



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE PN.**

**„Adaptacja platformy KWIDO celem opracowanie nowego sposobu świadczenia usług publicznych opieki nad osobami starszymi i osłabionymi chorobami”**

**Część I – Dane uczestnika**

pracownik JST

osoba starsza i osłabiona chorobami

<b>Proszę wypełnić drukowanymi literami</b>	Imię												
	Nazwisko												
	PESEL												
	Data urodzenia												
	Numer telefonu												
	E-mail (jeśli Pan/Pani posiada)												
	Powiat					Gmina							
	Miejscowość					Kod pocztowy							
	Ulica/nr ulicy					Nr lokalu							

<b>Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>				
<b>Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b> Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.	Tak		Nie	
<b>Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b>	Tak		Nie	



Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.				
<b>W tym długotrwale bezrobotny</b>  Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.	Tak		Nie	
<b>Bierny zawodowo</b>  Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	Tak		Nie	
<b>W tym osoba ucząca się</b>	Tak		Nie	
<b>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>	Tak		Nie	

<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b> (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)				
<b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)				



3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)					
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).					
Tak				Nie	
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>					
Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b>					
Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

### **Część II – minimalne warunki uczestnictwa**

Proszę zaznaczyć X jeśli Pan/Pani spełnia poniższe kryteria. Aby zakwalifikować się do udziału w projekcie MUSI PAN/PANI SPEŁNIAĆ PONIŻSZE KRYTERA DOSTĘPU:

1. **W przypadku pracownika JST:**

jestem zatrudniony w JST/jednostce podległej objętej wsparciem w ramach Projektu

2. **W przypadku seniora:**

mieszkam w mieście Sopot

wymagam telepieki (załączam oświadczenie)



**Czy uczęszcza Pan/i na zajęcia grupowe?**

Tak

Nie

**Czy osoba posiada Pan/i orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?**

Tak

Nie

**Jeśli tak proszę podać:**

stopień niepełnosprawności (niewłaściwe skreślić) : lekki / umiarkowany / znaczny

rodzaj dysfunkcji: .....

Orzeczenie zostało wydane (niewłaściwe skreślić) na stałe/czas określony do dnia .....

### **Część III - Pozostałe oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. Wyrażam chęć udziału w projekcie „Adaptacja platformy KWIDO celem opracowanie nowe sposobu świadczenia usług publicznych opieki nad osobami starszymi i osłabionymi chorobami” i oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania będę stosował/a się do zasad, które określać będzie umowa udziału w Projekcie.
2. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie: „Adaptacja platformy KWIDO celem opracowanie nowe sposobu świadczenia usług publicznych opieki nad osobami starszymi i osłabionymi chorobami” wraz z załącznikami, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności, o których mowa w Regulaminie, uprawniające mnie do udziału w w/w. projekcie;
4. Mam świadomość prawa do:
  - 1) żądania od współadministratorów dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - 2) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (przy czym sprzeciw wobec przetwarzania danych lub żądanie usunięcia jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w projekcie) ;
  - 3) przenoszenia danych;
  - 4) wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego. Podanie danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w projekcie „Adaptacja platformy KWIDO celem opracowanie nowe



sposobu świadczenia usług publicznych opieki nad osobami starszymi i osłabionymi chorobami”.

W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta opieką w ramach „Adaptacja platformy KWIDO celem opracowanie nowe sposobu świadczenia usług publicznych opieki nad osobami starszymi i osłabionymi chorobami”.

5. Zobowiązuję się do złożenia oświadczenia, zgodnego z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Adaptacja platformy KWIDO celem opracowanie nowe sposobu świadczenia usług publicznych opieki nad osobami starszymi i osłabionymi chorobami”.
6. Zostałem/ tam poinformowany/na o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Przedstawione przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszego formularza. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....  
miejscowość, data

.....  
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki