Załącznik nr 1a do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE[[1]](#footnote-2)**  
**„Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”**

**UWAGA: Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego Formularza należy zapoznać się z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG TARNOBRZESKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ.**

**UWAGA: W przypadku wypełniania części IV niniejszego Formularza zgłoszeniowego odmowa podania informacji będzie skutkować brakiem możliwości udziału w projekcie.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Numer Uczestnika Projektu |  |
| Imię i Nazwisko pracownika TOWES przyjmującego formularz |  |

Wypełnia pracownik TOWES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** | | | |
| 1 | IMIĘ |  | |
| 2 | NAZWISKO |  | |
| 3 | OBYWATELSTWO | Polskie  Inne, jakie ……………….. | |
| 4 | PESEL/INNY IDENTYFIKATOR | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | BRAK PESEL[[2]](#footnote-3) |
| 5 | PŁEĆ | KOBIETA |  |
| MĘŻCZYZNA |  |
| 6 | WYKSZTAŁCENIE | ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE*(ISCED0-2)* |  |
| PONADGIMNAZJALNE *(ISCED3) LUB* POLICEALNE *(ISCED4)* |  |
| WYŻSZE *(ISCED5-8)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE KONTAKTOWE/ADRES ZAMIESZKANIA POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU ZGODNIE Z KODEKSEM CYWILNYM** | | |
| 1 | KRAJ | - Polska |
| 2 | WOJEWÓDZTWO | - podkarpackie  - inne (proszę podać jakie?)………………………………………………… |
| 3 | POWIAT | - dębicki  - mielecki  - ropczycko - sędziszowski,  - strzyżowski  -tarnobrzeski  - m. Tarnobrzeg.  - inny (proszę podać jaki?)………………………………………… |
| 4 | GMINA | ………………………………………………………………………………………………………  *(nazwa gminy)* |
| 5 | ADRES ZAMIESZKANIA (*miejscowość, ulica, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy i poczta)* |  |
| 6 | TELEFON KONTAKTOWY *(pole obowiązkowe dla osoby oddelegowanej z PES/PS lub innej osoby prawnej. Osoba fizyczna podaje obowiązkowo telefon kontaktowy lub e-mail)* |  |
| 7 | ADRES E-MAIL*(pole obowiązkowe dla osoby oddelegowanej z PES/PS lub innej osoby prawnej. Osoba fizyczna podaje obowiązkowo telefon kontaktowy lub  e-mail)* |  |
| 8 | ADRES DO KORESPONDENCJI *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania, należy podać pełne dane)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI ZŁOŻENIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** | | |
| 1. osoba bezrobotna**[[3]](#footnote-4)**,  w tym: | osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym:  osoba długotrwale bezrobotna**[[4]](#footnote-5)**  inna | |
| lub | |
| osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym:  osoba długotrwale bezrobotna**[[5]](#footnote-6)**  inna | |
| lub | | |
| 2. osoba bierna zawodowo**[[6]](#footnote-7)**,  w tym: | osoba ucząca się lub kształcąca  ………………………………………………………………………………………………………………………….............................  *(proszę obowiązkowo podać nazwę i adres jednostki oświatowej w tym kod pocztowy)*  *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*  *(planowana data zakończenia edukacji)*  osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  inne………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| Lub | | |
| 3. osoba pracująca w:  podmiocie oddelegowującym (określonym w załączniku 1b do Regulaminu)  innej: | | |
| *Należy wskazać rodzaj pracodawcy:*  osoba prowadząca działalność na własny rachunek  osoba pracująca w administracji  rządowej  osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświaty)  osoba pracująca w organizacji  pozarządowej  w MMŚP (mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą | | osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)  osoba pracująca na uczelni  osoba pracująca w instytucie naukowym  osoba pracująca w instytucie badawczym  osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz  osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym  osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki  osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej  Inne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. POZOSTAŁE INFORMACJE[[7]](#footnote-8)** | | |
| 1. Jestem osobą obcego pochodzenia | | Tak  Nie |
| 2. Jestem obywatelem państwa trzeciego | | Tak  Nie |
| 3. Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | | Tak  Nie  Odmowa podania informacji |
| 4. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | Tak  Nie |
| 5. Jestem osobą z niepełnosprawnościami | | Tak  Nie  Odmowa podania informacji |
| 6. Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (z tytułu przesłanek wymienionych poniżej, innych niż wymienione w punkcie III.1,IV.5): | | |
| 1. Osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj: | osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kwoty 701 zł  osoba w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty 528 zł | |
| 2. Osoba poszukująca pracę, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:  – w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub  – niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | | |
| 3. Osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 oraz z 2022 r. poz. 974 i 1700Osoba | | |
| 4. Absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym | | |
| 5. Osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615 i 1265) | | |
| 6. Osoba usamodzielniana, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 i 1700) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | | |
| 7. Osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczającą zakład poprawczy | | |
| 8. Osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705). | | |
| 9. Osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą | | |
| Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych na dzień przystąpienia do projektu | | Tak  Nie |

***Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 w zw. z § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych oświadczeń***

***oświadczam że:***

* *dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,*
* *zapoznałam/em się z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG TARNOBRZESKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ oraz akceptuję jego warunki,*
* *zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany przez Tarnobrzeską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. z wraz ze Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL” na podstawie Umowy nr* FEPK.07.16-IP.01-0004/23-00 *z dnia 20.12.2023 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 w ramach Priorytetu 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 7.16 Ekonomia Społeczna,*
* *zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów określania kwalifikowalności Uczestników Projektu, badania kwalifikowalności wydatków w projekcie, monitoringu, sprawozdawczości, komunikacji, kontroli, audytu, działań promocyjnych, celów związanych z realizacją FEP 2021-2027 (informowania o projekcie) i  ewaluacji projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie,*
* *zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) mających na celu ocenę programu, realizowanych przez Instytucję Zarządzającą lub inny uprawiony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji*
* *Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych poprzez mój udział   
  w projekcie.*

………………………………………………… …………………………………………………………………………

*(Data)* *(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)*

|  |
| --- |
| **ANKIETA POTRZEB** |
|  |
| **Ankieta wypełniana jedynie przez osoby, które odpowiedziały “TAK” w sekcji IV. Pozostałe Informacje na pytanie “Jestem osobą z niepełnosprawnościami”**  **Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim/wózku inwalidzkim elektrycznym?**  Tak  Nie  **Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie (np. paraliż kończyn górnych, głuchość)?**  Tak  Nie  (Poniżej proszę wpisać jakie):   * Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:   ……………………………………………………………………………………………………………………………   * Alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille`a itp.):   …………………………………………………………………………………………………………………………….   * Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:   …………………………………………………………………………………………………………………………….   * Zapewnienie tłumacza języka migowego:   ……………………………………………………………………………………………………………………………..   * Specjalne wyżywienie (wymagana dieta):   ………………………………………………………………………………………………………………………………   * Inne:   ………………………………………………………………………………………………………………………………  **Jakie trudności ma Pan/ Pani ze względu na swoją niepełnosprawność? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź) :**  samodzielne poruszanie się,  czytanie i rozumieniem tekstu,  komunikowaniem się z otoczeniem,  trudności emocjonalne,  inne…………………………………………………………………………………  nie mam.  **Z jakiego sprzętu rehabilitacyjnego korzysta Pan/Pani na co dzień? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):**  z balkonika,  z kul,  z wózka inwalidzkiego,  z aparatu słuchowego,  z białej laski,  pies przewodnik,  z innych (jakich?)…………………………………………………………….  nie korzystam.  **Czy będzie Panu/Pani potrzebna osoba (asystent), która pomoże podczas udziału we wsparciu oferowanym w projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):**  podczas przemieszczania się (np. do miejsca szkolenia i z powrotem),  w komunikowaniu się z otoczeniem,  w tłumaczeniu na język migowy,  w nauce,  w zastępczej opiece nad osobą z niepełnosprawnością (w tym dzieckiem/dziećmi),  inne……………………………………………………………………………………  nie potrzebuje. |

