



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu:	Cel: aktywni
Numer projektu:	RPLU.11.01.00-06-0003/20
Oś priorytetowa:	11. Włączenie społeczne
Działanie:	11.1 Aktywne włączenie

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM, DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE POLA.**

DANE OSOBOWE									
<b>Imię (imiona)</b>					<b>Nazwisko</b>				
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna				<b>Wiek</b> (w chwili przystąpienia do projektu)				
<b>Data urodzenia</b>					<b>PESEL</b>				
<b>Telefon</b>					<b>e-mail</b>				
<b>Wykształcenie</b>	<b>ISCED 0 - niższe niż podstawowe</b> <i>(brak formalnego wykształcenia)</i>								
	<b>ISCED 1 - podstawowe</b> <i>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)</i>								
	<b>ISCED 2 - gimnazjalne</b> <i>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)</i>								
	<b>ISCED 3 - ponadgimnazjalne</b> <i>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej zawodowej)</i>								
	<b>ISCED 4 - policealne</b> <i>(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>								
	<b>ISCED 5 - 8</b> <i>(kształcenie ukończone na poziomie wyższym)</i>								
DANE KONTAKTOWE (adres zamieszkania według Kodeksu Cywilnego <sup>1</sup> )									
<b>Województwo</b>									
<b>Powiat</b>									
<b>Gmina</b>									
<b>Miejscowość</b>									
<b>Ulica</b>					<b>Nr domu/lokalu</b>				
<b>Kod pocztowy</b>					<b>Poczta</b>				
<b>Adres do korespondencji</b> <i>(uzupełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)</i>									

<sup>1</sup> Zgodnie z art.25 Ustawy z dnia 23.04.1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

**OBSZAR ZAMIESZKANIA WEDŁUG STOPNIA URBANIZACJI** (zgodnie z klasyfikacją DEGURBA)

- tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie - 01)** - miasta: Chełm, Zamość i Lublin.
- tereny pośrednie (miasta, przedmieścia - 02)** - gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów, Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczepieszyn, Łęczna, Janów Lubelski, oraz gminy wiejskie: Kraśnik i Konopnica.
- tereny słabo zaludnione (wiejskie - 03)** - pozostałe gminy województwa lubelskiego niewymienione powyżej.

**STATUS**

Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie woj. lubelskiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną <sup>2</sup> zarejestrowaną w urzędzie pracy (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy lub zaświadczenie z ZUS potwierdzające status)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną <sup>3</sup> w urzędzie pracy (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS potwierdzające status)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale <sup>4</sup> bezrobotną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą pracującą <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <sup>6</sup> (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS potwierdzające status)	<p><b>w tym:</b></p> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne

<sup>2</sup> osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną;

<sup>3</sup> Osoba bezrobotna niezarejestrowana (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca pracy) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

<sup>4</sup> osoba długotrwale bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja pojęcia różni się w zależności od wieku: - w przypadku osób poniżej 25 roku życia - osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, - w przypadku osób powyżej 25 roku życia - osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

<sup>5</sup> osoby pracujące - to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek - prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

1) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków. 2) Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np.: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający swoją łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach). 3) Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracę wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (jako świadczenie pracownicze, którym zapewniana płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) są uznawane za „osoby pracujące”.

<sup>6</sup> osoby biernie zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo);

<b>Uprowadzony/a o odpowiedzialności cywilnej oraz karnej, za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym OŚWIADCZAM, że:</b>	
<b>Jestem osobą zagrożoną ubóstwem<sup>7</sup> lub wykluczeniem społecznym.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Jestem osobą/rodziną korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, (tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej z powodu:</b>	
<input type="checkbox"/> ubóstwa; <input type="checkbox"/> sieroctwa; <input type="checkbox"/> bezdomności; <input type="checkbox"/> bezrobocia; <input type="checkbox"/> niepełnosprawności; <input type="checkbox"/> długotrwałej lub ciężkiej choroby; <input type="checkbox"/> przemocy w rodzinie; <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; <input type="checkbox"/> bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenie gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych i wielodzietnych; <input type="checkbox"/> trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; <input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; <input type="checkbox"/> alkoholizmu lub narkomanii; <input type="checkbox"/> zdarzenia losowego lub sytuacji kryzysowej; <input type="checkbox"/> klęski żywiołowej lub ekologicznej.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym<sup>8</sup>.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny w systemie pieczy zastępczej.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Jestem osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018r. poz. 969).</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Jestem osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym i</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>7</sup> Kryterium dochodowe uprawniające do korzystania ze świadczeń pomocy społecznej (ustawowa granica ubóstwa), źródło: Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie: - do 528 zł brutto dla osoby w rodzinie, - do 701 zł brutto dla osoby samotnie gospodarującej.

<sup>8</sup> Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do: Bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; Uzależnionych od alkoholu; Uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających; Chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; Długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; Zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; Uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; Osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych; którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.



<b>młodzieżowym ośrodku socjoterapii</b> , o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018r. poz. 1457, z późn. zm.).		
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnością<sup>9</sup>.</b> <i>(należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującym opiekę nad osobą z niepełnosprawnością</b> , o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego<sup>10</sup>.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze objętym programem rewitalizacji.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>DANE DODATKOWE</b>		
Miesięczny dochód na jednego członka rodziny w gospodarstwie domowym wynosi:	<input type="checkbox"/> poniżej ustawowej granicy ubóstwa <sup>11</sup> <input type="checkbox"/> pozostali	
Doświadczenie zawodowe:	<input type="checkbox"/> brak	
	<input type="checkbox"/> do 5 lat	
	<input type="checkbox"/> od 5 do 10 lat	
	<input type="checkbox"/> od 10 do 20 lat	
	<input type="checkbox"/> powyżej 20 lat	
<b>POZOSTAŁE DANE</b>		
<b>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej<sup>12</sup> lub etnicznej<sup>13</sup>, jestem migrantem<sup>14</sup> albo osobą obcego pochodzenia<sup>15</sup> (dane wrażliwe)</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	

<sup>9</sup> Na potrzeby Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 przyjęto stosowanie definicji osób z niepełnosprawnościami oznaczające osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882, z późn. zm.).

<sup>10</sup> Rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż 1 z przesłanek o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.

<sup>11</sup> Kryteria dochodowe wynoszą: - do 528 zł brutto dla osoby w rodzinie, - do 701 zł brutto dla osoby samotnie gospodarującej.

<sup>12</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

<sup>13</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>14</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>15</sup> Cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.



Jestem osobą <b>bezdonną lub wykluczoną z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Jestem osobą z <b>niepełnosprawnościami</b> <sup>16</sup> (należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia) (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Stopień <b>niepełnosprawności</b> (jeśli dotyczy):	<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny
<b>Rodzaj niepełnosprawności</b> (jeśli dotyczy):	<input type="checkbox"/> sprzężona <sup>17</sup> <input type="checkbox"/> zaburzenia psychiczne, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i całościowymi zaburzeniami rozwojowymi <input type="checkbox"/> inne
Jestem osobą znajdującą się w <b>innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b> (dane wrażliwe): - osoba pochodząca z terenów wiejskich, - osoba bez wykształcenia (wykształcenie ISCED 0), - byli więźniowie, - narkomani itp. (osoby uzależnione)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi

### ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIENÍ

Proszę określić **potrzeby/specjalne wymagania** związane z udziałem w Projekcie.

- w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie?.....
- w zakresie sali szkoleniowej, jakie?.....
- inne, jakie?.....

Proszę określić **bariery/trudności** związane z udziałem w Projekcie.

- w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie?.....
- w zakresie sali szkoleniowej, jakie?.....
- inne, jakie?.....

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż:**

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Cel: aktywni**” nr projektu **RPLU.11.01.00-06-0003/20**, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie, realizowanego przez Innowacyjne Centrum Rozwoju s.c. - Organizatora Projektu i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu.

<sup>16</sup> Na potrzeby Wytucznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 przyjęto stosowanie definicji osób z niepełnosprawnościami oznaczające osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882, z późn. zm.).

<sup>17</sup> Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie 2 lub więcej niepełnosprawności.

3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
4. Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.
5. Zostałam/am poinformowany/a, że usługi mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
6. Zostałam/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Zostałam/am poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000)) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)). W przypadku uczestnika/czki projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.
9. Zostałam/am poinformowany/a o tym, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
10. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
11. Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia Organizatorowi Projektu dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę/zlecenie/o dzieło, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej i opłacenia składek), a także dokumentów potwierdzających poszukiwanie zatrudnienia (oświadczenie/zaświadczenie o rejestracji w urzędzie pracy) **do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie** (również w przypadku przerwania udziału w projekcie), o ile podejmę zatrudnienie/uzyskam kwalifikacje lub rozpocznę poszukiwanie pracy.
12. Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia Organizatorowi Projektu informacji o podjęciu zatrudnienia lub założenia własnej działalności gospodarczej oraz dostarczenia do Organizatora Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/o dzieło lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej zaświadczenia z ZUS/Urząd Skarbowy/urząd miasta lub gminy potwierdzające rozpoczęcie działalności gospodarczej lub wpis do CEiDG/KRS lub dowód opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne **do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie** (również w przypadku przerwania udziału w projekcie), o ile podejmę



- zatrudnienie, a także o obowiązku przekazania dokumentów potwierdzających postęp w procesie aktywizacji społecznej tj. np. dotyczących rozpoczęcia nauki, wolontariatu, poprawy stanu zdrowia (np. w formie zaświadczenia).
13. Deklaruję gotowość do podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie „Cel: aktywni” nr projektu RPLU.11.01.00-06-0003/20 realizowanego przez Innowacyjne Centrum Rozwoju s.c. - Organizatora Projektu.
  14. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia.
  15. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
  16. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
  17. **Zostałem uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/teki