



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

Cod SMIS proiect: 104745

Axă prioritară: 3 - Locuri de muncă pentru toți

Titlu proiect: Antreprenoriat Consolidat, Competitiv si Sustenabil in regiunea SV Oltenia - A.C.C.E.S

OIR/OI responsabil: OIR REGIUNEA SUD-VEST Oltenia

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: SV Oltenia

Județ:(Gorj, Dolj, Olt, Mehedinti, Valcea).....

Unitate teritorial administrativă:.....





- Gen:

Masculin

Feminin

- Vârsta:

Persoana cu varsta sub 25 ani

Persoana cu varsta cuprinsa intre 25 si 54 ani

Persoana cu varsta peste 54 ani

- Categoria de Grup Ţintă din care face parte

- Situația pe piața forței de muncă persoana ocupata

Angajat

Angajat pe cont propriu

Şomer

Şomer de lungă durată

Persoană inactivă (inclusiv copii antepreşcolari, preşcolari, elevi etc.)

Alta categorie de inactivi in 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)





Fara ISCED

- **Persoană dezavantajată:**

Da

Nu

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

Migranți

Participanți de origine străină

Minorități

Etnie romă

Alta minoritate decat 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

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