………………………………………………… ……………………………………………………………………………………

*(Data)* *(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)*

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

**(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”)**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej**”, przyjmuję do wiadomości, iż:W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 z dnia 28 kwietnia 2022 r., zwanej dalej ustawą wdrożeniową, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1.Administratorem ww. danych osobowych jest Tarnobrzeska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Tarnobrzegu, nr KRS: 0000072889, adres: ul. M. Dąbrowskiej 15, 39-400 Tarnobrzeg, adres e-mail: tarr@tarr.pl;

2.W sprawach związanych z ochroną danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji Projektu można się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: [a.kraszewski@tarr.pl](mailto:a.kraszewski@tarr.pl)

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10 RODO, w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z:

a)Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;

b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 rozporządzenia EFS+;

c) ustawy wdrożeniowej.

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z ubieganiem się o dofinansowanie Projektu w ramach FEP 2021-2027, a w przypadku uzyskania dofinansowania również w związku z realizacją tego projektu. W szczególności Państwa dane będą przetwarzane celu udzielania wsparcia zgodnie z założeniami projektu, potwierdzania kwalifikowalności wydatków, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, ewaluacji, kontroli, audytu oraz działań promocyjnych, a także w celu informowania o projekcie.

5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 5. Po tym czasie dane mogą być przetwarzane do dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym przepisów archiwalnych.

6. Na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy wdrożeniowej dostęp do danych osobowych i informacji gromadzonych przez IP WUP, przysługuje ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom zarządzającym, instytucjom pośredniczącym, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej.

7. Podmioty, o których mowa w pkt. 6 udostępniają sobie nawzajem dane osobowe niezbędne do realizacji ich zadań, w szczególności przy pomocy systemów teleinformatycznych.

8. Posiadają Państwo prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego oraz celów archiwalnych w interesie publicznym. Ponadto mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach FEP 2021-2027, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

9. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych (dane kontaktowe dostępne są pod adresem: <https://uodo.gov.pl/pl>).

10. IP WUP nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (poza Europejski Obszar Gospodarczy).

11. W oparciu o dane osobowe przetwarzane w ramach FEP 2021-2027, IP WUP nie będzie podejmować wobec osób, których dane dotyczą zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

…………………………………………… ……………………………………………………

Data Czytelny podpis Uczestnika Projektu[[8]](#footnote-9)

**LISTA RODZAJÓW WSPARCIA**

(Proszę zaznaczyć jedną opcję)

**Usługa animacyjna**

**Usługa szkoleniowa**

**Usługa inkubacyjna**

**Usługa doradcza**

**Wsparcie finansowe na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS[[9]](#footnote-10)**

1. Wypełnienie oraz złożenie Formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z deklaracją przystąpienia do udziału w projekcie „TOWES – wsparcie rozwoju sektora ekonomii społecznej w subregionie II” [↑](#footnote-ref-2)
2. Dotyczy obcokrajowców, w przypadku braku numeru PESEL [↑](#footnote-ref-3)
3. Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną; [↑](#footnote-ref-4)
4. Długotrwale bezrobotny różni się w zależności od wieku:  młodzież (6 miesięcy),  dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie; [↑](#footnote-ref-5)
5. Bezrobotny pozostający w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat; [↑](#footnote-ref-6)
6. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

   a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;

   b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. Pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;

   c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych [↑](#footnote-ref-7)
7. Osoba ma prawo odmowy podania danych. Odmowa udzielenia informacji będzie skutkować brakiem możliwości udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-8)
8. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-9)
9. Zaznacz w przypadku składania dokumentów bezpośrednio do KOP [↑](#footnote-ref-10)