



Sieć wsparcia!
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu: Sieć wsparcia!

Numer projektu: FEWP.06.12-IP.01-0069/23

Nazwa Programu Regionalnego: Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027

Priorytet: Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)

Działanie: Działanie 6.12. Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić **DRUKOWANYMI**)

1.	Imię (imiona)										
2.	Nazwisko										
3.	PESEL (jeśli nie ma należy wpisać „brak”)										
4.	Płeć	☐ Kobieta					☐ Mężczyzna				
5.	Data urodzenia										
6.	Wykształcenie <i>(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY ukończony poziom wykształcenia):</i>	Oświadczam, że posiadam wykształcenie: ☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0) (brak formalnego wykształcenia) ☐ Podstawowe (ISCED 1) ☐ Gimnazjalne (ISCED 2) ☐ Ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum) (ISCED 3) ☐ Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)									
7.	Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec									

*Sieć wsparcia!*
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

II. DANE KONTAKTOWE (proszę uzupełnić - DRUKOWANYMI)			
8.	Adres zamieszkania ¹ (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:	
9.		Powiat:	
10.		Gmina:	
11.		Miejscowość:	
12.		Kod pocztowy:	
13.		Ulica:	
14.		Numer budynku/nr lokalu:	
15.	Obszar zamieszkania	☐ Miejski	☐ wiejski ²
16.	Telefon kontaktowy		
17.	Adres e-mail		
III. STATUS ZAWODOWY NA RYNKU PRACY (proszę zaznaczyć znakiem „x”)			
18. Aktualny status zawodowy na rynku pracy	☐ Osoba bezrobotna ³ niezarejestrowana w ewidencji UP	W tym: ☐ Długotrwale bezrobotna ⁴	
	☐ Osoba bezrobotna Zarejestrowana w ewidencji UP		

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

² **Obszary wiejskie** to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast (tj. obszary gmin wiejskich oraz część wiejska - leżąca poza miastem, gminy wiejsko – miejskiej).

³ **Osoba bezrobotna** - Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia (PSZ) lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki. Osoby zarejestrowane jako poszukujące pracy w PSZ należy wliczać do wskaźnika nawet jeśli nie mogą od razu podjąć zatrudnienia.

Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia należy traktować jako bezrobotną. Na potwierdzenie statusu osoby bezrobotnej (zarejestrowanej) należy przedstawić zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy.

⁴ **Osoba długotrwale bezrobotna** - Osoby długotrwale bezrobotne to osoby bezrobotne pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

*Sieć wsparcia!*
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

	☐ Osoba bierna zawodowo ⁵	W tym: ☐ Osoba ucząca się ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ Inne
	☐ Osoba pracująca ⁶	W tym: ☐ Prowadząca działalność na własny rachunek ☐ W administracji rządowej ☐ W administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ W administracji pozarządowej

⁵ **Osoba bierna zawodowo** - Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie są osobami pracującymi ani bezrobotnymi).

Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące
- dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących.
- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.

⁶ **Osoba pracująca** - Pracujący to osoby w wieku od 15 do 89 lat, które: wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne; osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracują (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie); lub osoby produkujące towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

Za osoby pracujące uznawane są również:

- 1) osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność nierejestrową (definiowana zgodnie z art. 5 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców), gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:
 - a) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.
 - b) Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności nierejestrowej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach).
 - c) 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.
- 2) bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”.
- 3) przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym (którego warunki są uregulowane w Kodeksie Pracy), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo),
- 4) studenci, którzy są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą
- 5) osoby skierowane do odbycia zatrudnienia subsydiowanego.

Na potwierdzenie statusu osoby pracującej należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy (wzór do wykorzystania w załączeniu).

