



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści”

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA do Projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści”

Tytuł projektu:	e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści
Nazwa realizatora projektu:	Fundacja Aktywizacja
Nr projektu:	POPC.03.01.00-00-0013/16-00
Nazwa Programu Operacyjnego:	Program Operacyjny Polska Cyfrowa
Nazwa i numer Osi Priorytetowej:	III. Cyfrowe kompetencje społeczeństwa
Nazwa i numer Działania:	Działanie 3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych

Część 1. Dane podstawowe Uczestnika/Uczestniczki

DANE OSOBOWE	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
Płeć:	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
PESEL (jeżeli osoba nie posiada, proszę wpisać BRAK i podać datę urodzenia dd-mm-rrrr):	



Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w latach):	
Wykształcenie:	<p>1. Proszę o zaznaczenie poziomu Pana/i wykształcenia:</p> <p><input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> policealne</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe</p> <p>2. Czy Pan/Pani uważa, że Pana/i wykształcenie pomaga znaleźć pracę?</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p>
DANE KONTAKTOWE (należy podać adres zamieszkania na terenie gminy, z której uczestnik kwalifikuje się do udziału w projekcie – dane wskazane w poniższej części muszą potwierdzać stan faktyczny, potwierdzony przez niniejszą deklarację uczestnika/czki)	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Ulica:	
Numer budynku:	
Numer lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	



Część 2. Status Uczestnika/Uczestniczki w chwili przystępowania do Projektu

3. Osoba z niepełnosprawnościami

(w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)

TAK

NIE

Odmowa podania informacji

3a. Rodzaj niepełnosprawności (należy wypełnić, jeśli w pkt. 3 zaznaczono TAK).

Proszę zaznaczyć stopień niepełnosprawności:

Orzeczenia Powiatowych Zespołów ds. Orzekania o Niepełnosprawności

- znaczny stopień niepełnosprawności (dawna I grupa inwalidzka)
- umiarkowany stopień niepełnosprawności (dawna II grupa inwalidzka)
- lekki stopień niepełnosprawności (dawna III grupa inwalidzka)

Orzeczenia lekarzy Orzeczników ZUS

- całkowita niezdolność do pracy oraz samodzielnej egzystencji
- całkowita niezdolność do pracy
- częściowa niezdolność do pracy

Orzecznictwo KRUS (orzeczenie wydane do 31.12.1997 r.)

- całkowita niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym
- całkowita niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym i niezdolności do samodzielnej egzystencji

Orzecznictwo Wojskowe (orzeczenie wydane do 31.12.1997 r.)

Orzeczenie ważne do dnia

Proszę zaznaczyć rodzaj niepełnosprawności według kategorii w orzeczeniu (można wybrać więcej niż jeden):

- osoba niewidoma lub słabowidząca
- osoba niesłysząca lub słabosłysząca
- osoba z uszkodzeniem narządu ruchu



- osoba ze schorzeniem narządów wewnętrznych
- osoba z epilepsją
- osoba ze schorzeniem psychicznym
- osoba z niepełnosprawnością intelektualną
- osoba z orzeczeniem z ogólnego stanu zdrowia
- osoba z niepełnosprawnością sprzężoną
- inne rodzaje niepełnosprawności (*nie wymienione powyżej*):

3b. Potrzeby wynikające z niepełnosprawności w kontekście uczestnictwa w Projekcie (należy wypełnić, jeśli w pkt. 3 zaznaczono TAK).

TAK (proszę wskazać, jakie):

NIE

4. Osoba z niepełnosprawnością, ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (*osoba, która ze względu na niepełnosprawność wymaga szczególnego dostosowania warunków prowadzenia szkoleń, np. wydłużenia czasu zajęć, zmniejszenia liczebności grupy docelowej itp.*)

TAK

NIE

Odmowa podania informacji

4a. Potrzeby edukacyjne, których zaspokojenie umożliwi udział w szkoleniach:

Proszę zaznaczyć, jakiego rodzaju wsparcie umożliwi Panu/Pani udział w szkoleniach (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):

wydłużony czas zajęć;

mniejsza liczebność grupy szkoleniowej (mniej niż 6 osób);

prowadzenie zajęć w Polskim Języku Migowym;

materiały szkoleniowe w Polskim Języku Migowym;

wykorzystanie podczas szkoleń oprogramowania dla osób niewidomych lub słabowidzących;

inne (proszę wskazać, jakie):



Status na rynku pracy

1) osoba pracująca

Osoba zatrudniona w ramach umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej, osoba prowadząca działalność gospodarczą lub rolniczą. Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim, rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem, są uznawane za „osoby pracujące”.

2) osoba bezrobotna

Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi

2.1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy

2.1.1. Osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy

2.2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy

2.2.1. Osoba długotrwale bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy

W zależności od wieku:

- młodzież – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy,
- dorośli (25 lat lub więcej) – osoba bezrobotna 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.

3) osoba bierna zawodowo

Osoba, która nie pracuje i nie jest bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Za osoby bierne zawodowo uznaje się również 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, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)



5a. Status na rynku pracy – dane szczegółowe

mikroprzedsiębiorca

osoba będąca mikroprzedsiębiorcą w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniała średniorocznie mniej niż 10 osób oraz osiągnęła roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług oraz operacji finansowych nie przekraczający w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro)

osoba prowadząca działalność rolniczą

młoda osoba dorosła (do 30 lat), która zakończyła edukację (pracująca, bezrobotna lub bierna zawodowo)

inne

5b. Główna forma zatrudnienia (dotyczy osób pracujących)

umowa o pracę na czas określony zawarta na okres do 1 roku

umowa o pracę na czas określony zawarta na okres powyżej 1 roku

umowa o pracę na czas nieokreślony

umowa cywilnoprawna (umowa zlecenie, umowa dzieło)

inny rodzaj umowy – jaki?.....

6. Czy spełnia Pan/Pani któryś z poniższych warunków? (należy zaznaczyć wszystkie, które odnoszą się do danej osoby lub jej rodziny)

osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej



- osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym
 - a) bezdomny realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - b) osoba uzależniona od alkoholu,
 - c) osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających,
 - d) osoba chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
 - e) osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - f) osoba zwalniana z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - g) uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - h) osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
- osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym i młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.)
- osoba z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).
- rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością
- osoba, dla której ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.);
- osoba niesamodzielna
- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- osoba odbywająca karę pozbawienia wolności



osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa

7. Osoba będąca interesantem Urzędu Gminy (osoba, która zasięgała informacji lub załatwiała sprawę w Urzędzie Gminy lub planuje to zrobić w najbliższym czasie – osobiście lub zdalnie)

TAK

NIE

8. Osoba, której dziecko jest objęte edukacją w przedszkolu lub szkole

TAK

NIE

9. Osoba będąca użytkownikiem biblioteki (osoba, która korzystała lub planuje korzystać w najbliższym czasie z zasobów i / lub usług biblioteki)

TAK

NIE

10. Osoba będąca pacjentem ośrodka zdrowia lub szpitala (osoba, która korzystała z usług ośrodka zdrowia i/lub szpitala lub planuje to zrobić w najbliższym czasie)

TAK

NIE

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883) dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji, realizacji, ewaluacji i monitoringu projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści”

TAK

NIE



2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wrażliwych ujawnionych w niniejszej ankiecie dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji, realizacji, ewaluacji i monitoringu projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści”.

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 883) dla potrzeb innych projektów realizowanych przez Partnerów projektu¹.

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI
PROJEKTU

.....
CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO²

¹ Wyrażenie zgody w pkt 3. jest nieobowiązkowe by wziąć udział w projekcie „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści”

² W przypadku wypełnienia formularza zgłoszeniowego przez osobę ubezwłasnowolnioną sądownie, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.