



UNIUNEA EUROPEANĂ



Anexa 8

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

Cod SMIS proiect: 101902

Axă prioritară 4: „Incluziunea socială și combaterea sărăciei”

Titlu proiect: „Spunem STOP marginalizării printr-o abordare integrată”

OIR/OI responsabil: Organismul Intermediar pentru Programul Operational Sectorial
Dezvoltarea Resurselor Umane Regiunea Nord-Vest

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 Nord-Vest

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 gospodăria fără persoane ocupate

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

Participanți care trăiesc în gospodăria 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

Data

Semnătura participant

**Semnătura responsabil cu
înregistrarea participanților**

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