

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Droga do zatrudnienia”
nr projektu: RPLU.11.01.00-06-0060/20**

Tytuł projektu	„Droga do zatrudnienia”
Numer projektu	RPLU.11.01.00-06-0060/20
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	Oś 11: WŁĄCZENIE SPOŁECZNE
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 11.1: „Aktywne włączenie”
Priorytet inwestycyjny 9i	„Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie”.

**Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA
oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadrat**

DANE UCZESTNIKA											
Imię (imiona) i nazwisko											
Pesel											
Miejsce urodzenia					Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna			
Adres zamieszkania (adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego¹)	Miejscowość										
	Ulica Nr budynku Nr lokalu										
Kod pocztowy Gmina											
Powiat Województwo											
Kraj											
NIE WYPEŁNIAĆ (wypełnia Organizator)											
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)²											
<input type="checkbox"/> obszary średnio zaludnione (wiejskie)											
<input type="checkbox"/> tereny pośrednie(miasta, przedmieścia)											
<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)											
Telefon kontaktowy					Adres e-mail						

¹ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

² Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie) - 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50 % ludności zamieszkujące obszary wiejskie i poniżej 50 % ludności obszary o długiej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50 % zamieszkuje obszary gęsto zaludnione.

Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe krótkiego cyklu (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim</i>) (ISCED 5) <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich</i>) (ISCED 6) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich</i>) (ISCED 7) <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich</i>) (ISCED 8)			
	Wyuczony zawód			
Doświadczenie zawodowe	0 – 5 lat		6-10 lat	powyżej 10 lat
Informacje dodatkowe				
Proszę podać zakres tematyczny lub własną propozycję szkolenia zawodowego				
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych, jaka..... <input type="checkbox"/> alternatywne formy materiałów, jakie <input type="checkbox"/> inne, jakie			

STATUS NA RYNKU PRACY	
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ³ :	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ⁴	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ⁵	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną. ⁶	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem rolnikiem (lub współmałżonkiem rolnika lub domownikiem rolnika) prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne powyżej 2 ha przeliczeniowych. ⁷	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

³ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna.

⁴ Osoba bezrobotna niezarejestrowana (tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za os. bierne zawodowo.

⁵ Osoba bezrobotna zarejestrowana tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy. Są to zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu BAEL, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne.

⁶ Osoba długotrwale bezrobotna to osoba, która w zależności od wieku: Młodzież (do 25 lat) –pozostaje osobą bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; Dorośli (25 lat lub więcej) pozostaje osobą bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

INNE DANE MONITORUJĄCE	
Należę do mniejszości narodowej ⁸ lub etnicznej ⁹ , jestem migrantem ¹⁰ , obcego pochodzenia ¹¹ (dane wrażliwe) ¹² <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na podanie informacji <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności ¹³ (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności) lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia (dane wrażliwe) <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na podanie informacji <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, iż jestem osobą wykluczoną społecznie (w tym dotkniętą ubóstwem) lub zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ¹⁴ :	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski itp. (dane wrażliwe): <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na podanie informacji <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań. ¹⁵ (dane wrażliwe): <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na podanie informacji <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

⁷ Za domownika rolnika uznaje się osobę bliską rolnikowi która ukończyła 16 lat, pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie. stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy, jeżeli nie podlega innemu ubezpieczeniu społecznemu lub nie ma ustalonego prawa do emerytury lub renty albo nie ma ustalonego prawa do świadczeń z ubezpieczeń społecznych.

⁸ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁹ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

¹⁰ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

¹¹ 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.

¹² Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

¹³ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.

o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1878).

¹⁴ Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

- osobą korzystającą lub będącą członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej
- osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- 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 i systemie pieczy zastępczej;
- 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;
- osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z 07.09.1991r. o systemie oświaty;
- osobą z niepełnosprawnością – osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia;
- członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z członków gospodarstwa domowego nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań;
- osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

¹⁵ Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Oświadczam, iż:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Droga do zatrudnienia**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WL 2014-2020, w ramach Osi 11: Włączenie społeczne, Działanie 11.1: Aktywne włączenie realizowanym przez **Viamed s.c. Jerzy Wieczorek Joanna Mirowska-Wieczorek Pracownia Rozwoju Osobistego SELF**, ul. Sławinkowska 120a, 20-810 Lublin, NIP 712-285-85-84,
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu – **Viamed s.c. Jerzy Wieczorek Joanna Mirowska-Wieczorek Pracownia Rozwoju Osobistego SELF**, ul. Sławinkowska 120a, 20-810 Lublin, o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status),
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,
- Jestem gotowy/a do podjęcia zatrudnienia,
- Deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu, określonym w ISR/IPD w ramach ww. projektu, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu,
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/o dzieło lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie lub dokumentacji potwierdzającej założenie i prowadzenie działalności gospodarczej, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu zaświadczenia o podjęciu nauki, kopii uzyskanych certyfikatów, kopii umowy o wolontariacie, opinię psychologiczną oraz zaświadczenie o rejestracji w Urzędzie Pracy zarówno w przypadku przerwania udziału w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy oraz dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji/nabycie kompetencji (certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy, świadectwa ukończenia szkoły, wyniki egzaminów) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy lub agencji zatrudnienia lub złożenia oświadczenia o poszukiwaniu pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,

2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

W związku ze złożeniem dokumentów rekrutacyjnych do projektu pn. „Droga do zatrudnienia” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:

- a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
- b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.

2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

- a. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
- c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020r., poz. 818),
- d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:

- a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
- b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:

- a) Instytucji Pośredniczącej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie z siedzibą przy ul. Obywatelskiej 4, 20-092 Lublin,
- b) Beneficjentowi/partnerom realizującemu projekt – **Viamed s.c. Jerzy Wieczorek Joanna Mirowska-Wieczorek Pracownia Rozwoju Osobistego SELF**, ul. Sławinkowska 120 a, 20-810 Lublin
- c) Podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.



d) Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WL 2014-2020 lub beneficjenta.

5. Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlą beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,

8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020.

9. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.

10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania.

Wymagane załączniki:

- 1. Oświadczenie potwierdzające spełnienie kryteriów grupy docelowej (oświadczenie o kwalifikowalności),**
- 2. Oświadczenie o statusie na rynku pracy (dla osób zarejestrowanych w urzędzie pracy dodatkowo zaświadczenie z urzędu pracy o statusie osoby bezrobotnej),**
- 3. Oświadczenie o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020,**
- 4. Formularz usprawnień,**
- 5. Oświadczenie o przesłankach wykluczenia społecznego,**
- 6. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o statusie na rynku pracy,**
- 7. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia/opinia/zaświadczenie wydane przez lekarza,**
- 8. Zobowiązanie do przekazywania informacji po opuszczeniu programu,**
- 9. Podpisany Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.**

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki /Opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
W RAMACH PROJEKTU „Droga do zatrudnienia”**

(OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI)

Upředzony/Upředzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

Oświadczam, że :

1. Zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu KC16.
2. Jestem osobą z niepełnosprawnościami i/lub z zaburzeniami psychicznymi ¹⁷.
3. Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, tj. osobą w wieku powyżej 18 roku życia niezatrudnioną, niewykonyującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy.
4. Jestem osobą wykluczoną społecznie (w tym dotkniętą ubóstwem) lub zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Miejscowość,dnia

Czytelny podpis Kandydata/ki/Opiekuna prawnego

¹⁶ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

¹⁷ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1878).

OŚWIADCZENIE O STATUSIE NA RYNKU PRACY

Uprzedzony/Uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

Jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem rolnikiem prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne powyżej 2 ha przeliczeniowych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bierną zawodowo ¹⁸	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w urzędzie pracy ¹⁹	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna ²⁰	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Miejscowość, dnia

Czytelny podpis Kandydata/ki /Opiekuna prawnego

¹⁸ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna.

¹⁹ Osoba bezrobotna niezarejestrowana (tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za os. bierne zawodowo.

²⁰ Osoba bezrobotna zarejestrowana tj. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy. Są to zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu BAEL, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne.



**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU
Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014–2020**

Uprzedzony/Uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że jestem osobą, która:

korzysta/nie korzysta* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014–2020 (PO PŻ).

Ponadto oświadczam, że zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „**Droga do zatrudnienia**” nie będzie powielał działań, które otrzymałem/otrzymałam lub otrzymuję z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

Miejscowość, dnia

Czytelny podpis Kandydata/ki /Opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić



**FORMULARZ USPRAWNIĘĆ
W RAMACH PROJEKTU „Droga do zatrudnienia”**

Celem formularza jest dostosowanie wsparcia do potrzeb Uczestników/czek projektu (osób z niepełnosprawnościami i/lub zaburzeniami psychicznymi).

1. Jakie problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności i/lub zaburzeń psychicznych widzi Pan/Pani w związku ze swoim udziałem w projekcie?

.....
.....
.....
.....
.....

2. Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub zaburzeń psychicznych, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?

.....
.....
.....
.....
.....

Miejscowość, dnia

Czytelny podpis Kandydata/ki /Opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIE O PRZESŁANKACH WYKLUCZENIA SPOŁECZNEGO W RAMACH PROJEKTU „Droga do zatrudnienia”

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że jestem osobą doświadczającą wykluczenia społecznego z powodu przesłanek, o których mowa w definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj.*:

- osobą korzystającą lub będącą członkiem rodziny korzystającej 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 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, szczególnie z powodu bezrobocia i ubóstwa
- osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- 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 i systemie pieczy zastępczej;
- 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 2018 r. poz. 969);
- osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z 07.09.1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2018 r. poz. 1457 z późn. zm.);
- osobą z niepełnosprawnością – osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172 z późn. zm.) i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1878);
- członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z członków gospodarstwa domowego nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Miejscowość, dnia

Czytelny podpis Kandydata/ki /Opiekuna prawnego

*właściwe zaznaczyć

ZOBOWIĄZANIE DO PRZEKAZYWANIA INFORMACJI NA TEMAT SYTUACJI PO OPUSZCZENIU PROGRAMU W RAMACH PROJEKTU „Droga do zatrudnienia”

Ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu)

- zobowiązuję się do przekazania informacji nt. mojej sytuacji po zakończeniu projektu „Droga do zatrudnienia” nr RPLU.11.01.00-06-0060/20 potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w ww. projekcie tj. dokumentów potwierdzających zatrudnienie/prowadzenie działalności na własny rachunek (np. kopia umowy o pracę/cywilnoprawnej, zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu, kopia, wydruk CEIDG/KRS), dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji/nabycie kompetencji (np. certyfikaty, zaświadczenia), zaś w przypadku nie podjęcia zatrudnienia zobowiązuję się do zarejestrowania się w urzędzie pracy (jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy w zależności od mojej sytuacji na rynku pracy) lub zarejestrowania się w agencji zatrudnienia lub złożenia oświadczenia (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie go niezgodnie z prawdą) o poszukiwaniu pracy;
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu dokumentów potwierdzających zatrudnienie/prowadzenie działalności na własny rachunek do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie), o ile podejmę zatrudnienie;
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu zaświadczenia o podjęciu nauki, zaświadczenia o rejestracji we właściwym Urzędzie Pracy, certyfikatów ukończonych szkoleń, umowy o wolontariacie, opinii/zaświadczenia od pracownika socjalnego/terapeuty/psychologa, potwierdzenia udziału w terapii do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.

Miejscowośćdnia

Czytelny podpis Kandydata/ki /Opiekuna prawnego