***NAZIV PROJEKTA:*** *“UČENJEM DO ZAPOSLENJA” UP.03.2.3.02.0014*

***NAZIV NOSITELJA PROJEKTA****: PUČKO OTVORENO UČILIŠTE POUKA*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | *„OSOBNI PODACI“* | | | | | | Ime i prezime |  | | | | | Adresa i mjesto prebivališta/boravišta |  | | | | | Županija |  | | | | | OIB |  | | | | | Spol |  Ženski |  Muški | | | Dob (godine starosti na dan popunjavanja obrasca) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Kontakt podaci | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tel/Mob: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | RAZINA OBRAZOVANJA (Završeno obrazovanje) | ** Završena osnovna škola**  *Dokaz 1: Preslika osobne iskaznice*  *Dokaz 2: Preslika osnovnoškolske svjedodžbe završenog osmog razreda*  *Dokaz 3: Uvid u e-radnu knjižicu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, HZMO*  ** Završeno srednjoškolsko obrazovanje / niža razina kvalifikacije (programi strukovnog obrazovanja, gimnazijski programi, umjetničko obrazovanje)**  *Dokaz 1:Preslika osobne iskaznice*  *Dokaz 2: Preslika javne isprave o izradbi i obrani završnog rada jednogodišnjeg/dvogodišnjeg/trogodišnjeg srednjoškolskog obrazovanja*  *Dokaz 3: Uvid u e-radnu knjižicu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, HZMO*  ** Završeni srednjoškolski četverogodišnji program obrazovanja**  *Dokaz 1: Preslika osobne iskaznice*  *Dokaz 2: Potvrda o vođenju u evidenciji HZZ-a*  *Dokaz 3: Uvid u e-radnu knjižicu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, HZMO* | | | | | STATUS NA TRŽIŠTU RADA | ** Zaposlen/a**  ** Nezaposlen/a**   **Dugotrajno nezaposlen/a**, nezaposleni dulje od 12 mjeseci   od 15 do 34 godina   34 i više godina; *Dokaz 1: Preslika osobne iskaznice*  *Dokaz 2: Ako ste u evidenciji nezaposlenih osoba HZZ-a potvrda o vođenju u evidenciji HZZ-a*  *Dokaz 3: Uvid u e – radnu knjižicu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, HZMO* | | | | | STATUS KUĆANSTVA | ** Osoba živi u kućanstvu u kojem nema zaposlenih** *(osoba i svi članovi kućanstva su nezaposleni ili neaktivni)*  ** Osoba živi u kućanstvu u kojem nema zaposlenih, s uzdržavanom djecom** *(djeca u dobi od 0 do 17 i/ili 18 do 24 ako su neaktivna i žive s najmanje jednim roditeljem, djeca ispod 25 godina ako se obrazuju izvan adrese stanovanja, ne rade i imaju prebivalište na adresi roditelja)*  ** Osoba živi u kućanstvu koje se sastoji od jedne odrasle osobe, s uzdržavanom djecom** *(djeca u dobi od 0 do 17 i/ili 18 do 24 ako su neaktivna i žive s najmanje jednim roditeljem, djeca ispod 25 godina ako se obrazuju izvan adrese stanovanja, ne rade i imaju prebivalište na adresi roditelja)*  ** Osoba živi sama**  ** Ukupni broj članova kućanstva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od toga**  **nezaposlenih\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i zaposlenih\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | PRIJEVOZ KANDIDATA DO MJESTA IZVOĐENJA EDUKACIJE  (ispunjavaju samo kandidati koji žive u okolici grada Karlovca)  *Navesti kojim prijevoznim sredstvom kandidat namjerava putovati od mjesta stanovanja do mjesta edukacije*  ** vlastiti automobil  vlak  autobus** | | | | | | Osoba s invaliditetom |  DA | |  NE | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | PROGRAM OBRAZOVANJA ODRASLIH  *(kandidat ispunjava/stavlja križić za onu edukaciju za koju je zainteresiran)* |  Osposobljavanje za poslove pčelara   Jednostavni poslovi u zanimanju konobar   Jednostavni poslovi u zanimanju kuhar   Njegovatelj/ica starijih i nemoćnih osoba   Zidar   Tesar   Pekar |  |   *Potpis kandidata:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Sudionik projekta svojim potpisom jamči istinitost podataka te svoju privolu davanja podataka u svrhu praćenja projekta. Podaci se prikupljaju u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka (NN 106/12) i koriste isključivo u svrhu praćenja i evaluacije projekta i neće se koristiti u druge svrhe.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Datum potpisivanja*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Popunjava nositelj projekta:**  Obrazac „Osobni podaci“ popunjava sudionik projekta za kojeg su izdvojena financijska sredstva u svrhu pružanja potpore kroz sudjelovanje u projektnim aktivnostima. Sudionik svojim potpisom jamči istinitost podataka i privolu davanja podataka u svrhu praćenja i evaluacije projekta.  Ukoliko je sudionik osoba bez navršenih 18 godina (punoljetna osoba), ovaj Obrazac popunjava i potpisuje zakonski zastupnik/skrbnik.  Podaci se prikupljaju u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka (NN 106/12) i koriste isključivo u svrhu praćenja i evaluacije projekta i neće se koristiti u druge svrhe.  Nositelj projekta dužan je sudioniku pružiti sve potrebne informacije sukladno članku 9. navedenog Zakona.   |  | | --- | |  | | *Potpis voditelja projekta/nadležne osobe* | | |   **POJAŠNJENJA:**    **Zaposlene osobe** - osobe koje su u referentnom tjednu (u trenutku ispunjavanja obrasca) obavljale bilo kakav posao za novac ili plaćanje u naturi. To su svi zaposlenici, samozaposlene osobe i članovi obitelji koji pomažu u poslovnom subjektu u vlasništvu člana obitelji (trgovačko društvo, poduzeće, obrt, slobodno zanimanje, poljoprivredno gospodarstvo) ili u nekome drugom obliku obiteljske priređivačke djelatnosti i osobe koje su radile za naknadu prema ugovoru, za neposredno plaćanje u novcu ili naturi.  **Nezaposlene osobe** - osobe koje nemaju posao, raspoložive su za posao i aktivno traže posao (definicija obuhvaća registrirane i neregistrirane nezaposlene osobe).  **Dugotrajno nezaposlene osobe:**  mladi (do 25 godina) –kontinuirano nezaposleni dulje od 6 mjeseci  odrasli (25 i više godina) –kontinuirano nezaposleni dulje od 12 mjeseci  **Osoba s invaliditetom** -osoba koja ima dugotrajna tjelesna, mentalna, intelektualna ili osjetilna oštećenja, koja u međudjelovanju s različitim preprekama mogu sprečavati njezino puno i učinkovito sudjelovanje u društvu na ravnopravnoj osnovi s drugima. |