**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΙΙ – ΛΗΞΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| Αγαπητέ κύριε/κυρία,  Συνημμένα θα βρείτε ερωτηματολόγιο που αφορά στο πρόγραμμα “Κατάρτιση και Πιστοποίηση γνώσεων και δεξιοτήτων απασχολούμενων στους κλάδους της γεωργίας και της κτηνοτροφίας στην περιοχή εφαρμογής της Στρατηγικής ΤΑΠΤοΚ – ΕΚΤ στην περιοχή υλοποίησης του ΤΑΠΤοΚ – Leader της ΗΠΕΙΡΟΣ Α.Ε.” στο οποίο συμμετέχετε («συμμετείχατε» στα ερωτηματολόγια εξόδου).  Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι τα δεδομένα των απαντήσεών σας θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τις αρμόδιες υπηρεσίες (Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ Περιφέρειας Ηπείρου) για το σκοπό της παρακολούθησης του προ-γράμματος, προκειμένου να εξαχθούν στατιστικά στοιχεία (δείκτες) και για το σκοπό των προβλεπόμενων ερευνών και αξιολογήσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές διατάξεις του ΕΚΤ.  Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τους ανωτέρω σκοπούς, πραγματοποιείται ιδίως υπό τις προϋποθέσεις των διατάξεων των περιπτώσεων γ` και ε` της παρα-γράφου1 του άρθρου 6 και της περίπτωσης ζ` της παρ. 2 του άρθρου 9 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679  Επίσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 12 έως 22 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, διατηρείτε - ως υποκείμενα των δεδομένων - τα δικαιώματα ενημέρωσης και πρόσβασης, τα δικαιώματα διόρθωσης και διαγραφής (δικαίωμα στη λήθη), το δικαίω-μα περιορισμού της επεξεργασίας, το δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων, το δικαίωμα εναντίωσης και το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).  - Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την ανταπόκριση.  **1. ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **2. ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **3. ΑΜΚΑ:** |  |
| **4. ΑΦΜ:** |  |
| **5. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ:** |  |
| **6. ΑΛΛΟ ID:** |  |
| **7.ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** |  |
| **8. ΦΥΛΟ:** |  |
| **9. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**  **(Επεξήγηση : Πρέπει να δηλώνεται η διεύθυνση στην οποία κατοικεί ο συμμετέχων. Αν πρόκειται για άτομο που έχει περισσότερες από μία κατοικίες (π.χ. φοιτητές που προσωρινά διαμένουν στον τόπο των σπουδών τους), καταγράφεται η διεύθυνση που είναι επίσημα δηλωθείσα στη Διοίκηση).** |  |
| **10. Τ.Κ. :** |  |
| **11. ΔΗΜΟΣ:** |  |
| **12. ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** |  |
| **13. E-mail:** |  |
| **14. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΟΔΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ:** |  |

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις **σημειώνοντας ένα x**.

Όλες οι ερωτήσεις του ερωτηματολογίου θα πρέπει να απαντηθούν σύμφωνα με **ό,τι ίσχυε κατά την έξοδο σας από το πρόγραμμα, δηλ. αμέσως μετά από την ημερομηνία λήξης συμμετοχής σας στο πρόγραμμα** **(*και* *σε διάστημα έως ενός (1) μήνα από την ημερομηνία αυτή*).** Συνεπώς όλα τα δεδομένα σας για την ηλικία σας, την εργασιακή σας κατάσταση, το εκπαιδευτικό σας επίπεδο, την κοινωνική ομάδα στην οποία ενδεχομένως ανήκετε, θα πρέπει να απαντηθούν σύμφωνα με τα χαρακτηριστικά και την κατάσταση που είχατε την ημέρα που εξήλθατε από το πρόγραμμα.

