



**Realizator projektu:**  
Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi  
ul. Wczasowa 8 a, 62-040 Puszczykowo  
tel. + 48 61 898 30 68  
www.jadwiga.org



SUBREGION KALISKI  
**OWES**

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie „**Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie kaliskim (II)**” dla osoby fizycznej, przedstawiciela PES/JST/IRPIPS/Szkoły na szkolenie i/lub doradztwo umożliwiające uzyskanie wiedzy i umiejętności potrzebnych do założenia i/lub prowadzenia i/lub przystąpienia i/lub pracy w PES oraz z zakresu zawierania partnerstw lokalnych.

Realizator projektu:	Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi
Nr projektu:	RPWP.07.03.02-30-0003/18
Numer formularza:	OWES/...../FZ/.....

RODZAJ UCZESTNIKA	NAZWA INSTYTUCJI
<input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Przedstawiciel instytucji	

DANE UCZESTNIKA	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> policealne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	





**Realizator projektu:**  
Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi  
ul. Wczasowa 8 a, 62-040 Puszczykowo  
tel. + 48 61 898 30 68  
www.jadwiga.org



SUBREGION KALISKI  
**OWES**

<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.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b> Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<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.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> 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).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W tym osoba ucząca się</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy), w tym:</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej		
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej		
<input type="checkbox"/> inne		
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP		
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej		
<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek		
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		
<b>Zatrudniony w:</b> Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony		
<b>Wykonywany zawód:</b>		
<input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego		
<input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego		
<input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego		
<input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego		
<input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy		
<input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia		
<input type="checkbox"/> Rolnik		
<input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej		
<input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej		
<input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej		
<input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej		
<input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu		
<input type="checkbox"/> Inny		





**Realizator projektu:**  
Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi  
ul. Wczasowa 8 a, 62-040 Puszczykowo  
tel. + 48 61 898 30 68  
www.jadwiga.org



SUBREGION KALISKI  
**OWES**

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
<p><b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b></p> <p>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, fémkowska, 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.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>
<p><b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b></p> <p>1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)</p> <p>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)</p> <p>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)</p> <p>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><b>Osoba z niepełnosprawnościami</b></p> <p>Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,</li><li>- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,</li><li>- orzeczenie o niezdolności do pracy,</li><li>- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,</li><li>- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,</li><li>- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),</li><li>- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.</li></ul>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>
<p><b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b></p> <p>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.</p> <p>(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych

DATA

CZYTELNY PODPIS



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





**Realizator projektu:**  
Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi  
ul. Wczasowa 8 a, 62-040 Puszczykowo  
tel. + 48 61 898 30 68  
www.jadwiga.org



SUBREGION KALISKI  
**OWES**

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany(a).....  
*imię i nazwisko*

deklaruję udział w projekcie pt. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie kaliskim (II)” realizowanym przez Fundację im. Królowej Polski św. Jadwigi w Puszczykowie w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 7, Działanie 7.3, Poddziałanie 7.1.3. Ekonomia Społeczna – projekty konkursowe.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji i akceptuję jego postanowienia.
2. Zostałem poinformowany/a, że projekt „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie kaliskim (II)” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie Rekrutacji.
4. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Przedstawione przeze mnie dane w formularzu rekrutacyjnym oraz oświadczeniu uczestnika projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych, są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....

DATA

.....

CZYTELNY PODPIS



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





**Realizator projektu:**  
Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi  
ul. Wczasowa 8 a, 62-040 Puszczykowo  
tel. + 48 61 898 30 68  
www.jadwiga.org



SUBREGION KALISKI  
**OWES**

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (II)” w subregionie kaliskim 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 teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych
  - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail:inspektor.ochrony@umww.pl,
  - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





**Realizator projektu:**  
Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi  
ul. Wczasowa 8 a, 62-040 Puszczykowo  
tel. + 48 61 898 30 68  
www.jadwiga.org



SUBREGION KALISKI  
**OWES**

dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

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).

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu RPWP.07.03.02-30-0003/18, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Fundacji im. Królowej Polski św. Jadwigi, ul. Wczasowa 8a, 62-040 Puszczykowo. 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+.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy<sup>1</sup>.
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
11. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

<sup>1</sup> Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których zostały wprowadzone kryteria wyboru dotyczące efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej mierzonej do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





**Realizator projektu:**  
Fundacja im. Królowej Polski św. Jadwigi  
ul. Wczasowa 8 a, 62-040 Puszczykowo  
tel. + 48 61 898 30 68  
www.jadwiga.org



SUBREGION KALISKI  
**OWES**

<b>INDYWIDUALNA DIAGNOZA POTRZEB DLA OSOBY FIZYCZNEJ – wypełnia doradca OWES</b>	
Nazwisko i imię osoby fizycznej/ przedstawiciela PES/ IRPIPS/ JST/ Szkoły oraz telefon kontaktowy	
Nazwa podmiotu: (PES/ IRPIPS/ JST/ Szkoły)	
Proszę określić proponowany zakres wsparcia:	
<input type="checkbox"/> Doradztwo indywidualne np. z zakresu zakładania podmiotów ekonomii społecznej, prawne aspekty działania w sferze ekonomii społecznej;	
<input type="checkbox"/> Uzyskanie wsparcia finansowego na założenie/zatrudnienie w przedsiębiorstwie społecznym;	
<input type="checkbox"/> Wsparcie pomostowe;	
<input type="checkbox"/> Szkolenia np. zarządzanie podmiotami ekonomii społecznej (PES), rozwój przedsiębiorczości społecznej;	
<input type="checkbox"/> Indywidualizowane doradztwo zgodne z potrzebami (np. psycholog, asystent osoby niepełnosprawnej);	
<input type="checkbox"/> Staże w przedsiębiorstwach społecznych;	
<input type="checkbox"/> Szkolenia zawodowe.	
..... DATA	..... CZYTELNY PODPIS DORADCY OWES

