**Anexa 1**

Formularul de înregistrare individuală a participanților

la operațiunile finanțate prin POCU 2014-2020

**Cod SMIS proiect: 2014+:133247**

**Axă prioritară: Educație și competențe**

**Titlu proiect: ,,REAL – Școala deschisă pentru toate vârstele”**

**OIR/OI responsabil: Organismul Intermediar Regional pentru Programul Operațional Sectorial**

**Dezvoltarea Resurselor Umane Regiunea Centru**

**Secțiunea A. La intrarea în operațiune**

**Date de contact: ………………………………………………………………………………………………………..**

*[Nume, prenume, adresa domiciliu, locul de reședință, telefon, e-mail]*

**Data intrării în operațiune: ……………………………………………..**

**CNP: …………………………………………**

**Zonă:**

Urban

Rural

**Localizare geografică:**

Regiune: ………………………………………..

Județ: …………………………………………

Unitate teritorial administrativă: ……………….

**Gen:**

 Masculin

 Feminin

**Vârsta:**

Persoană cu vârsta sub 25 ani

Persoană cu vârsta cuprinsă între 25 și 54 ani

Persoană cu vârsta peste 54 de ani

**Categoria de Grup Țintă din care face parte: ………………….**

**Situația pe piața forței de muncă persoană ocupată**

Angajat

Angajat pe cont propriu

Șomer

Șomer de lungă durată

Persoană inactivă (inclusiv copii antepreșcolari, preșcolari, elevi etc.)

Alta categorie de inactivi în afara de cei din educație și formare

**Nivel de educație:**

Studii Educație timpurie (ISCED 0)

Studii primare (ISCED 1)

Studii gimnaziale (ISCED 2)

Studii liceale (ISCED 3)

Studii postliceale (ISCED 4)

Studii superioare (ISCED 5)

Studii superioare (ISCED 6)

Studii superioare (ISCED 7)

Studii superioare (ISCED 8)

fără ISCED

**Persoană dezavantajată:**

DA

NU

Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate

Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate cu copii aflați în întreținere

Participanți care trăiesc în gospodării alcătuite dintr-un părinte unic cu copil aflat în întreținere

Migranți

Participanți de origine străină

Minorități

Etnie romă

Alta minoritate decât cea de etnie romă

Comunități marginalizate

Participanți cu dizabilități

Alte categorii defavorizate

Persoane fără adăpost sau care sunt afectate de excluziunea locativă

Niciuna din opțiunile de mai sus

**Semnătura participant Semnătura responsabil cu înregistrarea participanților**

…………………… ……………………

**Data: Data:**

…………………… ………………….

Notă: Prin completarea și semnarea acestui formular vă exprimați consimțământul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale.

*Datele dumneavoastră personale, înregistrate/colectate în cadrul derulării proiectelor POCU,  nu sunt* *prelucrate în niciun alt scop în afară de cele menționate în Formularul de înregistare individuală și nu sunt comunicate către niciun terț, excepție făcând doar instituțiile/autoritățile publice, conform prevederilor legale în vigoare.*

**Anexa 2**

## **Declaraţie de consimțământ privind prelucrarea datelor personale**

Subsemnatul/a (nume, prenume) ……….…………………………………………………, născut/ă la data de ....................în ..................................... identificat(ă) cu CI seria .............. numărul ..................... CNP .......................................... eliberată de ........................... la data de .......................... cu termen de valabilitate până la data de ............................ cu domiciliul în localitatea …………….……………………..…, judeţul ….……………………, strada……………………………………………………… nr.….…., bl.......,scara......, et......, ap........ reședința în ………………........ localitatea ............................ judeţul ….……………………, strada……………………………………………………… nr.……., bl......, scara......, et......, ap....... telefon ....................................., îmi exprim acordul cu privire la utilizarea şi prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către **Inspectoratul Școlar Județean Harghita**, în cadrul proiectului POCU/665/6/23 /133247 cu titlul ,,REAL - Școală deschisă pentru toate vârstele’’.

 *Data Semnătura*

**Anexa 3**

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

la procesul de recrutare și selecție a GT

 pentru proiectul ***„REAL – Școala deschisă pentru toate vârstele”***

 ***(Cod MySmis 2014+:133247***

Beneficiar Inspectoratul Școlar Județean Harghita

Partener: Inspectoratul Școlar Județean Covasna

|  |
| --- |
| 1.DATE PERSONALE |
| Nume |  |
| Prenume |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| 2. DISPONIBILITATE* să participe la toate activitățile de practică stabilite conform programei de practică, fără să acumuleze absențe și să finalizeze aceste activități conform cerințelor impuse de proiect
* să participe la toate activitățile de consiliere stabilite conform programei de consiliere, fără să acumuleze absențe și să finalizeze aceste activități conform cerințelor impuse de proiect

  |
| 3. OPŢIUNILE PENTRU CALIFICĂRILE PROFESIONALE\* | Pentru calificarea profesională optez pentru următoarele meserii:\*1.2.3. |
| 4. OPŢIUNEA PENTRU STUDIEREA PROGRAMULUI ÎN LIMBA MATERNĂ | Doresc parcurgerea programului în limba:□ Română□ Maghiară |
| Data completării |  |
| Semnătura |  |

\* Se completează în cazul înscrierii pentru învăţământul secundar inferior

\*\* A se completa 2-3 variante în ordinea preferințelor

**Anexa 6**

**DECLARAȚIE – ANGAJAMENT**

Subsemnatul/a……….............………......................................, cunosc faptul că, fiind selectat în grupul ţintă în cadrul ***„REAL – Școala deschisă pentru toate vârstele” (Cod MySmis 2014+:133247)****,* mă oblig ca, în calitate de beneficiar, să particip la toate activităţile proiectului, să întocmesc toate documentele solicitate de echipa proiectului și să frecventez programul de școlarizare ADS, programul de consiliere şcolară pe întreaga perioadă de desfășurare.

Înțeleg să mă achit de toate obligațiile care-mi revin şi mă angajez să completez toate documentele necesare în termenul precizat, conform instrucțiunilor primite și să le predau reprezentantului proiectului desemnat. Îmi asum întreaga responsabilitate pentru corectitudinea datelor completate în aceste documente.

Drept care semnez prezentul angajament de confirmare fermă pentru participarea la programul de școlarizare ADS și consiliere şcolară.

Data ............................... Semnătura,

**Anexa 8**

**Declaraţie**

Subsemnatul/a……………………………..….……, CNP…………………………........ domiciliat/ă în……………….str……………………….nr……ap…….tel. fix………………tel. mobil………….e-mail………………… în calitate de beneficiar/ă al proiectului ***„REAL – Școala deschisă pentru toate vârstele” (Cod MySmis 2014+:133247)***, proiect finanţat prin Fondul Social European, cunoscând dispoziţiile articolului 292 Cod Penal cu privire la falsul în declaraţii, declar pe proprie răspundere că nu am beneficiat şi nu beneficiez de alte surse de finanţare din **programe europene** pentru acoperirea cheltuielilor legate de servicii de școlarizare ADS și de consiliere și orientare profesională.

Data………….. Semnătura

**Opisul dosarului de înscriere**

**al candidatului ………………………………………..**

1. Formular identificare grup-țintă: Anexa 1;
2. Declarație de consimțământ pentru utilizarea datelor personale: Anexa 2;
3. Cerere de înscriere: Anexa 3;
4. Foaie matricolă care să ateste absolvirea anumitor clase;
5. Declarație-angajament privind participarea la activitățile proiectului - Anexa 6;
6. Declarație privind evitarea dublei finanțări - Anexa 8;
7. Certificatul de naştere, în copie şi în original, copia certificată conform cu originalul; în cazul inexistenţei documentelor de naştere, o adeverinţă eliberată de autorităţile locale;
8. Certificatul de căsătorie, dacă este cazul, în copie şi în original, copia certificată conform cu originalul;
9. Actul de identitate, în copie şi în original, copia certificată conform cu originalul;
10. Fişa medicală; în cazul inexistenţei documentului, dosarul se va completa cu această fișă ulterior înscrierii;
11. Adeverinţă de serviciu, dacă este cazul.