|  |  | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α.** | **ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ** |  |  |
| Α1 | Είμαι εγγεγραμμένος/η άνεργος/η στον ΟΑΕΔ με κάρτα ανεργίας σε ισχύ (συμπεριλαμβάνονται και οι εποχικά εργαζόμενοι για το διάστημα που δεν εργάζονται). |  |  |
| Α2 | Είμαι εργαζόμενος/νη ή αυτοαπασχολούμενος/νη |  |  |
| Α2.0 | Αν έχετε απαντήσει ΝΑΙ στην ερώτηση Α2 , η θέση απασχόλησης που κατέχετε συγχρηματοδοτείται στο πλαίσιο προγράμματος του ΕΣΠΑ? |  |  |
| Α2.1 | Απασχολούμαι στον ιδιωτικό τομέα |  |  |
| Α2.1.1 | Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και αορίστου χρόνου |  |  |
| Α2.1.2 | Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας πλήρους απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) |  |  |
| Α2.1.3 | Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και αορίστου χρόνου |  |  |
| Α2.1.4 | Απασχολούμαι με σύμβαση εργασίας μερικής απασχόλησης και ορισμένου χρόνου (συμπεριλαμβάνεται η εποχική απασχόληση) |  |  |
| Α2.1.5 | Απασχολούμαι με εκ περιτροπής απασχόληση |  |  |
| Α2.1.6 | Απασχολούμαι αμειβόμενος/η με εργόσημο |  |  |
| Α2.2 | Απασχολούμαι στο δημόσιο τομέα (ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ) |  |  |
| Α2.2.1 | Απασχολούμενος με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου |  |  |
| Α2.2.2 | Απασχολούμαι με σύμβαση ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου |  |  |
| Α2.2.3 | Απασχολούμαι ως Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος |  |  |
| Α2.3 | Είμαι αυτοαπασχολούμενος/η  (*Επεξήγηση 1: α) όσοι έχουν δική τους επιχείρηση ανεξαρτήτως από το εάν έχουν ή δεν έχουν πωλήσεις, παρεχόμενες υπηρεσίες ή κέρδη (περιλαμβάνονται δηλ. και οι ελεύθεροι επαγγελματίες που δεν ασκούν δραστηριότητα), β) άτομα που βρίσκονται σε φάση έναρξης επαγγέλματος (π.χ έχουν παραγγείλει ή αγοράσει εξοπλισμό) και γ) όσοι εργάζονται σε οικογενειακή επιχείρηση και αμείβονται ή όσοι εργάζονται σε οικογενειακή επιχείρηση και δεν αμείβονται αλλά ζουν μαζί στο ίδιο νοικοκυριό – δηλ. συμβοηθούντα μέλη οικογενειακών επιχειρήσεων)* |  |  |
| Α2.4 | Σχέση εργασίας (άλλη) που δεν εμπίπτει σε καμία από τις παραπάνω |  |  |
| Α3 | Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες (Δεν είμαι ούτε εγγεγραμμένος άνεργος στον ΟΑΕΔ ούτε εργαζόμενος/αυτοαπασχολούμενος) |  |  |
| Α3.1 | Δεν είμαι εγγεγραμμένος/νη στον ΟΑΕΔ, ούτε εργάζομαι, αλλά αναζητώ εργασία και είμαι άμεσα διαθέσιμος να εργαστώ |  |  |
| Α3.1.1 | Είμαι 25 ετών και άνω και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από δώδεκα (12) συνεχείς μήνες (>12 μήνες) |  |  |
| Α3.1.2 | Είμαι κάτω των 25 ετών και πριν την είσοδό μου στο πρόγραμμα αναζητούσα εργασία πάνω από έξι (6) συνεχείς μήνες (>6 μήνες) |  |  |
| Α3.2 | Δεν εργάζομαι, δεν είμαι εγγεγραμμένος άνεργος , δεν αναζητώ εργασία |  |  |
| **Β.** | **ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ** |  |  |
| Β | Συμμετέχετε **σε κάποιο άλλο** πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης, επιδοτούμενο ή μη; Αν ναι σημειώστε σε ποια από τις παρακάτω κατηγορίες ανήκετε:  *(Επεξήγηση 1 :Στο απογραφικό Δελτίο ΕΞΟΔΟΥ η ερώτηση αφορά τη συμμετοχή σας σε κάποιο (άλλο) πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης τη χρονική στιγμή* ***μετά την έξοδό σας/λήξη συμμετοχής σας από αυτή την πράξη του ΕΚΤ και έως και 1 μήνα (4 εβδομάδες) μετά.***  *Επεξήγηση 2: η συμμετοχή σε πρόγραμμα κατάρτισης ή εκπαίδευσης ή δια βίου μάθησης εννοεί μαθητές όλων των εκπαιδευτικών βαθμίδων, συμπεριλαμβανομένων των συμμετεχόντων σε Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας, Γενικά και Επαγγελματικά Λύκεια, σπουδαστές σε Σχολές Επαγγελματικής Κατάρτισης που παρέχουν αρχική επαγγελματική κατάρτιση στους απόφοιτους της υποχρεωτικής τυπικής εκπαίδευσης, σπουδαστές και πρακτικά ασκούμενους σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης, συμμετέχοντες σε προγράμματα Κέντρων Δια Βίου Μάθησης που παρέχουν συνεχιζόμενη επαγγελματική κατάρτιση, γενική εκπαίδευση ενηλίκων, επαγγελματικό προσανατολισμό και δια βίου συμβουλευτική, σπουδαστές Κολλεγίων, σπουδαστές και πρακτικά ασκούμενους Σχολών που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Πολιτισμού, Ναυτιλίας, Τουρισμού κλπ, φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης)* |  |  |
| Β0 | Το πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης ή δια βίου μάθησης στο οποίο συμμετέχετε, συγχρηματοδοτείται στο πλαίσιο προγράμματος του ΕΣΠΑ? (Επεξήγηση : Nα απαντηθεί από όσους έχουν απαντήσει ΝΑΙ σε κάποια από τις ερωτήσεις Β1- Β6) |  |  |
| B1 | Mαθητής/τρια πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης (Δημοτικό, Γυμνάσιο, Λύκειο. Συμπεριλαμβάνονται και τα Σχολεία Δεύτερης Ευκαιρίας) |  |  |
| B2 | Σπουδαστής/τρια σε Σχολή Επαγγελματικής Κατάρτισης ή σε ΙΕΚ ή σε Κολλέγιο ή σε Σχολές που εποπτεύονται από άλλα Υπουργεία εκτός του Υπουργείου Παιδείας, όπως π.χ. η Ναυτική Ακαδημία, Τουριστικές Σχολές κλπ |  |  |
| Β3 | Συμμετέχων/ουσα σε κάποιο πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης (π.χ ΚΕΚ) |  |  |
| Β4 | Είμαι Φοιτητής/τρια τριτοβάθμιας εκπαίδευσης πλήρους φοίτησης |  |  |
| Β5 | Συμμετέχω σε πρόγραμμα πρακτικής άσκησης με αμοιβή (ως φοιτητής τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, σπουδαστής ΙΕΚ, τουριστικών σχολών, Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού κτλ) |  |  |
| B6 | Μεταπτυχιακός Φοιτητής ή υποψήφιος Διδάκτωρ |  |  |
| **Ε.** | **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ** |  |  |
| Ε1 | Αποκτήθηκε εξειδίκευση μετά την συμμετοχή σας στο πρόγραμμα (πιστοποιητικό, δίπλωμα, πτυχίο κοκ); |  |  |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