

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „**PLUSZAK – żłobek dla mieszkańców gm. Buk, Opalenica, Duszniki powracających na rynek pracy po przerwie zw. z opieką nad małym dzieckiem**”, nr RPWP.06.04.01-30-0015/15 realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (Oś Priorytetowa 6. Rynek pracy, Działanie 6.4 Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi, Poddziałanie 6.4.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

I. Dane podstawowe Uczestnika/czki Projektu (proszę zaznaczyć x i/lub uzupełnić)

Nazwisko											
Imiona											
Płeć											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
PESEL											
Adres zamieszkania	Województwo										
	Powiat										
	Gmina										
	Kod pocztowy										
	Miejscowość										
	Ulica										
	Numer domu										
Numer mieszkania											
Telefon komórkowy											
Telefon stacjonarny											
Adres poczty elektronicznej (e - mail)											
Obszar zamieszkania	Miejski				Wiejski						
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Status bezrobotnego zarejestrowanego w ewidencji urzędów pracy										
	W tym długotrwale										
	Status bezrobotnego niezarejestrowanego w ewidencji urzędów pracy (osoba niepracująca i niezarejestrowana w urzędzie pracy)										
	Oświadczenie o niepełnosprawności*										
	Bierność zawodowa										
	Gotowość do podjęcia aktywizacji zawodowej										
	Zatrudnieni, którym kończy się umowa										
Urlop macierzyński, rodzicielski lub wychowawczych i nie podejmuje dodatkowej pracy zarobkowej.											

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

		Urlop macierzyński, rodzicielski lub wychowawczych i podejmuje dodatkową pracę zarobkową.				
		Sprawowanie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3				
		Osoba ucząca się lub kształcąca				
		Osoba zatrudniona				
			Rolnik			
			zatrudniona/y w mikroprzedsiębiorstwie			
			zatrudniona/y w małym przedsiębiorstwie			
			zatrudniona/y w średnim przedsiębiorstwie			
			zatrudniona/y w dużym przedsiębiorstwie			
			zatrudniona/y w administracji publicznej			
			zatrudniona/y w organizacji pozarządowej			
Wykształcenie - poziom wykształcenia	Typ szkoły:					
		szkoła podstawowa				
		Gimnazjum				
		liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa				
		szkoły policealne				
		nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych				
		studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat)				
		studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuły zawodowe: magister)				
		studia doktoranckie				
Nazwa i miejsce pracy/miejsce pobierania nauki (jeżeli dotyczy)						
Telefon do pracy /do szkoły (jeżeli dotyczy)						
Przynależność do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		Tak		Nie		Odmowa podania informacji
Gospodarstwo domowe bez osób pracujących		Tak		Nie		Odmowa podania informacji

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Gospodarstwo składające się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Tak	Nie	Odmowa podania informacji
Inna niekorzystna sytuacja społeczna: bezdomność, wykluczenie z dostępu do mieszkań oraz pochodzenie z obszarów wiejskich ¹	Tak	Nie	Odmowa podania informacji

II. Dane dziecka (proszę zaznaczyć x i/lub uzupełnić)

Nazwisko	
Imiona	
Płeć	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	Województwo
	Powiat
	Gmina
	Kod pocztowy
	Miejscowość
	Ulica
	Numer domu
	Numer mieszkania
Rodzina	pełna
	niepełna
	zrekonstruowana

¹ Szczegółowa definicja innej niekorzystnej sytuacji społecznej znajduje się w aneksie nr 1 do REGULAMINU UCZESTNICTWA W PROJEKcie „PLUSZAK – żłobek dla mieszkańców gm. Buk, Opalenica, Duszniki powracających na rynek pracy po przerwie zw. z opieką nad małym dzieckiem”

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Informacje o stanie zdrowia dziecka			
Przebyte choroby			
Stan psychofizyczny dziecka	dobry	średni	słaby
Alergie	pokarmowe	skórne	oddechowe
Alergeny/przyjmowane leki			

Uzasadnienie przyjęcia dziecka do żłobka:

.....

.....

.....

.....

.....

III. Rodzeństwo:

L. p.	Nazwisko	Imię	Data urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

IV. Dane drugiego rodzica dziecka (proszę zaznaczyć x i/lub uzupełnić)

Nazwisko													
Imiona													
Płeć													
Data urodzenia													
Miejsce urodzenia													
PESEL													
Adres zamieszkania	Województwo												
	Powiat												
	Gmina												
	Kod pocztowy												
	Miejscowość												
	Ulica												
	Numer domu												
	Numer mieszkania												
Telefon komórkowy													
Telefon stacjonarny													
Adres poczty elektronicznej (e - mail)													
Obszar zamieszkania	Miejski												
	Wiejski												
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Status bezrobotnego zarejestrowanego w urzędzie pracy												
	Status bezrobotnego niezarejestrowanego w urzędzie pracy												
	Oświadczenie o niepełnosprawności												
	Bierność zawodowa (osoba niepracująca i niezarejestrowana w urzędzie pracy)												
	Gotowość do podjęcia aktywizacji zawodowej												
	Zatrudnieni, którym kończy się umowa												
	Urlop macierzyński, rodzicielski lub wychowawczych i nie podejmuje dodatkowej pracy zarobkowej.												
	Urlop macierzyński, rodzicielski lub wychowawczych i podejmuje dodatkową pracę zarobkową.												
	Sprawowanie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3												
	Osoba ucząca się lub kształcąca												
	Osoba zatrudniona												
			<input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> zatrudniona/y w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniona/y w małym przedsiębiorstwie										

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

			zatrudniona/y w średnim przedsiębiorstwie
			zatrudniona/y w dużym przedsiębiorstwie
			zatrudniona/y w administracji publicznej
			zatrudniona/y w organizacji pozarządowej
Wykształcenie - poziom wykształcenia	Typ szkoły:		
			szkoła podstawowa
			Gimnazjum
			liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa
			szkoły policealne
			nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych
			studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat)
			studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuły zawodowe: magister)
			studia doktoranckie
Nazwa i miejsce pracy/miejsce pobierania nauki (jeżeli dotyczy)			
Telefon do pracy/ do szkoły (jeżeli dotyczy)			

V. Źródło informacji o projekcie (proszę zaznaczyć):

Ogłoszenia w prasie		Plakat	
Spotkania z rodzicami		Ulotka	
Informacja od dyrekcji przedszkola		Informacja ze strony internetowej	
Informacja od znajomych		Inne, jakie?	

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

VI. Zobowiązania uczestników projektu:

•	4 godzinnej indywidualnej sesji z doradcą zawodowym, której celem będzie stworzenie indywidualnego planu działania.
•	Uczestnik projektu ma zagwarantowany udział w szkoleniu z aktywnego poszukiwania pracy (4 dni po 8 godzin)
•	Współpracy z doradcą zawodowym wspierającym poszukiwanie pracy po zakończeniu projektu – średnio 8 godzin indywidualnej sesji z doradcą zawodowym
•	Udział w szkoleniach zawodowych zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami
•	Udział w stażach
•	W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażą Beneficjentowi 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.
•	Korzystania za projektu „PLUSZAK – żłobek dla mieszkańców gminy Buk, Opalenica, Duszniki powracających na rynek pracy po przerwie związanej z opieką nad małym dzieckiem” zgodnie z regulaminem.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Niepublicznego Przedszkola „Pluszak” z siedzibą w Buku obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Niepubliczne Przedszkole „Pluszak” będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w formularzu zgłoszeniowym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie i nie wnoszę żadnych uwag ani zastrzeżeń w tym zakresie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

VII. Decyzja o zakwalifikowaniu się Uczestnika/czki do Projektu

Na podstawie przyjętych w regulaminie uczestnictwa w Projekcie wytycznych dyrektora komisji kwalifikacyjnej Uczestnik/czka uzyskała punktów, w związku z czym dziecko zostało przyjęte/nie przyjęte do żłobka na rok szkolny 2016/2017 do grupy

.....
(podpis i pieczętka dyrektora)

Załączniki:

1. Oświadczenie Uczestnika/czki Projektu – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo – załącznik nr 2.
3. Zaświadczenie o statusie bezrobotnego*
4. Oświadczenie o niepełnosprawności*

* Należy dostarczyć odpowiednie zaświadczenie lub jego kserokopię wydane przez właściwy organ.

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego (dla wszystkich Uczestników/czek)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**PLUSZAK – żłobek dla mieszkańców gm. Buk, Opalenica, Duszniki powracających na rynek pracy po przerwie zw. z opieką nad małym dzieckiem**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007 – 2013 i 2014 – 2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny System Informatyczny, tj. Minister Rozwoju z siedzibą w Warszawie przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00 – 507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO:
 - a) rozporządzenia 1303/2013;
 - b) rozporządzenia 1304/2013;
 - c) ustawy wdrożeniowej.
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia 1303/2013;
 - b) rozporządzenia 1304/2013;
 - c) ustawy wdrożeniowej;
 - d) 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).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **RPWP.06.04.01-30-0015/15** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Wielkopolskiego, Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Niepubliczne Przedszkole „Pluszak” Tomasz Strzelewicz ul. Przykop 4, 64-320 Buk oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – Miasto i Gmina Buk, ul Ratuszowa 1, 64-320 Buk. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU



PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

*Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego
(do wypełnienia tylko dla osób spełniających ten warunek)*

Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data urodzenia)

Oświadczam, iż na dzień składania formularza rekrutacyjnego jestem osobą bierną zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna oraz osoba będąca 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, ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne.).

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU