FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Proyecto: **«Juntos podemos más»: inserción laboral, fomento de las habilidades comunicativas e integración social de los extranjeros**
Entidad ejecutora: Ayuntamiento de Cracovia – Oficina de Empleo de Grodzki en Cracovia. Dirección de la entidad ejecutora: ul. Wąwozowa 34, 31-752 Cracovia
Correo electrónico: **projekt@gupkrakow.pl**; Página web: **https://gupkrakow.praca.gov.pl/**

Datos personales
1. Fecha de recepción del formulario: .....
2. Persona que recibe el formulario: ....
3. Prioridad o prioridades a las que se refiere la notificación:
Prioridad 1: Formación profesional
Prioridad 2: Aprendizaje del polaco
Prioridad 3: Participación de los extranjeros en organizaciones que defienden a los trabajadores y sus derechos, así como en aquellas que agrupan a los trabajadoresEmpleados

4. Formato previsto (n.º de tarea, título): ....

Datos de identificación del beneficiario
1. La identidad se ha verificado en virtud del derecho del extranjero a la condición de desempleado o de demandante de empleo en virtud de (marcar la opción correspondiente, indicar el número de documento y la fecha de validez):
Extranjero que sea miembro de la familia de un extranjero
Extranjero que acompañe en el territorio de la República de Polonia a un ciudadano polaco en calidad de miembro de la familia, en el sentido del artículo
Apartado 2, punto 4, letra b) de la Ley de 14 de julio de 2006 sobre la entrada en el territorio de la República de Polonia, la estancia y la salida de dicho territorio de los ciudadanos de los Estados miembros de la Unión Europea y de los miembros de sus familias.
Miembro de la familia de un extranjero –ciudadano de un Estado del EEE no perteneciente a la UE o ciudadano suizo– o descendiente del cónyuge de dicho extranjero
ese extranjero menor de 21 años, o un extranjero que esté a su cargo, o su cónyuge, o un ascendiente de ese extranjero o de su cónyuge que esté a cargo de ese extranjero o de su cónyuge
Los familiares de un ciudadano de la República de Polonia que tengan un sello en su documento de viaje que confirme la presentación de una solicitud de
la concesión de un permiso de residencia temporal, un permiso de residencia permanente o un permiso de residencia de larga duración de la UE, siempre que, inmediatamente antes de presentar la solicitud, fueran titulares de un permiso de residencia temporal
ciudadano de Ucrania, al que se refiere el artículo, apartado, de la Ley de 12 de marzo de 2022 sobre la ayuda a los ciudadanos de Ucrania en relación conun conflicto armado en el territorio de ese Estado (Boletín Oficial de 2022, n.º 583)
Nacionalidad de la UE o de un Estado del EEE no perteneciente a la UE, o nacionalidad suiza
Protección temporal en la República de Polonia
Protección complementaria
Persona a la que se refiere el artículo 19, apartados 2 y 3, de la Ley de 14 de julio de 2006 sobre la entrada en el territorio de la República de Polonia, la estancia y la salida del mismo
el territorio de los ciudadanos de los Estados miembros de la UE y sus familias
que se encuentra en el territorio en el marco del régimen de exención de visados en relación con la solicitud inscrita en el registro de solicitudes relativas a
el trabajo estacional al que se refiere el artículo 73, apartado 2, de la Ley de 20 de marzo de 2025 sobre las condiciones de admisibilidad para la contratación de extranjeros en el territorio de la República de Polonia
Condición de refugiado
Visado nacional para cursar estudios de grado, de posgrado o un máster unificado, o bien
estudiante de doctorado, con la indicación «estudiante» - «09»
Visado nacional para realizar investigaciones científicas o trabajos de desarrollo «13»
Visado para ejercer una actividad laboral «05»
Visado para ejercer una actividad laboral «06»
Visado expedido para el fin contemplado en el artículo 60, apartado 1, punto 23, de la Ley de 12 de diciembre de 2013 sobre extranjeros
Visado expedido para el fin contemplado en el artículo 60, apartado 1, punto 5a, de la Ley de 12 de diciembre de 2013 sobre extranjeros (motivo de expedición: «05b») Certificado expedido en virtud del artículo 34 de la Ley de 13 de junio de 2003 sobre la concesión de protección a los extranjeros en el territorio
La República de Polonia.
Permiso de residencia temporal, al que se refiere el art. 186, apartado 1, punto 9, de la Ley de 12 de diciembre de 2013 sobre extranjeros
Permiso de residencia temporal a que se refiere el artículo 114, apartado 1, de la Ley sobre extranjeros
[Permiso de residencia temporal a que se refiere el artículo 126, apartado 1, de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia temporal a que se refiere el artículo 127 de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia temporal a que se refiere el artículo 137 bis de la Ley de Extranjería

