudności z samodzielnym wypełnieniem formularza, możliwe jest uzyskanie pomocy w siedzibie Fundacji Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI.

Formularz aplikacyjny należy wypełnić, podpisać i dostarczyć w formie papierowej do biura projektu w Krakowie, Plac gen. Władysława Sikorskiego 2, II piętro.

Tytuł projektu: „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”

Tytuł modelu wsparcia: „Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów”

Fundacja Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI

Biuro Projektu w Krakowie, Plac gen. Władysława Sikorskiego 2, 31-115 Kraków (II piętro), tel. (12) 200 21 77, e-mail: biuro@fundacjaproaktywni.pl

Numer zgłoszenia:/0042/WIE

Data wpływu formularza: □□-□□-20□□ r.

Nr modelu wsparcia: WER22SZA0042

Model wsparcia pn. „Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów” wdrażany w ramach grantu dofinansowanego z projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

DANE OSOBOWE / KONTAKTOWE KANDYTATA/KANDYDATKI – WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię (imiona):		Nazwisko:	
Data urodzenia:	□□-□□-□□□□	Miejsce urodzenia:	
Obywatelstwo:			
PESEL:	□□□□□□□□□□	☐ brak PESEL	
Wiek:	(w chwili przystąpienia do projektu)		
Telefony komórkowy:		Telefon stacjonarny:	
E-mail:			
Płeć (zaznaczyć właściwy „X”):	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		

ADRES ZAMIESZKANIA / PRZEBYWANIA W POLSCE

Ulica ¹ :	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
Gmina:	Powiat:	Kraj:

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania):

Ulica ² :	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
Gmina:	Powiat:	Kraj:

¹ W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość

STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(należy zaznaczyć właściwe pola „X”)

Oświadczam, że jestem:

Osobą bezrobotną:	☐ TAK ☐ NIE
— w tym:	☐ osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy ² ☐ osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy ³ ☐ osobą długotrwale bezrobotną ⁴ ☐ nie dotyczy
Osobą bierną zawodowo ⁵ :	☐ TAK ☐ NIE
— w tym:	☐ osobą uczącą się ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu ⁶ i szkoleniu ⁷ ☐ inna ☐ nie dotyczy
Osobą pracującą:	☐ TAK ☐ NIE
— w tym:	☐ Osoba pracująca w MMŚP ⁸ ☐ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ Osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ Osoba pracująca w administracji rządowej ☐ Inne ☐ nie dotyczy
Wykonywany zawód:	
Zatrudniona/y w: (nazwa zakładu pracy, adres i NIP) <u>dotyczy tylko osób pracujących</u>	

² **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy** – oznacza to osobę pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

³ **Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy** – oznacza to osobę pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

⁴ **Osoba długotrwale bezrobotna** – Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- Młodzież (<25 lat) – oznacza osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).

- Dorośli (25 lat lub więcej) – oznacza osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁵ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna, nie jest zarejestrowana (y) w urzędzie pracy i nie poszukuje pracy).

⁶ **Osoba nieuczestnicząca w kształceniu tj.** osoba nieuczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym).

⁷ **Osoba nieuczestnicząca w szkoleniu tj.** osoba nieuczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.

⁸ **MMŚP** – mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo.

DODATKOWE INFORMACJE (należy zaznaczyć właściwe pola „X”):

Oświadczam, iż jestem osobą korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 04.03.2022r.:

☐ TAK ☐ NIE

Znajomość języka polskiego (wg Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego):

☐ Brak znajomości języka polskiego
☐ A1 ☐ A2
☐ B1 ☐ B2
☐ C1 ☐ C2

Oświadczam, iż zamierzam przebywać na terenie Polski przez min. 6 miesięcy:

☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że nie biorę udziału we wdrażaniu żadnego innego modelu wsparcia finansowanego w ramach projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych” Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji.

☐ TAK ☐ NIE

DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE STATUS POBYTOWY W POLSCE:

Dokument potwierdzający nadanie statusu UKR w rejestrze PESEL:

☐ TAK ☐ NIE

Wniosek o nadanie nr PESEL:

☐ TAK ☐ NIE

Zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wydane przez Szefa Urzędu ds. Cudzoziemców:

☐ TAK ☐ NIE

STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy zaznaczyć właściwe pola „X”)

Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?

☐ TAK ☐ NIE
☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

☐ TAK ☐ NIE

Osobą z niepełnosprawnościami⁹:

☐ TAK ☐ NIE
☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ?

☐ TAK ☐ NIE
☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

⁹ Osoba z niepełnosprawnościami – należy przez to rozumieć osobę niepełnosprawną w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046, z późn. zm.), a także osobę z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.).

1. WYKSZTAŁCENIE - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.

Oświadczam iż posiadam wykształcenie:	☐ Brak (brak formalnego wykształcenia)	☐ Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)
	☐ Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)	☐ Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)
	☐ Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)	☐ Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)
Nazwa szkoły i rok jej ukończenia		
Zawód wyuczony, specjalność, tytuł zawodowy		

Ja, niżej podpisany/-a świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane podane w niniejszym formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata

Oświadczenia Kandydata/-ki

1. Oświadczam, że:

- zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w modelu wsparcia „**Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów**” wdrażanym w ramach grantu dofinansowanego z projektu „**Szansa – nowe możliwości dla dorosłych**” realizowanym przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI,
- wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne,
- zostałem/am poinformowany/a, iż model wsparcia „**Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów**” wdrażany w ramach grantu dofinansowanego z projektu „**Szansa – nowe możliwości dla dorosłych**”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zapoznałam(-łem) się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia oraz zobowiązuję się do ich stosowania/przestrzegania,

- e) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane osobowe, dane kontaktowe oraz o zmianie statusu tj. sytuacji zawodowej),
- f) zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego,
- g) zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza aplikacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- h) **nie biorę udziału we wdrażaniu żadnego innego modelu wsparcia finansowanego w ramach projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych” Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji,**
- i) **jestem osobą dorosłą powyżej 18 roku życia, korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022r. stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony,**
- j) w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu,
- k) w przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przekazania informacji nt. mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, tj.:
 - w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
 - w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, 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 oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000 do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości **PROAKTYWNI** z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (**Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej**) oraz beneficjenta realizującego projekt (**Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji**) wynikających z umowy nr **WER22SZA0042**. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania,
2. przetwarzanie moich danych osobowych obejmujących informacje wymienione w punkcie 1 przez Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej oraz Fundację Rozwoju Systemu Edukacji lub podmiot przez nich upoważniony 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 oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000, do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałem/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
3. przetwarzanie moich danych osobowych, za pomocą jakichkolwiek środków komunikacji elektronicznej lub bezpośredniego komunikowania się na odległość m.in. adresów poczty elektronicznej, telefonów w celu przekazania przez Fundację Rozwoju Kompetencji i



Przedsiębiorczości PROAKTYWNI za pomocą ww. środków komunikacji informacji o możliwości uczestniczenia w nowych projektach realizowanych przez Fundację.

4. otrzymywanie materiałów z informacjami o nowych projektach i marketingowych, w tym formie elektronicznej, od partnerów Fundacji Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI wskazanych na stronie internetowej fundacjaproaktywni.pl.
5. przetwarzanie mojego wizerunku w dokumentacji fotograficznej, fonicznej i filmowej tworzonej na potrzeby realizacji i promocji projektów EFS.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata

Ja, niżej podpisany/-a deklaruję:

1. uczestnictwo w modelu wsparcia „**Wsparcie integracyjno-edukacyjne migrantów**” wdrażanym w ramach grantu dofinansowanego z projektu „**Szansa – nowe możliwości dla dorosłych**”, realizowanym przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI, po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji,
2. udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu,
3. czynny udział w oferowanych formach wsparcia wynikających z diagnozy.

Niniejszym oświadczam, że ww. dane w formularzu są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania o ich zmianie.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata