

Formularz zgłoszeniowy uczestnika Projektu

<p>Data wpływu Formularza do biura projektu/siedziby</p> <p>Numer ewidencyjny:</p> <p>Czytelny podpis: <i>(wypełnia instytucja rekrutacyjna)</i></p>	
---	--

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU I DEKLARACJA
UCZESTNICTWA W PROJEKCE**

<p>Tytuł projektu: Do dzieła! – Centrum aktywizacji społeczno – zawodowej</p>
<p>1. Typ projektu: Działania na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w zakresie wdrożenia rozwiązań z obszaru aktywnej integracji o charakterze środowiskowym takich jak:</p>
<p>2. aktywizacja społeczno-zawodowa (w tym szkolenia podnoszące kompetencje i/lub dające nowe umiejętności zawodowe i społeczne (typ 1e)</p>
<p>Oś Priorytetowa 11: Rozwój lokalny kierowany przez społeczność</p>
<p>Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR</p>

INFORMACJE PODSTAWOWE:			
DANE UCZESTNIKA:			
IMIĘ I NAZWISKO			
DATA I MIEJSCE URODZENIA			
PESEL			
E-MAIL		TELEFON KONTAKTOWY	
	ULICA		
	NUMER BUDYNKU		
	NUMER LOKALU		

ADRES ZAMIESZKANIA ¹	KOD POCZTOWY	
	MIEJSCOWOŚĆ	
	GMINA	
	POWIAT	
	WOJEWÓDZTWO	
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		
WYKSZTAŁCENIE (NALEŻY ZAZNACZYĆ „X”)	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIE PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (KSZTAŁCENIE UKOŃCZONE NA POZIOMIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (KSZTAŁCENIE UKOŃCZONE NA POZIOMIE SZKOŁY GIMNAZJALNEJ) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (WYKSZTAŁCENIE ŚREDNIE LUB ZASADNICZE ZAWODOWE) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (KSZTAŁCENIE UKOŃCZONE NA POZIOMIE WYŻSZYM NIŻ NA POZIOMIE SZKOŁY ŚREDNIEJ, KTÓRE JEDNOCZEŚNIE NIE JEST WYKSZTAŁCENIEM WYŻSZYM) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (PEŁNE I ZAKOŃCZONE WYKSZTAŁCENIE NA POZIOMIE WYŻSZYM)	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY NA DZIEŃ PODPISANIA FORMULARZA (NALEŻY ZAZNACZYĆ „X”)	<input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY <input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO, W TYM: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> OSOBA UCZĄCA SIĘ <input type="checkbox"/> OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU <input type="checkbox"/> INNE 	
STATUS OSOBY (NALEŻY ZAZNACZYĆ „X”)	<input type="checkbox"/> OSOBA NALEŻĄCA DO MNIJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, IMIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA <input type="checkbox"/> OSOBA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCA DZIECKO <input type="checkbox"/> OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI <input type="checkbox"/> OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIETA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA

KRYTERIA WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE – należy zaznaczyć właściwe

JESTEM MIESZKAŃCEM JEDNEGO Z NASTĘPUJĄCYCH GMIN: CHELMŻA, PAPOWO BISKUPIE, ŁYSOMICE, LUBIANKA, MIASTO CHELMŻA	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
POSIADAM STATUSU OSOBY ZAGROŻONEJ UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM BĄDŹ STATUSU OSOBY Z OTOCZENIA OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
POSIADAM STATUS OSOBY NIEPRACUJĄCEJ	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
NIE UCZESTNICZEŃ I NIE UCZESTNICZYŁEM/UCZESTNICZYŁAM W INNYM PROJEKCIE W RAMACH NABORU W 2018 I 2019 PRZEZ LGD ZIEMIA GOTYKU	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
ZAMIESZKUJĘ OBSZAR OBJĘTY GMINNYM PROGRAMEM REWITALIZACJI W GMINIE ŁYSOMICE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zasad uczestnictwa w projekcie pt. „Do dzieła!- Centrum aktywizacji społeczno – zawodowej”, zwanym dalej „**Projektem**”, współfinansowanym Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej **11: Rozwój lokalny kierowany przez społeczność, Działanie 11.1** Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR i jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.

- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mnie dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu objętego grantem i RPO WK-P 2014-2020 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
- Wyrażam zgodę na publikację wizerunku w zakresie związanego z udziałem w projekcie .
- Oświadczam, że zapoznałam/am się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.
- Zostałam/zostałem poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
- Upředziona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

Data i miejscowość	
Czytelny podpis uczestnika projektu	

Załączniki do formularza rekrutacyjnego (do własnego uzupełnienia)

1. Zaświadczenie lub oświadczenie potwierdzającym status osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
2. Zaświadczenie/Oświadczenie o statusie osoby niepracującej
3. Oświadczenia – załącznik nr 1
4. Oświadczenie uczestników projektu objętego grantem – załącznik nr 2