



Cerere de înscriere în Grupul Țintă al Proiectului
"Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru"

Cod SMIS: 311659

Subsemnatul/a.....

cu domiciliul în

.....

legitimată) cu CI Seria: Nr.emis de.....

la data data expirare CI.....

CNP:,

Telefon:e-mail:,

Vă solicit prin prezenta înscrierea în Grupul țintă al proiectului "Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru", Cod SMIS: 311659.

Atașez prezentei Cereri de înscriere următoarele documente:

1. Anexa 2 - Declarație pe propria răspundere privind evitarea dublei finanțări,
2. Anexa 3 -Declarație pe propria răspundere privind intenția de a înființa o întreprindere socială în mediul urban în regiunea Centru,
3. Anexa 4 - Declarație pe propria răspundere că fac parte din categoriile eligibile ale Grupului Țintă,
4. Anexa 5 - Declarație pe propria răspundere că nu voi avea calitatea de asociat, administrator, reprezentant legal sau angajat în cadrul a mai mult de o întreprindere înființată în apelul PEO/103/PEO_P4/OP4/ESO4.1/PEO_A52,
5. Anexa 6 -Declarație pe propria răspundere privind asumarea responsabilităților ce derivă din înscrierea în grupul țintă,
6. Anexa 7 - Declarație pe propria răspundere privind conflictul de interese.
7. Anexa 8 -Declarație pe propria răspundere privind obligativitatea de a contribui cu minimum 10% cofinanțare la subvenția primită,
8. Anexa 9 -Declarație de consimțământ pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile legale,



9. Anexa 10 – Acord de utilizare al materialelor foto/video realizate in proiect pentru promovarea acestuia,
10. Anexa 11 – Cerere înscriere curs competente antreprenoriale,
11. Anexa 12 – Declarația pe propria răspundere acces la internet și la mijloacele electronice necesare parcurgerii pregătirii teoretice si practice în sistem „online”,
12. Anexa 13 – Formularul de înregistrare individuală a participanților la operațiunile finanțate prin PEO/PoIDS 2021-2027,
13. Copie după cartea de identitate, cu înscrisul copie certificată pentru conformitate cu originalul și semnătura olografă a candidatului,
14. Copie certificat de naștere, cu înscrisul copie certificată pentru conformitate cu originalul și semnătura olografă a candidatului,
15. Copie certificat de căsătorie, dacă este cazul, cu înscrisul copie certificată pentru conformitate cu originalul și semnătura olografă a candidatului
16. Copie diplomă de Bacalaureat/ copie certificat (diplomă) de absolvire pentru ultima formă de școlarizare absolvită, cu înscrisul copie certificată pentru conformitate cu originalul și semnătura olografă a candidatului/ adeverință eliberată de o unitate de învățământ preuniversitar sau superior – în original,
17. Documente doveditoare privind încadrarea într-una din categoriile eligibile conform Definiții - categorii de grup țintă eligibile, ce se regăsesc detaliate în cadrul prezentei Metodologii – în original sau copie cu înscrisul copie certificată pentru conformitate cu originalul și semnătura olografă a candidatului
18. Extras de cont sau un document eliberat de bancă (semnat și stampilat) prin care se confirmă existența contului pe numele persoanei care se înscrie în GT.
19. Alte documente (dacă este cazul).

Semnătura

.....

Data

.....



Declarație pe propria răspundere privind evitarea dublei finanțări

“Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru”

Cod SMIS: 311659

Subsemnatul/a.....

cu domiciliul în

.....

legitimată) cu CI Seria: Nr.emis de.....

la data data expirare CI.....

CNP:,

Telefon:e-mail:,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că:

1. la data înaintării dosarului de candidatură pentru înscrierea în grupul țintă al proiectului “Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru” Cod SMIS: 311659, nu am absolvit un program de formare pentru Antreprenor în economia socială, organizat cu finanțare publică nerambursabilă din PEO și PoIDS sau din alte surse de finanțare nerambursabilă publică.
2. în afara cursurilor de Antreprenor în economia socială organizate în cadrul Proiectului “Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru” Cod SMIS: 311659, nu particip și nici nu voi participa la alte cursuri de Antreprenor în economia socială derulate în cadrul altor proiecte finanțate prin Fondul Social European+, ESO4.1_Îmbunătățirea accesului la piața muncii și măsuri de activare pentru toate persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă, în special pentru tineri, îndeosebi prin implementarea Garanției pentru tineret, pentru șomerii de lungă durată și grupurile defavorizate de pe piața muncii și pentru persoanele inactive, precum și prin promovarea desfășurării de activități independente și a economiei sociale, Prioritate: P4. Antreprenoriat și economie socială, Obiectiv specific: ESO4.1_Îmbunătățirea accesului la piața muncii și măsuri de activare pentru toate implementarea Garanției pentru tineret, pentru șomerii de lungă durată și grupurile defavorizate de pe piața muncii și pentru persoanele inactive, precum și prin promovarea desfășurării de activități independente și a economiei sociale.

Declar, susțin și semnez după ce am luat la cunoștință, că sunt de acord cu întregul conținut și am completat personal datele din prezenta declarație.

Semnătura

.....

Data

.....



**Declarație pe propria răspundere privind intenția de a înființa o întreprindere socială în mediul urban
în Regiunea Centru**

În cadrul proiectului

“Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru”

Cod SMIS: 311659

Subsemnatul/a.....

cu domiciliul în

.....

legitimată) cu CI Seria: Nr.emis de.....

la data data expirare CI.....

CNP:,

Telefon:e-mail:,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că intenționez să înființez o întreprindere socială în mediul urban în regiunea de dezvoltare Centru – județele Sibiu, Mureș, Brașov, Harghita, Covasna, Alba.

Declar, susțin și semnez după ce am luat la cunoștință, că sunt de acord cu întregul conținut și am completat personal datele din prezenta declarație

Semnătura

.....

Data

.....



**Declarație pe propria răspundere că fac parte din categoriile eligibile
ale Grupului Țintă
În cadrul proiectului
"Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru"
Cod SMIS: 311659**

Subsemnatul/a.....
cu domiciliul în

legitimată(ă) cu CI Seria: Nr.emis de.....
la data data expirare CI.....

CNP:, Telefon:e-mail:
.....,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că fac parte din cel puțin una dintre categoriile eligibile ale Grupului țintă în cadrul proiectului "Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru" Cod SMIS: 311659, și anume:

Persoane aflate în căutarea unui loc de muncă conform definiției din art. 5 pct. III din Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare	<input type="radio"/>
Persoană cu vârsta între 30 ani și până în 35 de ani neîmpliniți , indiferent de statutul pe piața muncii, astfel cum sunt aceștia definiți în art. 2 alin.(2) lit.a) din Legea nr.350/2006, cu modificările și completările ulterioare	<input type="radio"/>
Șomeri conform definiției din art. 5 pct. IV din Legea nr. 76/2002, privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare	<input type="radio"/>
Șomeri de lungă durată conform definiției din art. 5 pct.IV ² din Legea nr. 76/2002, privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă, cu modificările și completările ulterioare	<input type="radio"/>
Persoane din grupuri dezavantajate pe piața muncii (de exemplu persoane cu dizabilități, persoane din comunitățile supuse riscului de excluziune socială, persoane din zonele rurale, persoane eliberate din detenție, tineri postinstituționalizați, persoane cu vârstă de peste 50 de ani, persoane reîntoarse în țară, persoane subreprezentate sau dezavantajate în ecosistemul antreprenorial din România), cu justificarea stării de vulnerabilitate, raportat la poziția/ accesul pe piața muncii	<input type="radio"/>
Persoane inactive , care nu fac parte din forța de muncă respectiv care nu sunt nici ocupate, nici șomere, inclusiv persoane în educație și formare	<input type="radio"/>

Semnătura

Data

.....

.....



Declarație pe propria răspundere că nu voi avea calitatea de asociat, administrator, reprezentant legal sau angajat în cadrul a mai mult de o întreprindere înființată în apelul
PEO/103/PEO_P4/OP4/ESO4.1/PEO_A52

“Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru”
Cod SMIS: 311659

Subsemnatul/a.....
cu domiciliul în
.....
legitimată) cu CI Seria: Nr.emis de.....
la data data expirare CI.....
CNP:,
Telefon:e-mail:,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că nu am și nu voi avea calitatea de **asociat, administrator, reprezentant legal** sau **angajat** în cadrul a mai mult de o întreprindere înființată în cadrul apelului PEO/103/PEO_P4/OP4/ESO4.1/PEO_A52.

Semnătura

.....

Data

.....



Declarație pe propria răspundere privind asumarea responsabilităților ce derivă din înscrierea în
grupul țintă

al proiectului

“Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru”

Cod SMIS: 311659

Subsemnatul/a.....

cu domiciliul în

legitimat(ă) cu CI Seria: Nr.emis de.....

la data data expirare CI.....

CNP:,

Telefon:e-mail:,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că, în calitate de beneficiar al proiectului “Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru” Cod SMIS: 311659, mă angajez să particip **la toate activitățile care vor fi desfășurate în proiect.**

De asemenea, mă angajez ca, în cazul în care voi fi declarat câștigător al concursului de planuri de afaceri, să îmi asum **înființarea întreprinderii sociale, atestarea acesteia, contribuția de minimum 10% din valoarea subvenției, funcționarea întreprinderii sociale timp de minimum 31 de luni, angajarea a minimum 4 persoane** (persoane aflate în căutarea unui loc de muncă, persoane cu vârsta între 30 și 35 de ani, șomeri, șomeri de lungă durată, persoane din grupuri dezavantajate pe piața muncii, persoane inactive) și menținerea posturilor ocupate timp de cel puțin **27 de luni**, dintre care **13 de sustenabilitate.**

Semnătura

.....

Data

.....



Declarație pe propria răspundere privind conflictul de interese

“Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru”

Cod SMIS: 311659

Subsemnatul/a.....

cu domiciliul în

.....

legitimat(ă) cu CI Seria: Nr.emis de.....

la data data expirare CI.....

CNP:,

Telefon:e-mail:,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că:

- nu am calitatea de angajat/administrator/reprezentant legal/actionar/membru în consiliul director al CAMEREI DE COMERȚ ȘI INDUSTRIE BRAȘOV sau al Partenerului ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ TRANSCARPATICA;

- nu am calitatea de angajat/administrator/reprezentant legal/actionar al AM PEO/OI PEO

- nu am calitatea de soț, soție, rudă sau afin până la gradul II inclusiv cu angajații, administratorii, reprezentanții legali, acționarii administratorului de grant (CAMERA DE COMERȚ ȘI INDUSTRIE BRAȘOV sau ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ TRANSCARPATICA) sau AM PEO/OI PEO

Semnătura

.....

Data

.....



Anexa 8

**Declarație pe propria răspundere privind obligativitatea de a contribui cu minimum 10% cofinanțare la
subvenția primită**

prin proiectul

“Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru”

Cod SMIS: 311659

Subsemnatul/a.....

cu domiciliul în

.....

legitimată) cu CI Seria: Nr.emis de.....

la data data expirare CI.....

CNP:,

Telefon:e-mail:,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că mă oblig ca, în cazul în care voi fi declarat câștigător al concursului de planuri de afaceri, să contribui cu minimum 10% aport propriu, conform planului de afaceri aprobat la finanțare, cofinanțare pentru care voi face dovada existenței prin extras de cont bancar, contract de credit sau scrisoare de aprobare a creditului.

Semnătura

.....

Data

.....



Declarație de consimțământ pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile legale

prin proiectul

“Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru”

Cod SMIS: 311659

Subsemnatul/a.....

cu domiciliul în

legitimat(ă) cu CI Seria: Nr.emis de.....

la data data expirare CI.....

CNP:,

Telefon:e-mail:,

am fost informat/ă privind obligativitatea de a furniza datele mele personale cu respectarea dispozițiilor legale.

Prin prezentul document, îmi exprim în mod expres consimțământul, ca liderul de parteneriat CAMERA DE COMERȚ ȘI INDUSTRIE BRAȘOV și/sau Partenerului ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ TRANSCARPATICA să prelucreze datele mele cu caracter personal, care sunt oferite de către mine.

Am fost informat și sunt de acord cu următoarele despre prelucrarea de date cu caracter personal, precum și drepturi personale:

- 1. Scopul prelucrării datelor furnizate este:** necesar pentru desfășurarea activităților aferente proiectului “Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru” Cod SMIS: 311659, și anume, informarea, evaluarea eligibilității persoanelor, selectarea persoanelor care vor fi încadrate în grupul țintă și desfășurarea activităților proiectului.
- 2. Ce date vor fi prelucrate.** Vor fi prelucrate datele personale de identificare din buletin, informații despre studiile și experiența profesională, informații personale de la registrul comerțului și orice alte date care sunt specificate în dosarul de candidatură și dosarul de înscriere, din Metodologiile și Procedurile proiectului. Se pot solicita ulterior și alte categorii de date cu caracter personal, care sunt impuse de legislație sau vor fi solicitate de către autorități ale statului și despre care veți fi informat.



3. **Perioada în care aceste date vor fi prelucrate** reprezintă perioada de implementare a proiectului, la care se adaugă perioada de sustenabilitate a proiectului și perioada unor posibile verificări și clarificări ulterioare, din partea unor instituții abilitate ale statului.
4. Datele dumneavoastră pot fi transmise și prelucrate inclusiv de către partenerul de proiect: ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ TRANSCARPATICA. Aceste date pot fi prelucrate de către partenerul de proiect doar în scopul desfășurării activităților și atribuțiilor impuse de proiect, pe perioada specificată la punctul 3.
5. Datele dumneavoastră vor fi transmise și prelucrate de către instituții ale statului cu rol de control, auditare și verificare a activităților specifice proiectului, inclusiv în aplicațiile electronice SMIS/MySMIS, în toate fazele de evaluare/ contractare/ implementare/ sustenabilitate a proiectului, cu respectarea dispozițiilor legale.
6. Datele dumneavoastră nu sunt supuse unui proces decizional automatizat incluzând crearea de profiluri, menționat la articolul 22 alineatele (1) și (4).
7. Drepturi de care dispuneți conform Regulamentului 679/2016, în legătură cu datele dumneavoastră cu caracter personal:
 1. Persoana vizată are dreptul să își retragă în orice moment consimțământul. Retragerea consimțământului nu afectează legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia. Pentru exercitarea acestui drept, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată, către CAMERA DE COMERȚ ȘI INDUSTRIE BRAȘOV, pe adresa e-mail ccibv@ccibv.ro, cu subiectul mailului "GDPR", urmând a primi un răspuns în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii cererii. Retragerea consimțământului privind prelucrarea datelor cu caracter personal duce automat la excluderea din GT al proiectului.
 2. Dreptul de a solicita operatorului accesul la datele personale prelucrate, specificate în prezentul acord, rectificarea sau ștergerea acestora datorită unor erori de prelucrare, restricționarea prelucrării, sau dreptul de a se opune prelucrării, precum și a dreptului la portabilitatea a datelor dacă legislația permite.
 3. Atunci când constatați o prelucrare ilegală a datelor personale, aveți posibilitatea de a anunța Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, B-dul G-ral. Gheorghe Magheru 28-30, Sector 1, cod poștal 010336, București, România, <https://www.dataprotection.ro/>

Semnătura

.....

Data

.....



Acord de utilizare al materialelor foto/video realizate în proiect pentru promovarea acestuia
În cadrul proiectului
“Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru”
Cod SMIS: 311659

Subsemnatul/a.....

cu domiciliul în

legitimată(ă) cu CI Seria: Nr.emis de.....

la data data expirare CI.....

CNP:,

Telefon:e-mail:,

Prin prezentul document, îmi exprim în mod expres consimțământul că, CAMERA DE COMERȚ ȘI INDUSTRIE BRAȘOV și ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ TRANSCARPATICA să includă fotografii, materiale video și/sau audio cu mine, luate în timpul derulării proiectului “Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru” Cod SMIS: 311659, în activitățile de promovare și raportare ale proiectului, inclusiv online.

Sunt de acord că toate fotografiile sau materialele video sau audio cu mine folosite de CAMERA DE COMERȚ ȘI INDUSTRIE BRAȘOV și de partenerii săi sunt proprietatea CAMEREI DE COMERȚ ȘI INDUSTRIE BRAȘOV care are drepturi de autor asupra acestora.

Prin semnarea prezentului acord, declar în mod explicit că am luat la cunoștință drepturile care îmi sunt conferite de Legea nr. 190/2018 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, mai jos enunțate:

Conform Legii nr. 190/2018 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, beneficiați de dreptul de acces la date, de intervenție asupra datelor și de dreptul de a nu fi supus(ă) unei decizii individuale. Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării imaginii dumneavoastră. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată, către CAMERA DE COMERȚ ȘI INDUSTRIE BRAȘOV, pe adresa e-mail ccibv@ccibv.ro, cu subiectul mailului “GDPR”, urmând a primi un răspuns în termen de 15 zile lucrătoare de la data primirii cererii. Retragera consimțământului nu afectează legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia. Retragera consimțământului privind prelucrarea foto-video-audio duce automat la excluderea din GT al proiectului.

Semnătura
.....

Data
.....



Cerere înscriere curs Competențe antreprenoriale

Subsemnatul/a domiciliat/ă în
..... str. nr. jud. vă rog să-mi
aprobați înscrierea la cursul de „**Competențe antreprenoriale**” organizat în localitatea
....., jud. / SISTEM ONLINE în perioada
....., în cadrul proiectului „Sprijin pentru întreprinderi
sociale în Regiunea Centru” Cod SMIS: 311659

Semnătura

.....

Data

.....



Declarația pe propria răspundere acces la internet și la mijloacele electronice necesare parcurgerii pregătirii teoretice și practice în sistem „online”

Subsemnata / Subsemnatul, posesoare/posesor a/al actului de identitate de tip C.I seria și nr..... , CNP, în calitate de participant la programul de formare profesională autorizat „ **Antreprenor în economia socială**”, tip specializare, organizat, în perioada, de furnizorul de formare profesională ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ TRANSCARPATICA, cunoscând prevederile *art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații*, declar pe propria răspundere că am acces la internet și la mijloacele electronice necesare parcurgerii pregătirii teoretice și practice în sistem „online” a programului mai sus menționat.

Sunt informat/ă de către prestator că aceste date vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene 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 (Regulamentul general privind protecția datelor) și a legislației naționale în domeniul formării profesionale a adulților.

Semnătura

.....

Data

.....



ANEXA 13 – Formular înregistrare participanți

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

DETALII PROIECT	
Cod SMIS proiect	311659
Prioritate	P4 Antreprenoriat și economie socială
Obiectiv specific	ESO4.1 Îmbunătățirea accesului la piața muncii și măsuri de activare pentru toate persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă, în special pentru tineri, îndeosebi prin implementarea Garanției pentru tineret, pentru șomerii de lungă durată și grupurile defavorizate de pe piața muncii și pentru persoanele inactive, precum și prin promovarea desfășurării de activități independente și a economiei sociale
Cod apel	PEO/103/PEO_P4/OP4/ESO4.1/PEO_A52
Titlu proiect	Sprijin pentru întreprinderi sociale în Regiunea Centru
OIR/OI	OIR Centru
Data de început	01.10.2024
Data de finalizare	31.03.2027
DATE DE IDENTIFICARE	
date de contact	
Nume	
Prenume	
Telefon	
Email	
domiciliu	
Județ	
Localitate	



Adresa	<input type="text"/>		
reședință	<input type="checkbox"/>	Reședința e aceeași cu domiciliul	
Județ	<input type="text"/>		
Localitate	<input type="text"/>		
Adresa	<input type="text"/>		
Naționalitatea	<input type="checkbox"/>	Română	
	<input type="checkbox"/>	Alta:	<input type="text"/>
CNP	<input type="text"/>		
Zonă	<input type="checkbox"/>	Urban	
	<input type="checkbox"/>	Rural	
localizare geografică			
Regiune	<input type="text"/>		
Județ	<input type="text"/>		
Unitate teritorial administrativă	<input type="text"/>		
Gen	<input type="checkbox"/>	Masculin	
	<input type="checkbox"/>	Feminin	
	<input type="checkbox"/>	Non-binar	
”			
Vârsta (ani împliniți la intrarea în operațiune)	<input type="text"/>		



<p>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.)</p>	<input type="checkbox"/>
SECȚIUNEA A. La intrarea în operațiune	
Data intrării în operațiune	
Categoria de Grup Țintă din care face parte	Persoane care doresc să înființeze întreprinderi sociale în mediul urban
Activități în care este implicat participantul	
Activități conform Cererii de Finanțare	Descrierea narativă a activității
A1.3 Derularea programelor de formare antreprenorială	În cadrul acestei activități membrii grupului țintă beneficiază de programul acreditat de formare profesională - Antreprenor in economia sociala, Cod COR 112032 - 80 ore.
A1.4 Activități de sprijin oferite în vederea înființării de întreprinderi sociale	Membrii grupului țintă vor participa la activități de consilier/formare profesională neacreditată în domeniul comunicării de business și a utilizării tehnologiei IT. Activitatea va avea două module: Modul 1. VORBITUL ÎN PUBLIC ÎN PREZENTĂRI DE BUSINESS - numărul total de ore este 40 - 20 ore pregătire teoretică și 20 ore aplicații practice. Modul 2. EXCEL ÎN AFACERI - numărul total de ore este 40 - 15 ore pregătire teoretică și 25 ore aplicații practice.
A1.5 Selectarea planurilor de afaceri ce vor fi finanțate în cadrul proiectului	În cadrul acestei activități membrii grup țintă ce au absolvit programul de formare vor putea participa la concursul de planuri de afaceri pentru obținerea finanțărilor oferite prin proiect.
A1.6 Furnizarea, de către administratorul schemei pentru entitățile sociale, a serviciilor personalizate de consiliere ulterior finalizării procesului de selecție a planurilor de afaceri	Membrii grupului țintă ce au planuri de afaceri selectate ca și câștigătoare vor beneficia de servicii de mentorat timp de 3 luni
A1.7 Asigurarea înființării și demarării funcționării întreprinderilor ce vor	În cadrul acestei activități se vor înființa 34 întreprinderi sociale care vor implementa planuri de afaceri câștigătoare



implementa planurile de afaceri cu ajutor de minimis în cadrul proiectului	
A2 Etapa a II-a - Implementarea planurilor de afaceri și monitorizarea funcționării întreprinderilor sociale	Cele 34 de întreprinderi sociale înființate în cadrul proiectului de cei 34 membri ai grupului țintă vor beneficia de subvenții care vor fi decontate conform prevederilor PEO. Cele 34 de întreprinderi sociale înființate în cadrul proiectului de cei 34 membri ai grupului țintă vor fi monitorizate de experții proiectului.
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 excluderea 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.

**SECȚIUNEA B. La ieșirea din
operațiune**

Data ieșirii din operațiune

Motivul ieșirii din operațiune

Situația pe piața forței de muncă

Angajat

Persoană care are un loc de muncă la încetarea calității de participant

Persoană care desfășoară o activitate independentă la încetarea calității de participant

Șomer

Inactiv

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 obține o calificare la încetarea calității de participant

Persoană care a primit o ofertă de muncă, de participare la un program de formare continuă, ucenicie, sau de stagiu

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)

Semnătură responsabil cu înregistrarea participanților

SECȚIUNEA C.

Situația pe piața forței de muncă

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



Participant cu vârsta de peste 54 de ani care are un loc de muncă

Participant cu vârsta de peste 54 de ani care desfășoară o activitate independentă

Persoană dezavantajată care are un loc de muncă

Persoană dezavantajată care desfășoară o activitate independentă

Persoană inclusă în programe de educație continuă, de formare în vederea obținerii unei diplome, de ucenicie sau de stagiu

Semnătura responsabil cu înregistrarea participanților