**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA – Otoczenie obywateli państw trzecich**

**„Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające”**

## **I. DANE OSOBOWE KANDYDATA DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | | | | | | | Imię (imiona) | | | |  | |
| Data urodzenia | D | D | M | M | R | R | R | R | Obywatelstwo | | | |  | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Płeć | | ☐ kobieta ☐ mężczyzna |
| Wykształcenie | ☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8) | | | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta | | | | |  | | |
| Miejscowość |  | | | | | | Gmina | | | | |  | | |
| Powiat |  | | | | | | | Województwo | | | | mazowieckie | | |
| Telefon |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Adres e-mail | | |  | |

**II. KRYTERIA FORMALNE – oświadczenia uczestnika:**

W przypadku zaznaczenia **NIE** kandydat nie kwalifikuje się do udziału w projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| Zamieszkuję na terenie **Regionu Mazowieckiego Regionalnego1** (z wyłączeniem m.st. Warszawy i okolicznych powiatów) - w przypadku zaznaczenia **TAK** konieczne jest przedstawienie do wglądu zaświadczenia/dokumentu zewnętrznego potwierdzającego ten fakt | ☐ TAK / ☐ NIE |
| Należę do **otoczenia** **obywateli** **państw** **trzecich2**  tj.: pracodawców zatrudniających/chcących zatrudnić obywateli państw trzecich lub kadry pracującej z obywatelami państw trzecich (wolontariusze, nauczyciele, pedagodzy, psycholodzy, edukatorzy, pracownicy jednostek organizacyjnych samorządu terytorialnego). | |
| * jestem pracodawcą zatrudniającym/chcącym zatrudnić obywateli państw trzecich | ☐ TAK |
| * należę do kadry pracującej z obywatelami państw trzecich | ☐ TAK |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEJSCE ZATRUDNIENIA / DANE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Ulica | | | |  | | |
| Poczta |  | | | | | | Miejscowość | | | |  | | |
| Gmina |  | | | | | | | Powiat | | | |  | |
| NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Województwo | |  |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (stanowisko) | | | | | | | | | | | | | |

1 Obszar województwa mazowieckiego obejmujący 32 powiaty tj. ostrołęcki, Ostrołęka, przasnyski, makowski, ostrowski, wyszkowski, węgrowski, sokołowski, łosicki, siedlecki, Siedlce, żuromiński, mławski, ciechanowski, pułtuski, płoński, sierpecki, płocki, Płock, gostyniński, sochaczewski, żyrardowski, grójecki, garwoliński, białobrzewski, kozienicki, przysuski, radomski, Radom, zwoleński, szydłowiecki, lipski.

2 W celu potwierdzenia niezbędne jest dostarczenie zaświadczenia/dokumentu potwierdzającego ten fakt..

**III. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osoba obcego pochodzenia | ☐ tak ☐ nie | Osoba państwa trzeciego | | ☐ tak ☐ nie |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) – uczestnik może odmówić podania informacji w tym zakresie zaznaczając kwadrat **odmowa** | | | | ☐ tak ☐ nie  ☐ odmowa |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | ☐ tak ☐ nie |
| Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami | | | ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa | |
| **SPECJALNE POTRZEBY** wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia | | | | |
|  specjalistyczny sprzęt dla osób niewidomych/słabowidzących  druk materiałów powiększoną czcionką  przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych  zapewnienie tłumacza języka migowego  inne (np. specjalne potrzeby żywieniowe): | | | | |

## **IV. PREFEROWANA FORMA WSPARCIA**

Ostatecznie wybrany przez Uczestnika projektu rodzaj formy wsparcia zostanie zawarty w umowie uczestnictwa w projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | **Kurs dla kadr** – kurs dla kadry pracującej z obywatelami państw trzecich składający się z dwóch modułów: moduł I – Jak uczyć języka polskiego jako obcego (24h), moduł II – Praca w środowisku wielokulturowym (24h). |
| ☐ | **Szkolenie dla pracowników jednostek edukacyjnych/JST** – szkolenie dla pracowników jednostek samorządu terytorialnego, w tym jednostek organizacyjnych samorządu terytorialnego (np. jednostek edukacyjnych) odpowiedzialnych za współpracę z cudzoziemcami (4h). |
| ☐ | **Szkolenie pracodawców/pracowników** – wsparcie w zakresie prac pracowniczych, integracji kulturowej i społecznej obywateli państw trzecich skierowane do osób pracujących z cudzoziemcami i/lub osób zatrudniających bądź chcących zatrudnić obywateli państw trzecich (4h). |

## **V. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| **Ja, niżej podpisana(y)**  ………....…………………………………………………………………………...………………....  (imię, nazwisko składającego/ej oświadczenie)  zamieszkała/y  ………....…………………………………………………………………………...………………....  (adres zamieszkania: miejscowość, kod)  deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie i oświadczam, iż   1. wszystkie dane i oświadczenia w punktach I-IV zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą; 2. zapoznałam/em się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie; 3. jestem zainteresowana/y wzięciem udziału w projekcie: **Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające** 4. zamieszkuję na terenie Regionu Mazowieckiego Regionalnego; 5. zostałam/em poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.   ………....………………………………………………. ………....………………………………………………  (miejscowość, data) (czytelny podpis) |

|  |
| --- |
|  |

**Klauzula informacyjna RODO dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu:**

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, pn. „Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające (nr Projektu FEMA.08.04-IP.01-01GV/23) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 na podstawie 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), informuję iż: (1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Open Education Group Sp. z o.o., ul. Jagienki 4, Białystok oraz Stowarzyszenie Vox Humana, ul. Puławska 24b lok. 16, Warszawa; kontakt to inspektora ochrony danych: [iod@openeducation.pl](mailto:iod@openeducation.pl); (2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Cudzoziemiec – działania integracyjne i wspierające” - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; (3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (podmioty uczestniczące w realizacji projektu/procesie rekrutacji); (4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z art. 82 rozporządzenia ogólnego – przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonana zostanie ostatnia płatność na rzecz beneficjenta; (5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia – z zastrzeżeniem pkt. 7; (6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego; (7) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy dot. realizacji wsparcia w ramach projektu o którym mowa w pkt. 2.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z ww. informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

………....………………………………………………. ………....…..……………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis)