

FORMULARZ REKRUTACYJNY

„Równi na starcie V – kompleksowa aktywizacja podopiecznych MOS nr 2 i MOS nr 4 w Łodzi”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
Działanie IX.1. *Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym*,
Poddziałanie IX.1.1. *Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym*

| WYPEŁNIA REALIZATOR | |
|---|----------------------|
| Numer formularza: | / / 2021 |
| Data wpływu formularza: | Data: |
| Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty: | |

| WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA | |
|---|--|
| Dane osobowe | |
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| PESEL | |
| Adres | |
| Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 4 w Łodzi, ul Łucji 12, 91-491 Łódź | |
| Dane kontaktowe | |
| Telefon rodzica/opiekuna prawnego | |
| Adres e-mail rodzica/opiekuna | |
| Status | |

Jestem osobą:

- pracującą, w tym:
 - w administracji rządowej
 - w administracji samorządowej
 - w MMŚP
 - w organizacji pozarządowej
 - prowadząca działalność na własny rachunek
 - w dużym przedsiębiorstwie
 - inne
- bierną zawodowo, w tym:
 - ucząca się
 - nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu

Rodzaj szkoły:

- szkoła podstawowa (klasa:
- szkoła ponadpodstawowa (rodzaj:; klasa:
- inne

Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej:

.....

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- TAK
- NIE

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia

- TAK
- NIE
- odmawiam odpowiedzi

Jestem osobą z niepełnosprawnościami

- TAK
- NIE
- odmawiam odpowiedzi

Jestem: osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej¹

(jakiej?).....

- TAK
- NIE
- odmawiam odpowiedzi

¹ Do kategorii „Osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej” należy zaliczyć:

- osoby z wykształceniem na poziomie niższym niż podstawowe, będące poza wiekiem typowym dla ukończenia tego poziomu kształcenia,
- byłych więźniów,
- narkomanów,
- osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,
- osoby z obszarów wiejskich.



Ja, niżej podpisany/-a deklaruje chęć udziału w projekcie pt. „*Równi na starcie V – kompleksowa aktywizacja podopiecznych MOS nr 2 i MOS nr 4 w Łodzi*”, realizowanym przez Instytut Nauk Społeczno-Ekonomicznych Sp. z o.o.-Sp.k., w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Działanie IX.1. Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie IX.1.1. Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Jednocześnie:

- oświadczam, iż zapoznałem/-am się z postanowieniami regulaminu udzielania wsparcia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- zamieszkuję/uczę się lub pracuję na terenie województwa łódzkiego w rozumieniu kodeksu cywilnego;
- oświadczam, iż jestem podopiecznym Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 4 w Łodzi;
- oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą;
- deklaruje aktywny i systematyczny udział we wszystkich zaproponowanych w ramach projektu formach wsparcia;
- oświadczam, że wyrażam świadomie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz art. 7 ust. 2 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 (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta Instytut Nauk Społeczno-Ekonomicznych sp. z o.o. – sp. k., ul. Piotrkowska 55, 90–413 Łódź do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr RPLD.09.01.01-10-0012/21. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności;
- oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, iż projekt „*Równi na starcie V – kompleksowa aktywizacja podopiecznych MOS nr 2 i MOS nr 4 w Łodzi*” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
data, podpis uczestnika projektu²

.....
data, podpis rodzica/opiekuna

² W przypadku osób nieletnich niezbędny jest podpis rodzica/opiekuna prawnego.