



„Wyrównywanie szans osób z ograniczeniem sprawności na wielkopolskim rynku pracy”

Fundacja Aktywnej Rehabilitacji Emerytowanych Osób Niepełnosprawnych w ramach zleconego zadania publicznego, o którym mowa w art. 16 ust. 1* ustawy z dnia 24 kwietnia o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057) realizuje projekt pt. **„Wyrównywanie szans osób z ograniczeniem sprawności na wielkopolskim rynku pracy”**. Zadanie jest współfinansowane ze środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa Wielkopolskiego na podstawie umowy nr U29/PFRON/2020 z dnia 21.09.2020. Okres realizacji projektu to 21.09.2020 - 30.11.2020 r.

W projekcie wziąć mogą osoby:

- niepełnosprawne w stopniu znacznym lub umiarkowanym bądź posiadające orzeczenie równoważne,
- z subregionu poznańskiego i konińskiego,
- w wieku aktywności zawodowej między 18 a 65 r.ż.,
- bez kwalifikacji zawodowych lub posiadających kwalifikacje niedostosowane do aktualnych potrzeb rynku pracy,
- bierne zawodowo lub bezrobotne lub poszukujące pracy lub wykonujące pracę na umowach krótkoterminowych lub umowach zlecenia/umowach o dzieło z wynagrodzeniem miesięcznym niższym od minimalnego ustawowego wynagrodzenia.

W ramach projektu dla uczestników przewidziano następujące formy wsparcia:

- doradztwo zawodowe: indywidualne i grupowe,
- wsparcie trenera pracy: indywidualne i grupowe,
- wsparcie asystenta personalnego: indywidualne i grupowe,
- porady prawne: indywidualne i grupowe,
- coaching personalny indywidualny,
- warsztaty aktywnego poszukiwania pracy,
- zdalne doradztwo i wsparcie w zakresie aktywizacji zawodowej i społecznej,
- zakup systematyczny materiałów dydaktycznych dla uczestników na potrzeby wsparcia grupowego i indywidualnego,
- zakup systematyczny materiałów i środków ochrony osobistej dla uczestników i prowadzących wsparcie indywidualne i grupowe w związku z obowiązującymi wymogami sanitarnymi.

Wsparcie grupowe odbywać się będzie na terenie miasta Poznania oraz miasta Konina. Dla uczestników istnieje możliwość dowożenia do i z miejsca udzielania wsparcia.



Nazwa projektodawcy:	
Fundacja Aktywnej Rehabilitacji Emerytowanych Osób Niepełnosprawnych	
Tytuł projektu:	
„Wyrównywanie szans osób z ograniczeniem sprawności na wielkopolskim rynku pracy”	

Dane uczestnika			
Imię			
Nazwisko			
Osoba w chwili przystąpienia do projektu pozostająca w tzw. wieku aktywności zawodowej Osoba która ukończyła 18 rok życia i nie ukończyła 65 roku życia.			
TAK		NIE	
Kwalifikacje na rynku pracy	Brak kwalifikacji		
	Niskie kwalifikacje		
	Kwalifikacje niedostosowane do obecnego rynku pracy		
	Żadne z wyżej wskazanych		

Dane kontaktowe uczestnika ¹					
Województwo	woj. wielkopolskie	TAK		NIE	
Powiat					
Gmina					
Miejscowość					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					

¹Należy podać wg miejsca zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. w przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania (na terenie województwa wielkopolskiego).



Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu											
Bierny zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).				Tak				Nie			
Bezrobotny lub poszukujący pracę Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia.				Tak				Nie			
Osoba wykonująca pracę na umowach krótkoterminowych lub umowach zlecenia/umowach o dzieło z wynagrodzeniem miesięcznym <u>niższym od minimalnego ustawowego wynagrodzenia.</u>				Tak				Nie			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu											
(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)											
Osoba z niepełnosprawnościami 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			
				os. z orzeczeniem o niepełnosprawności w stopniu lekkim							
				w stopniu umiarkowanym							
				w stopniu znacznym							
PESEL											
			zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL								



Nr dokumentu tożsamości (w przypadku nie posiadania nr PESEL)	
---	--

ZAŁĄCZNIKI:

- Oświadczenia
- Oświadczenie uczestnika projektu
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wydane zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych



OŚWIADCZENIA:

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

- 1) jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu poniższej definicji:
 - a) 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. 2011 nr 127 poz. 721), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2011 nr 231, poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia, oraz zobowiązuje przedłożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wydane zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych/w przypadku braku orzeczenia oświadczenie potwierdzające status osoby niepełnosprawnej
- 2) jestem osobą bierną zawodowo lub bezrobotną lub poszukującą pracy lub osobą wykonującą pracę na umowach krótkoterminowych lub umowach zlecenia/umowach o dzieło z wynagrodzeniem miesięcznym niższym od minimalnego ustawowego wynagrodzenia.
- 3) zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa wielkopolskiego.
- 4) na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą powyżej 18 roku życia (w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyłem/am 18 rok życia) i nie jestem osobą która nie ukończyła 65 roku życia.
- 5) wszystkie dane i wynikająca z nich przynależności do grupy docelowej zawarte w ww. Formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.
- 6) jestem osobą spełniającą kryterium braku kwalifikacji lub niskich kwalifikacji lub posiadam kwalifikacje niedostosowane do aktualnych potrzeb rynku pracy,

.....
podpis uczestnika



Oświadczam, że zapoznałem/-am się z założeniami i zasadami udziału w projekcie „Wyrównywanie szans osób z ograniczeniem sprawności na wielkopolskim rynku pracy” (dostępne na www.fareon.pl) oraz w biurze Fundacji - ul. Macieja Palacza 82 / 2, 60-274 Poznań)

.....
podpis uczestnika

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa Wielkopolskiego.

.....
podpis uczestnika

Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku:

Wyrażam zgodę/y na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania zajęć szkoleniowych, podczas których prowadzona będzie dokumentacja zdjęciowa.

.....
podpis uczestnika

Uczestnik/Uczestniczka Projektu został/została uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

.....
podpis uczestnika



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Fundacja Aktywnej Rehabilitacji Emerytowanych Osób Niepełnosprawnych mająca siedzibę przy ul. Macieja Palacza 82 / 2, 60-274 Poznań.
2. Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji działań związanych z organizacją, promocją oraz ewaluacją działań realizowanych w ramach projekt „Wyrównywanie szans osób z ograniczeniem sprawności na wielkopolskim rynku pracy” (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
3. W Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane uprawnionym instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podmiotom przetwarzającym, które świadczą usługi na rzecz Administratora danych i którym te dane są powierzane.
4. Twoje dane osobowe przetwarzane będą do czasu cofnięcia przez Ciebie zgody.
5. W przypadku wyrażenia zgody przysługiwać będzie Ci prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Twoje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Przysługuje Ci prawo do żądania od Administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych, zgodnie z przesłankami określonymi w RODO (art. 15-22 RODO).



9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 2.

10. Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO.

11. W sprawach dotyczących przetwarzania Twoich danych osobowych oraz korzystania z praw z tym związanych możesz skontaktować się z inspektorem ochrony danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: jacek@sugier.eu.org

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU