



UNIUNEA EUROPEANĂ

Instrumente Structurale
2014-2020**OPIS DOSAR BENEFICIAR**

Nume și prenume: _____

Adresă: _____

Serie CI, nr., CNP: _____

Telefon: _____, E-mail: _____

Nr. crt.	Documente	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
1.	Formularul de înregistrare individuală a participanților POCU 2014-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Declarație privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal (Anexa 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Copie după actul de identitate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Declarația pe propria răspundere privind apartenența la grupul țintă (Anexa 5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Declarație acord de a participa la activitățile proiectului (Anexa 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Copie după certificatul de naștere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Copie după certificatul de căsătorie, dacă este cazul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Copie după ultimul act de studiu (diplomă / adeverință) pentru categoria de grup țintă - adulți	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Adeverință școlară pentru categoria de grup țintă - copii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Copie a carnetului de șomer, dacă este cazul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Adeverința AJOFM / Declarație pe propria răspundere privind situația pe piața muncii (Anexa 7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Declarația privind evitarea dublei finanțări (Anexa 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Declarația de angajament privind furnizarea informațiilor pentru monitorizarea proiectului (Anexa 4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Acord de folosire a imaginii (Anexa 8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Alte documente care atestă apartenența la unul din grupurile vulnerabile:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





Instrumente Structurale
2014-2020

ANEXA 8

**Formularul de înregistrare individuală a participanților
la operațiunile finanțate prin POCU 2014-2020**

Cod SMIS proiect: 130360
Axă prioritară: 5 Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității
Titlu proiect: Acțiuni integrate pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL
Colinele Iașilor
OIR/OI responsabil: Nord-Est

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





Instrumente Structurale
2014-2020

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 ante preșcolari, 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





Instrumente Structurale
2014-2020

- 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
- Migrați
- 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 excluderea locativă
- Niciuna din opțiunile de mai sus

Semnătura participant

.....

Data:

.....

**Semnătura responsabil cu înregistrarea
participanților**

.....

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 înregistrare individuală și nu sunt comunicate către niciun terț, excepție făcând doar instituțiile/autoritățile publice, conform prevederilor legale în vigoare.





Instrumente Structurale
2014-2020

SECȚIUNEA B. LA IEȘIREA DIN OPERAȚIUNE

Data ieșire din operațiune:

Situația pe piața forței de muncă:

Angajat

Angajat pe cont propriu

Șomer

- Persoană inactivă angajată în căutarea unui loc de muncă la încetarea calității de participant
- Persoană care urmează studii/cursuri de formare la încetarea calității de participant
- Persoană care dobândește o calificare la încetarea calității de participant
- Persoană care are un loc de muncă la încetarea calității de participant
- Persoană desfășoară o activitate independentă la încetarea calității de participant
- Persoană defavorizată angajată în căutarea unui loc de muncă la încetarea calității de participant
- Persoană defavorizată angajată implicată în educație/formare la încetarea calității de participant
- Persoană defavorizată angajată în dobândirea unei calificări la încetarea calității de participant
- Persoană defavorizată care are un loc de muncă, la încetarea calității de participant
- Persoană defavorizată desfășoară o activitate independentă, la încetarea calității de participant

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)





Instrumente Structurale
2014-2020

Studii superioare (ISCED 6)

Studii superioare (ISCED 7)

Studii superioare (ISCED 8)

Semnătura responsabil cu înregistrarea participanților

.....

Data:

.....





Instrumente Structurale
2014-2020

SECȚIUNEA C. STATUT PE PIAȚA MUNCII LA 6 LUNI DE LA IEȘIREA DIN OPERAȚIUNE

- Persoană care are un loc de muncă
- Persoană care desfășoară o activitate independentă
- Persoană a cărei situație pe piața forței de muncă s-a îmbunătățit
- Participanți cu vârsta de peste 54 de ani care au un loc de muncă
- Participanți cu vârsta de peste 54 de ani care desfășoară o activitate independentă
- Persoane dezavantajate care au un loc de muncă
- Persoane dezavantajate care desfășoară o activitate independentă
- Altă situație:

Semnătura responsabil cu înregistrarea participanților

.....

Data:

.....





Instrumente Structurale
2014-2020

FORMULARUL DE ÎNREGISTRARE INDIVIDUALĂ A ENTITĂȚILOR SPRIJINITE

Entitate nou creată prin intervențiile POCU

DA

NU

- Denumire:
- Adresă:
- Județ:
- Localitate:
- Telefon:
- Fax:
- Email:
- Website:
- Cod unic de înregistrare fiscală:
- Dată intrare în operațiune:
- Dată ieșire din operațiune:

Semnătura responsabil cu înregistrarea participanților

.....

Data:

.....





UNIUNEA EUROPEANĂ



DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata, _____, identificat cu CNP _____, CI/BI seria _____, nr. _____, în calitate de _____ în cadrul proiectului cu titlul „Acțiuni integrate pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL Colinele Iașilor”, declar pe propria răspundere că îmi dau *acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal* pe care le-am introdus în Formularul individual de înregistrare a grupului țintă, iar aceste date corespund realității.

Prin prezenta declar că sunt de acord cu datele cuprinse în prezenta Declarație și în Formularul de înregistrare la proiect să fie utilizate în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (GDPR), Directiva (UE) 2016/680 referitoare la protecția datelor personale în cadrul activităților specifice desfășurate de autoritățile de aplicare a legii, care se vor aplica direct, începând cu data de 25 mai 2018, fără a fi necesară vreo transpunere.

Înțeleg că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor în scopul de a obține avantaje patrimoniale sau de orice altă natură este pedepsit conform legii, declar că nu am furnizat informații false în documentele prezentate și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în dosarul de participare la proiect, garantând că datele furnizate sunt actuale, reale, corecte și complete și mă angajez ca, în *eventualitatea modificărilor* survenite în datele personale care fac obiectul dosarului depus, să anunț echipa de proiect și să *aduc o copie a actelor doveditoare*.

Îmi dau acordul pentru stocarea, prelucrarea (inclusiv foto-video) și transmiterea datelor cu caracter personal, în condițiile precizate mai sus, în cadrul Proiectului POCU 5.2 – „Acțiuni integrate pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL Colinele Iașilor”.

De asemenea, sunt de acord cu prelucrarea datelor în aplicațiile electronice SMIS/MySMIS, în toate fazele de evaluare/ contractare/ implementare/ sustenabilitate a proiectului, cu respectarea dispozițiilor legale menționate.

Data,

Semnătura,



Declarație de apartenență la grupul țintă

CAZUL I (adultți):

Subsemnata/ul: _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, strada _____, nr. _____,
bl. _____, scara _____, et. _____, ap. _____, județul _____, legitimat/ă cu C.I./Pașaport
Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____ la data de _____ având
CNP _____, în calitate de beneficiar al proiectului „Acțiuni integrate
pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL Colinele Iașilor”, Cod MYSMIS: 130360

SAU

CAZUL II (copii):

Subsemnata/ul: _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, strada _____, nr. _____,
bl. _____, scara _____, et. _____, ap. _____, județul _____, legitimat/ă cu C.I./Pașaport
Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____ la data de _____ având
CNP _____, telefon _____,
email _____,

în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al minorului(ei)/asistent social/mediator sanitar:

cu numele: _____,

cetățean român, născut/ă la data de _____ în _____,

domiciliat/ă în: _____ județul _____ posesor/e al/a C.I.

Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____ la data de _____ având
CNP _____.

Declar pe propria răspundere încadrarea în următoarea situație:

(A) în risc de sărăcie

Sau



(B) se confruntă cu o deprivare materială severă

Persoana se încadrează cel puțin în 4 din cele 9 elemente de deprivare (nu își/și pot permite)

- 1) să plătească chiria sau facturile la utilități,
- 2) să asigure încălzirea adecvată a locuinței,
- 3) să facă față unor cheltuieli neprevăzute,
- 4) să mănânce carne, pește sau un echivalent proteic în fiecare zi,
- 5) o săptămână de vacanță departe de casă,
- 6) un autoturism,
- 7) o mașină de spălat,
- 8) un TV color,
- 9) un telefon.

Sau

(C) Persoanele care trăiesc în gospodării cu o intensitate extrem de redusă a muncii (Gospodării în care adulții cu vârsta între 18-59 ani au lucrat în anul anterior la mai puțin de 20% din potențialul lor total.)

Data:

Semnătura:





Instrumente Structurale
2014-2020

Anexa 6

DECLARAȚIE ACORD PARTICIPARE la activitățile proiectului

Subsemnata/ul: _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, strada _____, nr. _____,
bl. _____, scara _____, et. _____, ap. _____, județul _____, legitimat/ă cu C.I./Pașaport
Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____ la data de _____ având
CNP _____, telefon _____,
în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al minorului(ei):
cu numele: _____,
cetățean român, născut/ă la data de _____ în _____,
domiciliat/ă în: _____ județul _____ posesor/e al/a C.I.
Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____ la data de _____ având
CNP _____.

Declar că îmi dau acordul:

1. Pentru înscrierea și participarea minorului(ei):
în cadrul proiectului proiectului „Acțiuni integrate pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL
Colinele Iașilor”, POCU/303/5/2/130360;
2. Pentru stocarea, prelucrarea și transmiterea datelor cu caracter personal ale mele și ale
minorului(ei);
3. Sunt de acord cu fotografierea și difuzarea imaginii minorului(ei) mai sus menționat/e în toate
acțiunile de vizibilitate referitoare la proiectul menționat anterior;
4. Nu am și nu voi avea nicio pretenție față de aparițiile prezentate la pct.3;
5. Menționez că am fost informat/ă cu privire la dreptul la imagine și respectarea vieții private.

Declar pe propria răspundere următoarea situație cu privire la participarea minorului/ei, în
calitate de beneficiar, la activități în cadrul unor proiecte cu finanțare europeană:

- a. Participare la activități de informare și consiliere educațională
- A participat
- Nu a participat

Data: _____

Semnătura reprezentant legal al copilului: _____





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Anexa 7

Declarație pe propria răspundere privind situația pe piața muncii

Nume și prenume: _____,

Adresă: _____,

Serie, nr., CNP: _____,

declar pe propria răspundere că **nu am loc de muncă și nu realizez venituri.**

În cazul în care vor exista modificări referitoare la situația pe piața muncii, mă oblig să aduc la cunoștința *UAT CIUREA, în calitate de Punct Unic de Acces al proiectului POCU/303/5/2/130360*, conform prevederilor legale în vigoare.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la completarea dosarului de participant al proiectului cu titlul „*Acțiuni integrate pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL Colinele Iașilor*”, contract POCU/303/5/2/130360.

Data:

Semnătura:





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Anexa 2

Declarație privind evitarea dublei finanțări

Subsemnata/ul: _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, strada _____, nr. _____,
bl. _____, scara _____, et. _____, ap. _____, județul _____, legitimat/ă cu C.I./Pașaport
Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____ la data de _____,
CNP _____ absolvent(ă) al/a (ultima formă de învățământ absolvită)

_____,
declar pe propria răspundere că nu am beneficiat de altă finanțare europeană prin Fondul
Social European, Programul Operațional Capital Uman 2014-2020 pentru activități similare cu
cele din cadrul proiectului „Acțiuni integrate pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL
Colinele Iașilor”, POCU/303/5/2/130360.

Am luat la cunoștință că declarația în fals a subsemnatului/ei atrage după sine următoarele
consecințe:

1. Excluderea din activitățile de care am beneficiat prin intermediul proiectului până în
momentul descoperirii falsului;
2. Neacordarea subvenției pentru participare la activitățile proiectului, respectiv
returnarea subvenției încasate.

Data:

Semnătura:





Instrumente Structurale
2014-2020

Anexa 4

**Declarația de angajament privind furnizarea informațiilor
pentru monitorizarea proiectului**

Subsemnata/ul: _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, strada _____, nr. _____,
bl. _____, scara _____, et. _____, ap. _____, județul _____, legitimat/ă cu C.I./Pașaport
Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____ la data de _____, având
CNP _____, în calitate de beneficiar al proiectului „Acțiuni
integrate pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL Colinele Iașilor”, Cod MYSMIS:
130360.

SAU

în calitate de părinte/tutore/reprezentant legal al minorului(ei):
cu numele: _____,
cetățean român, născut/ă la data de _____ în _____,
domiciliat/ă în: _____ județul _____ posesor/e al/a
C.I
Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____ la data de
având CNP _____.

Declar că voi furniza toate informațiile și documentele solicitate în legătură cu participarea mea/participarea minorului/minorei în acest proiect atât pe durata implementării cât și pe o perioadă de cel puțin 3 ani de la finalizarea proiectului.

Data :

Semnătura :





Anexa 8

Acord de folosire a imaginii

Subsemnata/ul: _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, strada _____, nr. _____,
bl. _____, scara _____, et. _____, ap. _____, județul _____, legitimat/ă cu C.I./Pașaport
Seria _____, Nr. _____, eliberat de _____ la data de _____ având
CNP _____, în calitate de beneficiar al proiectului „ *Acțiuni integrate
pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL Colinele Iașilor*”, Cod MYSMIS: 130360

1. Sunt de acord cu fotografierea și difuzarea imaginii mele în toate acțiunile de vizibilitate referitoare la proiectul „ *Acțiuni integrate pentru persoane defavorizate din teritoriul GAL Colinele Iașilor*”;
2. Nu am și nu voi avea pretenții cu privire la cele prezentate mai sus.

Menționez că am fost informat cu privire la dreptul de imagine și respectarea vieții private .
Am luat la cunoștință, am înțeles și acceptat pe deplin cele menționate anterior.

Data:

Semnătura:

