



Formularz Zgłoszeniowy do Projektu

„Kolejny krok- kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób młodych”
WND-POWR.01.03.01-00-0167/15

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój
Oś Priorytetowa: I. Osoby młode na rynku pracy
Działanie: 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji
Poddziałanie: 1.3.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Data i godzina wpływu kompletu dokumentów	
Podpis osoby przyjmującej komplet dokumentów	
Nr ewidencyjny	

1. DANE PERSONALNE KANDYDATA:

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU	Imię/Imiona	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	PESEL	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA¹	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) ²	<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione [miasta, centra miejskie, obszary miejskie, w tym: Chełm, Zamość, Lublin] <input type="checkbox"/> tereny pośrednie [miasta, przedmieścia, w tym: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj,

¹ Zgodnie z art. 25. Kodeks Cywilny- miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu



		Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Szczepleszyn, Lubartów, Konopnica, Łęczna, Świdnik, Janów Lubelski, Kraśnik, Łuków, Puławy, Dęblin] <input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione [wiejskie, w tym pozostałe gminy województwa lubelskiego]
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
DANE KONTAKTOWE	Telefon	
	Adres poczty elektronicznej (adres e-mail)	
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ukończone: liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe	

² Zdefiniowana przez Eurostat i wykorzystywana do monitorowania obszaru realizacji inwestycji/ projektu w LSI2014, klasyfikacja jednostek przestrzennych, zgodnie z którą jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: gęsto zaludnione (01), pośrednie (02) i słabo zaludnione (03). Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności.



2. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo ³ (czyli nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną, będącą jednocześnie niezarejestrowaną osobą długotrwale bezrobotną ⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	<input type="checkbox"/> Jestem osobą niepełnosprawną ⁵ (należy dołączyć orzeczenie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	<input type="checkbox"/> Jestem migrantem ⁶ , osobą obcego pochodzenia ⁷ , przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowej i etnicznej) ⁸	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

³ Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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).

⁴ Za osobę długotrwale bezrobotną rozumie się osobę, w zależności od wieku: młodzież (<25 lat)- osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (> 6 miesięcy); dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (> 12 miesięcy)

⁵ W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997, nr 123, poz. 776, z późn. Zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 29 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011 r., nr 231, poz. 1375)

⁶ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁷ Osoby obcego pochodzenia to 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.

⁸ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.:



	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> Korzystam z pomocy materialnej świadczonej przez różne instytucje	<input type="checkbox"/> TAK otrzymuję pomoc z <input type="checkbox"/> NIE

⁹ Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.



3. OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że :

I. **Należę do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 SZOOP, tj.**

1.	Młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
1a)	Wychowankowie pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
1b)	Wychowankowie pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
1c)	Wychowankowie pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Matki opuszczające pieczę zastępczą (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika
Projektu lub opiekuna
prawnego¹⁰

¹⁰ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna



II. Jestem osobą należącą do tzw. kategorii NEET, czyli jestem osobą z przedziału wiekowego 15-29 lat i spełniam łącznie trzy warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu:

Nie pracuję, tj. Jestem osobą bierną zawodowo,	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie pracuję, tj. jestem niezarejestrowaną osobą długotrwale bezrobotną,	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie kształcę się (nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie szkolę się (nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam ponadto, iż nie brałem/am udziału w tej formie aktywizacji finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni poprzedzających przystąpienie do projektu.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika
Projektu lub opiekuna
prawnego



III. Jestem osobą zamieszkałą, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, na terenie województwa lubelskiego

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika
Projektu lub opiekuna
prawnego

4. OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/ a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie **„Kolejny krok- kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób młodych”**, zawartymi w Regulaminie Projektu, akceptuję wszystkie postanowienia w/w Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Oś Priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji, Poddziałanie 1.3.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie **„Kolejny krok- kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób młodych”** oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy- Polskiej Fundacji Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” z siedzibą w Lublinie
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innym miejscu niż miejsce mojego zamieszkania.
- Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
- Zostałem/a poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/ zlecenie/ dzieło lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na



ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/ Urzędu Skarbowego/ ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące.

- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Fundacji „OIC Poland” z siedzibą w Lublinie o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcia zatrudnienia).
- Zostałem/am uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika
Projektu lub opiekuna
prawnego¹¹

¹¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna



5. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu
„Kolejny krok- kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób młodych”
WND-POWR.01.03.01-00-0167/15

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Piorytetowa: I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie: 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji, Poddziałanie: 1.3.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
 - 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),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
 - 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,
 - 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,



- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
- 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 realizacji projektu „**Kolejny krok-kompleksowy program aktywizacji zawodowej osób młodych**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Departamentowi Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego (DWF) w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt – Polskiej Fundacji Ośrodków Wspomagania Rozwoju Gospodarczego „OIC Poland” z siedzibą w Lublinie, ul. Gospodarcze 26, 20-213 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Kraśnickiemu Stowarzyszeniu Inicjatyw Społecznych IMPULS, ul. Grunwaldzka 4A, 23-210 Kraśnik. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę 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 dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestnika
Projektu lub opiekuna
prawnego¹²

¹² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna