



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Formularul de înregistrare individuală a participanților
la operațiunile finanțate prin PEO/POIDS 2021-2027

DETALII PROIECT	
Cod SMIS proiect	
Prioritate	
Obiectiv specific	
Cod apel	
Titlu proiect	
OIR/OI	
Data de inceput	
Data de finalizare	

DATE DE IDENTIFICARE	
date de contact	
Nume	
Prenume	
Telefon	
Email	
domiciliu	
Județ	
Localitate	
Adresa	
reședință	<input type="checkbox"/> Reședința e aceeași cu domiciliul
Județ	
Localitate	
Adresa	
Naționalitatea	<input type="checkbox"/> Română
	<input type="checkbox"/> Alta: <input type="text"/>

CNP		
Zonă	<input type="checkbox"/>	Urban
	<input type="checkbox"/>	Rural
localizare geografică		
Regiune		
Județ		
Unitate teritorial administrativă		
Gen	<input type="checkbox"/>	Masculin
	<input type="checkbox"/>	Feminin
	<input type="checkbox"/>	Non-binar
”		
Vârsta (ani împliniți la intrarea în operațiune)		
Participantul este angajat în cadrul organizației Beneficiarului / partenerilor sau are alte tipuri de activitate dependentă în raport cu aceștia (raporturi de serviciu, contract de mandat etc.)		<input type="checkbox"/>
SECȚIUNEA A. La intrarea în operațiune		
Data intrării în operațiune		
Categoria de Grup Țintă din care face parte		
Activități în care este implicat participantul		
Activități conform Cererii de Finanțare	Descrierea narativă a activității	
<i>(Se vor defini activitățile din proiect la care va participa persoana, de ex.: consiliere, mediere, formare, educație, ocupare, îmbunătățire condiții de locuit etc.)</i>	<i>(se va descrie specificul activității definite anterior: consiliere/ mediere în vederea _____; curs de calificare nivel __, domeniul _____; program „A doua șansă” nivel __, ciclu ____; condiții de locuit îmbunătățite prin _____ etc.)</i>	

Situația pe piața forței de muncă

	<input type="checkbox"/>	Angajat	<input type="checkbox"/>	Angajat pe cont propriu
	<input type="checkbox"/>	Șomer	<input type="checkbox"/>	Șomer de lungă durată
	<input type="checkbox"/>	Persoană inactivă inclusiv copii antepreșcolari, preșcolari, elevi, etc.	<input type="checkbox"/>	Altă categorie de inactivi în afara de cei din educație și formare
Nivel de educație	<input type="checkbox"/>	Înscriș într-un program de educație	<input type="checkbox"/>	Înscriș într-un program de formare
	<input type="checkbox"/>	Studii Educație timpurie (ISCED 0)	<input type="checkbox"/>	Studii primare (ISCED 1)
	<input type="checkbox"/>	Studii gimnaziale (ISCED 2)	<input type="checkbox"/>	Studii liceale (ISCED 3)
	<input type="checkbox"/>	Studii postliceale (ISCED 4)	<input type="checkbox"/>	Studii superioare (ISCED 5)
	<input type="checkbox"/>	Studii superioare (ISCED 6)	<input type="checkbox"/>	Studii superioare (ISCED 7)
	<input type="checkbox"/>	Studii superioare (ISCED 8)		
	Persoană dezavantajată	<input type="checkbox"/>	Da	
<input type="checkbox"/>		Nu		
<input type="checkbox"/>		Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate	<input type="checkbox"/>	Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate cu copii aflați în întreținere
<input type="checkbox"/>		Participanți care trăiesc în gospodării alcătuite dintr-un părinte unic cu copil aflat în întreținere		

	Migranți	<input type="checkbox"/>	Da		
		<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>	Nu doresc să declar
	Participanți de origine străină	<input type="checkbox"/>	Da		
		<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>	Nu doresc să declar
	Minorități	<input type="checkbox"/>	Da - Etnie romă	<input type="checkbox"/>	Da - Altă minoritate decât cea romă
		<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>	Nu doresc să declar
	Participanți cu dizabilități	<input type="checkbox"/>	Da		
		<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>	Nu doresc să declar
	Persoane fără adăpost sau care sunt afectate de exclusiunea locativă	<input type="checkbox"/>	Da		
		<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>	Nu doresc să declar
	Persoane din comunități marginalizate	<input type="checkbox"/>	Da		
		<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>	Nu doresc să declar
	Alte categorii defavorizate	<input type="checkbox"/>	Da		
		<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>	Nu doresc să declar
	Data	<input type="text"/>			
	Semnătura participant	Semnătură responsabil cu înregistrarea participanților			

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 PEO/PIDS, 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.