FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt: **„Razem Możemy Więcej" – aktywizacja zawodowa, wsparcie kompetencji komunikacyjnych i integracja społeczna cudzoziemców**
Realizator: Gmina Miejska Kraków - Grodzki Urząd Pracy w Krakowie
Adres Realizatora: ul. Wąwozowa 34, 31-752 Kraków
E-mail: **projekt@gupkrakow.pl**; Strona internetowa: **https://gupkrakow.praca.gov.pl/**

Metryka
1. Data wpływu formularza: .....
2. Osoba przyjmująca formularz: ....
3. Priorytet / priorytety, których dotyczy zgłoszenie:
☐ Priorytet 1 - Doskonalenie zawodowe
☐ Priorytet 2 - Nauka języka polskiego
☐ Priorytet 3 - Uczestnictwo cudzoziemców w organizacjach działających na rzecz pracowników i ich praw oraz zrzeszających pracowników
4. Planowana forma (nr zadania, tytuł): ....

Dane identyfikacyjne beneficjenta
1. Tożsamość zweryfikowano na podstawie prawa cudzoziemca do statusu bezrobotnego lub poszukującego pracy z tytułu (zaznaczyć właściwe, dopisać nr dokumentu, datę ważności):
☐ Cudzoziemiec członek rodziny cudzoziemca
☐ Cudzoziemiec towarzyszący na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej obywatelowi polskiemu jako członek rodziny w rozumieniu art. 2 pkt 4 lit. b ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej i członków ich rodzin.
☐ Członek rodziny cudzoziemca - obywatela UE, państwa EOG nie należącego do UE lub obywatela Szwajcarii lub zstępny małżonka tego cudzoziemca w wieku do 21 lat lub pozostający na utrzymaniu cudzoziemca lub jego małżonka lub wstępny tego cudzoziemca lub jego małżonka pozostający na utrzymaniu tego cudzoziemca lub jego małżonka
☐ Członkowie rodziny obywatela RP, którzy posiadają odcisk stempla w dokumencie podróży potwierdzający złożenie wniosku o wydanie zezwolenia na pobyt czasowy, zezwolenia na pobyt stały lub zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego UE, jeżeli bezpośrednio przed złożeniem wniosku posiadali zezwolenie na pobyt czasowy
☐ Obywatel Ukrainy, o którym mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. 2022, poz. 583)
☐ Obywatelstwo UE lub państwa EOG nie należącego do UE lub obywatelstwo Szwajcarii
☐ Ochrona czasowa w RP
☐ Ochrona uzupełniająca
☐ Osoba, o której mowa w art. 19 ust. 2-3 ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium RP, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich UE i ich rodzin
☐ Przebywający na terytorium RP w ramach ruchu bezwizowego w związku z wnioskiem wpisanym do ewidencji wniosków w sprawie pracy sezonowej, o której mowa w art. 73 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o warunkach dopuszczalności powierzania pracy cudzoziemcom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
☐ Status uchodźcy
☐ Wiza krajowa w celu odbycia studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich albo kształcenia się w szkole doktorskiej, z adnotacją „student" - "09"
☐ Wiza krajowa w celu prowadzenia badań naukowych lub prac rozwojowych "13"
☐ Wiza w celu wykonywania pracy „05"
☐ Wiza w celu wykonywania pracy „06"
☐ Wiza wydana w celu, o którym mowa w art. 60 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach
☐ Wiza wydaną w celu, o którym mowa w art. 60 ust. 1 pkt 5a ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (cel wydania: "05b")
☐ Zaświadczenie wydane na podstawie art. 34 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 186 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 114 ust. 1 ustawy o cudzoziemcach
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 126 ust. 1 ustawy o cudzoziemcach
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 127 ustawy o cudzoziemcach
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 137a ustawy o cudzoziemcach
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 144 ustawy o cudzoziemcach
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 151 ust. 1 lub 2 ustawy o cudzoziemcach
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 151b ust. 1 ustawy o cudzoziemcach
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 158 ust. 1 ustawy o cudzoziemcach
☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 159 ust. 1 ustawy o cudzoziemcach

- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 160 ustawy o cudzoziemcach
- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 161 ustawy o cudzoziemcach
- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 161b ust. 1 ustawy o cudzoziemcach
- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 176 ustawy o cudzoziemcach
- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 185a ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach
- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 186 ust. 1 pkt 1, 2, 4 i 5 ustawy o cudzoziemcach
- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 186 ust. 1 pkt 3 ustawy o cudzoziemcach
- ☐ Zezwolenie na pobyt czasowy, o którym mowa w art. 187 ustawy o cudzoziemcach
- ☐ Zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego UE nadany w RP
- ☐ Zezwolenie na pobyt stały w RP
- ☐ Zgoda na pobyt tolerowany
- ☐ Zgoda na pobyt ze względów humanitarnych
- ☐ Inne

1. Imię / imiona: .....
2. Nazwisko: .....
3. Adres mailowy: .....
4. Data urodzenia: .....
5. Obywatelstwo: .....
6. Kraj urodzenia: .....
7. Płeć - wyłącznie na potrzeby raportowania / statystyki projektu:
☐ kobieta ☐ mężczyzna ☐ nie chcę podawać
8. Język pierwszy / ojczysty: .....

Dane kontaktowe beneficjenta w Polsce
1. Miejscowość (zamieszkanie): .....
2. Kod:
3. Preferowane języki kontaktu: .....
4. Preferowana forma kontaktu:
☐ telefon – numer: .....
☐ SMS
☐ e-mail – adres email: .....
☐ komunikator: .....
☐ inna: .....

Oświadczenia kwalifikacyjne beneficjenta
1. Oświadczam, że:
a) ukończyłem/am 18 lat;
b) przebywam legalnie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
c) nie posiadam obywatelstwa polskiego;
d) spełniam warunki udziału w projekcie jako beneficjent projektu w rozumieniu zasad Programu;
e) nie należę do kategorii osób wyłączonych z udziału w Programie zgodnie z Regulaminem Programu;
f) dane podane w formularzu są zgodne z prawdą i aktualne na dzień złożenia formularza.

_____
(imię, nazwisko i data)

Szczególne potrzeby i dostępność
Podanie informacji w tej sekcji jest dobrowolne, ale może być potrzebne, aby Urząd mógł odpowiednio dostosować udział w projekcie.
1. Czy potrzebujesz szczególnych dostosowań ze względu na niepełnosprawność, stan zdrowia, szczególne potrzeby edukacyjne, komunikacyjne, językowe lub organizacyjne? ☐ tak ☐ nie ☐ nie chcę odpowiadać
2. Czy potrzebujesz wsparcia tłumacza lub asystenta międzykulturowego? ☐ tak ☐ nie
3. Język / forma wsparcia komunikacyjnego: .....
4. Czy okazano dokument potwierdzający szczególne potrzeby / niepełnosprawność, jeżeli było to niezbędne do zapewnienia dostosowania? ☐ tak - wyłącznie do wglądu (wpisać rodzaj, nr) ..... ☐ nie ☐ nie dotyczy

Zgoda na przetwarzanie szczególnej kategorii danych
Podanie danych dotyczących zdrowia, niepełnosprawności lub szczególnych potrzeb jest dobrowolne. Wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych wyłącznie w celu zapewnienia potrzebnego dostosowania. Zgodę mogę wycofać w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

_____
(imię, nazwisko i data)

Oświadczenia i zapewnienia beneficjenta
1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w formularzu są prawdziwe, kompletne i aktualne na dzień jego podpisania.
2. Zobowiązuję się poinformować Urząd o zmianie danych, jeżeli zmiana może mieć wpływ na mój udział w projekcie, kontakt ze mną, rozliczenie mojego udziału lub potwierdzenie kwalifikowalności.
3. Przyjmuję do wiadomości, że Urząd może poprosić mnie o okazanie dokumentów niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunków udziału w projekcie, rozliczenia projektu lub przeprowadzenia kontroli.
4. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych niezbędnych do rekrutacji i udziału w projekcie jest dobrowolne, ale ich niepodanie może uniemożliwić udział w projekcie albo skorzystanie z określonej formy wsparcia.
5. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
6. Zobowiązuję się do udziału w działaniach, do których zostanę zakwalifikowany/a, oraz do informowania Urzędu o rezygnacji lub niemożności udziału.
7. Przyjmuję do wiadomości, że mój udział w projekcie może być dokumentowany m.in. za pomocą list obecności, potwierdzeń udziału, wywiadów i ankiet ewaluacyjnych, zestawień i dokumentacji projektowej.

Potwierdzenie otrzymania informacji o przetwarzaniu danych osobowych
Potwierdzam, że:
1. otrzymałem/am klauzulę informacyjną dla pełnoletniego beneficjenta projektu.
2. zostałem/am poinformowany/a o możliwości przekazania moich danych osobowych do Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej oraz innym uprawnionym organom w zakresie wynikającym z dokumentacji projektu, monitoringu, raportowania, rozliczenia lub kontroli projektu.
3. zostałem/am poinformowany/a, że w zwykłym trybie raportowania dane mogą być przekazywane w formie pseudonimizowanej, natomiast pełne dane mogą zostać udostępnione w przypadku kontroli lub innej uprawnionej weryfikacji projektu.

_____
(imię, nazwisko i data)

Informacje dotyczące sytuacji edukacyjnej, zawodowej i potrzeb wsparcia

1. Aktualny status:
□ uczeń / uczennica □ student / studentka □ osoba pracująca
□ osoba poszukująca pracy □ osoba bezrobotna □ osoba bierna zawodowo
□ osoba prowadząca działalność gospodarczą □ inny status: .....
2. Wykształcenie: .....
□ podstawowe □ średnie □ zawodowe / branżowe
□ wyższe □ inne: .....
3. Zawód wyuczony / kwalifikacje: .....
4. Zawód wykonywany w Polsce (jeśli dotyczy): .....
5. Czy potrzebujesz wsparcia w zakresie uznania kwalifikacji, dyplomu, nostryfikacji lub potwierdzenia kwalifikacji zawodowych? □ tak □ nie
6. Czy jesteś zainteresowany/a kursem języka polskiego? □ tak □ nie
7. Czy jesteś zainteresowany/a kursem języka branżowego / zawodowego? □ tak □ nie
8. Czy jesteś zainteresowany/a wsparciem w zakresie praw pracowniczych, form zatrudnienia, zrzeszania się, związków zawodowych lub organizacji pracowniczych? □ tak □ nie
9. Czy jesteś zainteresowany/a poradą prawną w ramach projektu? □ tak □ nie
10. Czy jesteś zainteresowany/a wsparciem psychologicznym, coachingowym, mentoringowym lub dotyczącym dobrostanu? □ tak □ nie

Zgody fakultatywne

1. Wyrażam zgodę na kontakt za pomocą komunikatora: □ tak □ nie
2. Wyrażam zgodę na udział tłumacza / asystenta międzykulturowego w rozmowie dotyczącej sprawy poufnej, jeżeli okaże się to niezbędne do udzielenia mi wsparcia. □ tak □ nie
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach informacyjnych lub promocyjnych projektu, na zasadach określonych w odrębnym formularzu zgody.
□ tak □ nie
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojej wypowiedzi, cytatu lub historii uczestnictwa w projekcie, po pseudonimizacji i na zasadach określonych w odrębnym formularzu zgody. □ tak □ nie

_____
(imię, nazwisko i data)

Protokół weryfikacji formalnej

Zgłoszenie kompletne:
□ tak
□ nie
Braki:
1. Beneficjent spełnia podstawowe kryteria udziału:
□ tak
□ nie
□ wymaga dodatkowej weryfikacji
Uwagi:
2. Dane wprowadzone do bazy:
□ tak
□ nie
Data: .....
3. Osoba dokonująca weryfikacji: ....
4. Podpis osoby dokonującej weryfikacji: