

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA****Projekt Usługi społeczne w Gminie Kąty Wrocławskie i Gminie Sobótka
realizowany przez Gminę Kąty Wrocławskie, Gminę Sobótka oraz Fundację Imago.**

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
1. Imię (imiona) i nazwisko			
2. PESEL		3. Data urodzenia	
4. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	5. Wiek lat
6. Adres zamieszkania	Województwo:		
	Powiat:		
	Gmina:		
	Miejscowość:		
	Obszar: <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś		
	Ulica:		nr budynku:
Kod pocztowy:			
7. Telefon kontaktowy			
8. E-mail			
9. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)		
	<input type="checkbox"/> Podstawowe		
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne		
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej)		
	<input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)		
	<input type="checkbox"/> Wyższe		
	<input type="checkbox"/> W trakcie studiów w trybie zaocznym lub wieczorowym		
10. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy,		
	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy		
	W tym długotrwale bezrobotna: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	Osoba długotrwale bezrobotna to osoba: bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (w przypadku osób poniżej 25 roku życia), bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (w przypadku osób powyżej 25 roku życia)		
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo , w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> oświadczam, że planuję wejście/powrót na rynek pracy <input type="checkbox"/> oświadczam, że nie planuję wejścia/powrotu na rynek pracy 			



11. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	<p>Osoba z krajów trzecich (osoba posiadająca obywatelstwo spoza Unii Europejskiej) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p> <p>Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p> <p>Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p> <p>Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Osoba korzystająca z FE Pomoc Żywnościowa <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (m.in. <u>osoby zamieszkujące obszary wiejskie – DEGURBA3</u>) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Osoba zamieszkująca samotnie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
12. Oświadczenia Uczestnika	<p>Oświadczam, że posiadam orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p> <p>Jeżeli tak, proszę zaznaczyć stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> osoba z orzeczonym lekkim stopniem niepełnosprawności lub równoważnym <input type="checkbox"/> osoba z orzeczonym umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub równoważnym <input type="checkbox"/> osoba z orzeczonym znaczny stopniem niepełnosprawności lub równoważnym</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami sprzężonymi i/lub niepełnosprawnością intelektualną <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi lub całościowymi zaburzeniami rozwojowymi <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>



13. Oświadczenie	<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Imago, Gminę Kąty Wrocławskie i Gminę Sobótka moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym w celu wzięcia udziału w projekcie w projekcie „Usługi społeczne w Gminie Kąty Wrocławskie i Gminie Sobótka” współfinansowanym z Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027. Jednocześnie informuję, że zapoznałam/zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym wynikającym z art. 13 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 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), RODO. <input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem/-am i akceptuję Regulamin projektu, w tym warunki rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
14. Data i miejsce sporządzenia formularza	
15. Podpis Uczestnika	