Permiso de residencia temporal a que se refiere el artículo 144 de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia temporal a que se refiere el artículo 151, apartados 1 o 2, de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia temporal, al que se refiere el artículo 160 de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia temporal, al que se refiere el artículo 161 de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia temporal, al que se refiere el artículo 161 b, apartado 1, de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia temporal, contemplado en el artículo 176 de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia temporal, contemplado en el artículo 185 bis de la Ley de Extranjería, de 12 de diciembre de 2013
Permiso de residencia temporal, al que se refiere el artículo 186, apartado 1, puntos 1, 2, 4 y 5, de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia temporal, al que se refiere el artículo 186, apartado 1, punto 3, de la Ley de Extranjería
l Permiso de residencia temporal, al que se refiere el artículo 187 de la Ley de Extranjería
Permiso de residencia de residente de larga duración de la UE concedido en la República de Polonia
Permiso de residencia permanente en la República de Polonia
Autorización de residencia tolerada
Autorización de residencia por razones humanitarias
Otros

1. Nombre(s): .....
2. Apellido: .....
3. Dirección de correo electrónico: .....
4. Fecha de nacimiento: .....
5. Nacionalidad: .....
6. País de nacimiento: .....
7. Sexo: únicamente a efectos de la presentación de informes y las estadísticas del proyecto:
   □ mujer □ hombre □ prefiero no indicarlo
8. Primera lengua / lengua materna: .....

Datos de contacto del beneficiario en Polonia

1. Localidad (domicilio): .....
2. Código:
3. Idiomas preferidos para el contacto: .....
4. Forma de contacto preferida: .....

□ teléfono - número: .....
□ SMS
□ correo electrónico - dirección de correo electrónico: .....
□ mensajería instantánea: .....
□ otro: .....

Declaraciones de cumplimiento del beneficiario

1. Declaro que:

a) tengo 18 años o más;
b) me encuentro legalmente en el territorio de la República de Polonia;
c) No tengo la nacionalidad polaca;
d) Cumplo los requisitos para participar en el proyecto como beneficiario del mismo, según lo establecido en las normas del Programa;
e) No pertenezco a ninguna de las categorías de personas excluidas de la participación en el Programa, de conformidad con el Reglamento del Programa;
f) Los datos facilitados en el formulario son veraces y están actualizados a la fecha de presentación del mismo.

_____
(nombre, apellidos y fecha)

Necesidades especiales y accesibilidad
Facilitar la información de esta sección es voluntario, pero puede ser necesario para que la Oficina pueda adaptar adecuadamente la participación en el proyecto.
1. ¿Necesitas adaptaciones especiales debido a una discapacidad, un problema de salud o necesidades educativas especiales, comunicativas, lingüísticas u organizativas específicas? sí / no / no quiero responder
2. ¿Necesitas la ayuda de un intérprete o de un asistente intercultural? □ sí no
3. Idioma / forma de apoyo a la comunicación: .....
4. ¿Se ha presentado algún documento que acredite las necesidades especiales o la discapacidad, en caso de que fuera necesario la adaptación? Sí - solo para consulta (indicar el tipo y el número) No - no procede

Consentimiento para el tratamiento de una categoría especial de datos
El suministro de datos relativos a la salud, la discapacidad o las necesidades especiales es voluntario. Doy mi consentimiento expreso para que se traten estos datos con el único fin de garantizar la adaptación necesaria. Puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento.
La retirada del consentimiento no afecta a la licitud del tratamiento realizado sobre la base de dicho consentimiento antes de su retirada.

_____
(nombre, apellidos y fecha)

Declaraciones y garantías del beneficiario
1. Declaro que toda la información que he facilitado en el formulario es veraz, completa y está actualizada a la fecha de su firma.
2. Me comprometo a informar a la Oficina de cualquier cambio en mis datos, si dicho cambio pudiera afectar a mi participación en el proyecto o a la forma de ponerse en contacto conmigo,
la liquidación de mi participación o la confirmación de mi elegibilidad.
3. Tomo nota de que la Oficina puede solicitarme que presente los documentos necesarios para acreditar el cumplimiento de los requisitos de participación en el proyecto, la liquidación del mismo o la realización de una inspección.
4. Tomo nota de que el suministro de los datos necesarios para la selección y la participación en el proyecto es voluntario, pero que no facilitarlos puede impedir la participación en el proyecto o el acceso a una determinada forma de apoyo.
5. Confirmo que he leído y comprendido las normas de selección y participación en el proyecto.
6. Me comprometo a participar en las actividades para las que sea seleccionado/a, así como a informar a la Oficina en caso de renuncia o imposibilidad de participar.
7. Tomo nota de que mi participación en el proyecto puede quedar documentada, entre otras cosas, mediante listas de asistencia y confirmaciones
participación, entrevistas y cuestionarios de evaluación, resúmenes y documentación del proyecto. **Confirmación de la recepción de la información sobre el tratamiento de datos personales** . Confirmo que:
1. He recibido la cláusula informativa destinada a los beneficiarios mayores de edad del proyecto.
2. Se me ha informado de la posibilidad de que mis datos personales se transmitan al Ministerio de Familia, Trabajo y Política Social, así como a otros organismos competentes, en la medida en que sea necesario para la documentación, el seguimiento, la presentación de informes, la liquidación o la auditoría del proyecto.
3. Se me ha informado de que, en el procedimiento habitual de presentación de informes, los datos pueden transmitirse de forma seudonimizada, mientras que los datos completos pueden facilitarse en caso de inspección u otra verificación autorizada del proyecto.

_____
(nombre, apellidos y fecha)

Información sobre la situación educativa, laboral y las necesidades de apoyo

1. Estado actual:
alumno/a, estudiante, persona en activo
y persona en busca de empleo, desempleado/a, inactivo/a
y autónomo/a, otra situación:
2. Formación académica: .....
primaria □ secundaria profesional / técnica
□ universitaria] otra:
3. Formación profesional / cualificaciones: .....
4. Profesión ejercida en Polonia (si procede): .....
5. ¿Necesitas ayuda con el reconocimiento de tus cualificaciones, tu título, la homologación o la certificación de tus cualificaciones profesionales? □ Sí □ no
6. ¿Te interesa un curso de polaco? sí no

7. ¿Te interesa un curso de lenguaje especializado o profesional? sí no
8. ¿Te interesa recibir asesoramiento sobre derechos laborales, modalidades de contratación, libertad de asociación y sindicatos?
¿O de organizaciones de trabajadores? Sí No
9. ¿Te interesa recibir asesoramiento jurídico en el marco del proyecto? □ Sí □ No
10. ¿Te interesa recibir apoyo psicológico, de coaching, de mentoría o relacionado con el bienestar? □ Sí □ No

Consentimientos opcionales

1. Doy mi consentimiento para que se pongan en contacto conmigo a través de un servicio de mensajería instantánea: □ sí □ no

2. Doy mi consentimiento para que un intérprete o un asistente intercultural participe en la conversación sobre un asunto confidencial, si resultara necesario para prestarme apoyo, □ Sí □ no
3. Doy mi consentimiento para que se utilice mi imagen en materiales informativos o promocionales del proyecto, según las condiciones establecidas en un formulario de consentimiento independiente. , □ Sí □ no
4. Doy mi consentimiento para que se utilice mi declaración, cita o relato sobre mi participación en el proyecto, tras su seudonimización y de acuerdo con las normas establecidas en un formulario de consentimiento independiente , □ Sí □ no

_____
(nombre, apellidos y fecha)

Acta de verificación formal

Inscripción completa:
□ Sí □ no
Carencias:
1. El beneficiario cumple los criterios básicos de participación:
□ Sí □ no
□ requiere una verificación adicional
Observaciones:
2. Datos introducidos en la base de datos:
□ Sí □ no
Fecha: .....
3. Persona encargada de la verificación: ....
4. Firma de la persona encargada de la verificación: