

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wąchock, dn.

WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie systemowym pn. „AKTYWNA INTEGRACJA W GMINIE WĄCHOCK”
realizowanym przez Gminę Wąchock/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąchocku

DANE OSOBOWE:

Imię (imiona) i nazwisko:

Płeć:

 M K

Data urodzenia:

PESEL:

WYKSZTAŁCENIE [prosimy o podkreślenie poprawnej odpowiedzi]:

- Brak
- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne
- Pomaturalne
- Wyższe

DANE KONTAKTOWE:

Adres zamieszkania:

Ulica:

Nr domu: Nr lokalu:

Miejscowość: Kod pocztowy:

Województwo: Powiat:

Telefon stacjonarny: Telefon komórkowy:

Adres e-mail:

Miasto

Wieś



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

INFORMACJE DODATKOWE		
Status osoby uczestniczącej w projekcie [prosimy o wybranie i zaznaczenie X poprawnej odpowiedzi]	Bezrobotny	
	Osoba długotrwale bezrobotna	
	Nieaktywna zawodowo	
	Zatrudniona	
	Rolnik	
	Samozatrudniona	
	Zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie	
	Zatrudniony w małym i średnim przedsiębiorstwie	
	Zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie	
	Zatrudniona w administracji publicznej	
	Zatrudniony w organizacji pozarządowej	
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	TAK	NIE

Jestem zainteresowany/zainteresowana udziałem w projekcie systemowym w 2010 roku

Nie jestem zainteresowany/zainteresowana udziałem w projekcie systemowym w 2010 roku

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. Zostałem/-am poinformowany/-a o planowanych działaniach z zakresu aktywnej integracji w projekcie systemowym realizowanym w 2010 roku oraz jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa
2. Zapoznałem/-alam się z postanowieniami *Regulaminu uczestnictwa* w projekcie systemowym realizowanym w 2010 roku i akceptuję je



Biuro Projektu
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Wąchocku
 ul. Wielkowiejska 1
 27-215 Wąchock
 Tel. (041) 271 50 34
 Fax (041) 273 61 42
 E-mail: ops.wachock@op.pl





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Mam świadomość, iż zawarte w projekcie formy aktywnej integracji, w których będę brał/-a udział mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
4. Wyrażam zgodę na udział we wszelkich badaniach ankietowych, ewaluacyjnych przeprowadzanych w trakcie i w przeciągu 12 miesięcy po zakończeniu realizacji projektu
5. Wyrażam dobrowolną zgodę na:
 - i. gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu oraz w przyszłości pod warunkiem, iż nie zostanie zmieniony cel przetwarzania
 - ii. przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której będę brał/-a udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu
 - iii. publikację i archiwizację mojego wizerunku w celach promocji projektu
6. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, iż dane osobowe uczestników projektu zostaną wprowadzone do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych po zakończeniu realizacji projektu
7. Oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich modyfikowania.

.....
(podpis kandydata/kandydatki)



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

BEZROBOTNY – oznacza osobę bezrobotną, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy
- która ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet, 65 lat w przypadku mężczyzn

DŁUGOTRWALE BEZROBOTNI – bezrobotni pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 m-cy w okresie ostatnich dwóch lat

OSOBY NIEAKTYWNE ZAWODOWO – osoby pozostające bez zatrudnienia, które jednocześnie nie zaliczają się do kategorii bezrobotni

OSOBY UCZĄCE SIĘ LUB KSZTAŁCĄCE – osoby kształcące się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego

ZATRUDNIENI – osoby zatrudnione w rozumieniu Kodeksu pracy, w szczególności pozostające w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę oraz Kodeksu Cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowy zlecenia, umowy o dzieło)

ROLNICY – osoby będące rolnikami oraz domownicy rolnika w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. 1991 nr 7 poz. 24, z póź. zm.), w szczególności, osoby której jednocześnie:

- są pełnoletnie oraz zamieszkują i prowadzi na terytorium RP, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w ich posiadaniu gospodarstwie rolnym
 - są ubezpieczone w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- A także domownicy rolnika, czyli w szczególności osoby, które jednocześnie:
- ukończyły 16 lat
 - pozostają z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkują na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie
 - stale pracują w tym gospodarstwie rolnym i nie są związane z rolnikiem stosunkiem pracy

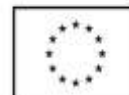
SAMOZATRUDNIENI – osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, nie zatrudniające pracowników

ZATRUDNIENI W MIKROPRZEDSIĘBIORSTWACH – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników

ZATRUDNIENI W MAŁYCH I ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTWACH – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 249 pracowników

ZATRUDNIENI W DUŻYCH PRZEDSIĘBIORSTWACH – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW FORMALNYCH
udziału w projekcie systemowym pn. „AKTYWNA INTEGRACJA W GMINIE WĄCHOCK”

Potwierdzam, iż Pan/i
ur. dn., zam.
spełnia wymogi formalne do udziału w projekcie systemowym pn. „AKTYWNA INTEGRACJA W GMINIE WĄCHOCK”
realizowanego w ramach priorytetu VII Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 7.1, Poddziałanie 7.1.1,
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, tj:

- **korzysta z pomocy społecznej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąchocku**
- **jest w wieku aktywności zawodowej**
- **należy do grupy docelowej do której skierowany jest projekt**

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)

Weryfikacja koordynatora projektu

Na podstawie informacji zawartych we *Wstępnej deklaracji uczestnictwa w projekcie* oraz poświadczenia przez pracownika socjalnego motywacji do udziału w projekcie a także na podstawie potwierdzenia dokonanego przez pracownika socjalnego co do spełnienia przez w/w osobę wymogów formalnych uczestnictwa w projekcie, tj. korzystanie z pomocy społecznej Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąchocku, wiek aktywności zawodowej, przynależność do grupy docelowej projektu określonej w *Zasadach przygotowania, realizacji i rozliczania projektów systemowych Ośrodków Pomocy Społecznej, Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie oraz Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Regulaminie Projektu i Rekrutacji* wprowadzonym Zarządzeniem Nr Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąchocku w/w osobę

kwalifikuje się / nie kwalifikuje się

do udziału w projekcie systemowym „AKTYWNA INTEGRACJA W GMINIE WĄCHOCK” realizowanym w 2010 roku

.....
(data i podpis koordynatora projektu)

Decyzja Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wąchocku:

1. Kwalifikuję / nie kwalifikuję Pana/Panią
Do udziału w projekcie systemowym „AKTYWNA INTEGRACJA W GMINIE WĄCHOCK” realizowanym w 2010 roku przez Gminę Wąchock/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wąchocku

2. Inna decyzja:
.....
.....

Wąchock, dn.
.....
(data i podpis Kierownika MGOPS w Wąchocku)



Biuro Projektu
Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Wąchocku
ul. Wielkowiejska 1
27-215 Wąchock
Tel. (041) 271 50 34
Fax (041) 273 61 42
E-mail: ops.wachock@op.pl

