



Warszawa

Projekt współfinansowany przez Urząd Miasta Stołecznego Warszawy  
**Załącznik nr 1** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

## **Formularz Zgłoszeniowy Kandydata do projektu „Droga do aktywności”**

Organizatorem projektu „Droga do aktywności - aktywizacja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnością” jest Fundacja Avalon. Obecnie prowadzimy rekrutację na cykl zajęć rozpoczynający się w sierpniu i trwający do grudnia 2022 roku. Złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.  
Pola oznaczone gwiazdką (\*) są obowiązkowe do wypełnienia!

Dane osobowe Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie:

1. Imię (imiona) i nazwisko \*

.....

2. PESEL \*

.....

3. Płeć \*

.....

4. Adres zamieszkania Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

.....

5. Miasto \*

.....

6. Dzielnica \*

.....

7. Kod pocztowy \*

.....

8. Ulica \*

.....

9. Numer domu \*

.....

10. Numer lokalu\*

.....

Dane kontaktowe Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie:

11. Telefon \*

.....

12. Adres e-mail \*

.....

13. Adres do korespondencji (Jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)\*

.....

„Wsparcie osób z niepełnosprawnościami – mieszkańców m.st. Warszawy poprzez prowadzenie działań aktywizujących społecznie lub zawodowo”

Projekt współfinansowany przez Urząd Miasta Stołecznego Warszawy  
Wykształcenie:

14. Poziom wykształcenia Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie \*

- Brak (Brak formalnego wykształcenia)
- Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
- Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej - wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)
- Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
- Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym - licencjat, magisterium lub równorzędne)

Doświadczenie zawodowe:

15. Czy masz doświadczenie zawodowe? \*

- TAK
- NIE

16. Historia zatrudnienia \*

Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do Projektu:

17. Oświadczam że: \*

Jestem osobą bezrobotną dłużej niż 12 miesięcy lub 6 miesięcy w przypadku osób do 25 roku życia, niezarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy.

Tak

Nie

Jestem osobą bezrobotną krócej niż 12 miesięcy lub 6 miesięcy w przypadku osób do 25 roku życia, niezarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy.

Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy dłużej niż 12 miesięcy lub 6 miesięcy w przypadku osób do 25 roku życia.

Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną

„Wsparcie osób z niepełnosprawnościami – mieszkańców m.st. Warszawy poprzez prowadzenie działań aktywizujących społecznie lub zawodowo”

Projekt współfinansowany przez Urząd Miasta Stołecznego Warszawy  
w ewidencji Urzędu Pracy krócej niż 12 miesięcy    
lub 6 miesięcy w przypadku osób do 25 roku życia

Jestem osobą nieaktywną zawodowo (bierną zawodowo),  
uczącą się.

Jestem osobą nieaktywną zawodowo ( bierną zawodowo)  
i nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu.

Posiadam zaświadczenie z informacją  
o pozostawaniu pod opieką lekarza psychiatry.

18. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności\*

- Tak  
 Nie

19. Stopień orzeczenia o niepełnosprawności \*

- lekki  
 umiarkowany  
 znaczny

20. Opisz na czym polega Twoja niepełnosprawność? \*

21. Sposób poruszania się\*

**Poruszam się na wózku inwalidzkim\***

**Tak**

**Nie**



22. Oświadczam, że: \*

**Tak**

**Nie**

**Odmowa podania  
danych**

Korzystam ze świadczeń pomocy  
Społecznej zgodnie z ustawą z dnia  
12 marca 2004 r. o pomocy społecznej  
(tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 930, z późn. zm.)  
finansowych i/lub niefinansowy ch.




Nie korzystam ze świadczeń z pomocy  
społecznej, jednak kwalifikuję się do objęcia  
wsparciem z pomocy społecznej.




23. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy

„Wsparcie osób z niepełnosprawnościami – mieszkańców m.st. Warszawy poprzez  
prowadzenie działań aktywizujących społecznie lub zawodowo”

Projekt współfinansowany przez Urząd Miasta Stołecznego Warszawy oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „Droga do aktywności - aktywizacja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnością”, to jest:

- a) Jestem mieszkanką/mieszkańcem Warszawy,
- b) Posiadam aktualne orzeczenie Zespołu ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności lub równoważne,
- c) Jestem nieaktywna/y zawodowo (bierna/y zawodowo) lub bezrobotna/y w wieku 18-60 lat.
- d) \*W przypadku osób z doświadczeniem choroby psychicznej, nieposiadających aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności:  
posiadam zaświadczenie z informacją o pozostawaniu pod opieką lekarza psychiatry w trakcie realizacji projektu (z datą wystawienia minimum 90 dni przed rozpoczęciem korzystania z usługi). \*

24. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (imię, nazwisko, telefon, mail, adres, data urodzenia, status zawodowy, wykształcenie, doświadczenie zawodowe, stopień niepełnosprawności wynikający z orzeczenia Zespołu ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności lub pozostawanie pod opieką lekarza psychiatry) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a 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 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” w celu realizacji projektu „Droga do aktywności - aktywizacja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnością” (02.05.2022 r. - 31.07.2024 r.), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych. \***

.....  
Podpis Kandydata

#### Pytania końcowe

25. Skąd się dowiedziałeś/dowiedziałas o projekcie \*

- Strona internetowa Fundacji Avalon
- Siedziba Fundacji Avalon
- Fanpage Fundacji w portalu Facebook
- Profil Fundacji w portalu Instagram
- Grupy w portalu Facebook
- Rodzina, znajomi
- Inne

26. Czy znałeś/znałaś wcześniej organizatora programu - Fundację Avalon \*

- TAK
- NIE

.....  
Podpis Kandydata

„Wsparcie osób z niepełnosprawnościami – mieszkańców m.st. Warszawy poprzez prowadzenie działań aktywizujących społecznie lub zawodowo”