*Sieć wsparcia!*
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

	☐ W MMŚP ☐ W podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ W szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ W szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ W szkolenie lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ Na uczelni ☐ W instytucie naukowym ☐ W instytucie badawczym ☐ W instytucie działającym w ramach Sieci badawczej Łukasiewicz ☐ W międzynarodowym instytucie naukowym ☐ Dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ Na rzecz państwowej osoby prawne ☐ Inne		
Zatrudniony w (pełna nazwa pracodawcy DRUKOWANYMI):			
IV. DANE NA POTRZEBY REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „x”)			
KRYTERIA DOSTĘPU			
OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć x we właściwym polu)			
19.	Jestem obywatelem państwa trzeciego⁷ przebywającym w Polsce legalnie. Na potwierdzenie należy przedstawić: dokumenty upoważniające do pobytu i pracy, tj. : wizę lub kartę pobytu stałego/czasowego, lub kartę pobytu rezydenta długoterminowego UE, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową.	☐ Tak	☐ Nie
20.	Uczę się, pracuję lub zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w woj. wielkopolskim. Na potwierdzenie statusu należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające pracę na obszarze woj. Wielkopolskiego lub oświadczenie o uczeniu się lub oświadczenie o zamieszkaniu na wskazanym terenie.	☐ Tak	☐ Nie
21.	Jestem osobą w wieku 18 lat i więcej.	☐ Tak	☐ Nie

⁷Obywatele państwa trzeciego - Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.



Sieć wsparcia!
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

22.	Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywności społeczno– zawodowej dofinansowanej ze środków EFS+	☐ Tak	☐ Nie
KRYTERIA PREMIJĄCE OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć x we właściwym polu)			
23.	Jestem osobą, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową. (+20 pkt) Na potwierdzenie spełnienia kryterium należy przedstawić zaświadczenie o objęciu ochroną czasową.	☐ Tak	☐ Nie
24.	Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia (+5 pkt) Na potwierdzenie spełnienia kryterium należy przedłożyć zaświadczenie z PUP /ZUS.	☐ Tak	☐ Nie
25.	Jestem osobą z niepełnosprawnościami (+5 pkt) ⁸ Na potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnościami należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza.	☐ Tak	
		☐ Nie	
		☐ Odmawiam udzielenia informacji	
	Czy ma Pan/Pani <u>specjalne potrzeby</u> wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia, związane z uczestnictwem w projekcie? (np. przestrzeń dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, alternatywne formy materiałów szkoleniowych, zapewnienie tłumacza migowego, zapewnienie asystenta, posiłek, transport, inne) Jeśli tak, proszę wpisać jakie:	☐ Tak	☐ Nie

⁸ **Osoba z niepełnosprawnościami** – Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Osoby z niepełnosprawnościami to też uczniowie albo dzieci w wieku przedszkolnym posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej. Na potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnościami należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

Sieć wsparcia!
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

26.	Jestem osobą ubogą pracującą/zatrudnioną na umowę krótkoterminową (+5 pkt) Na potwierdzenie spełnienia kryterium należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy		☐ Tak	☐ Nie
V. WYBÓR NAUKI (proszę zaznaczyć znakiem „X”)				
26.	Wybór trybu nauki	☐ zajęcia w tygodniu rano ☐ zajęcia w tygodniu popołudniu ☐ zajęcia w tygodniu i/lub w weekendy ☐ zajęcia w dowolny dzień tygodnia i o dowolnej godzinie		
OŚWIADCZAM ŻE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):				
Jestem osobą obcego pochodzenia⁹		☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa udzielenia informacji		
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)¹⁰		☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa udzielenia informacji		
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań¹¹		☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa udzielenia informacji		

⁹ **Osoby obcego pochodzenia** to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

¹⁰ Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

¹¹ **Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe** definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;
2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;
5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.



Sieć wsparcia!
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że :

1. Zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa* obowiązującego w projekcie ***Sieć wsparcia! nr FEWP.06.12-IP.01-0069/23*** i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść oraz jestem świadomy możliwości wprowadzenia w nim zmian.
2. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie ***Sieć wsparcia! nr FEWP.06.12-IP.01-0069/23***
3. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że formy wsparcia zaplanowane w projekcie mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania i to akceptuję.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że przysługuje mi zwrot kosztów dojazdów na każdą formę wsparcia występującą w projekcie, w której będę uczestniczył/a.
6. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych (m.in. formularza) nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w ww. projekcie.
7. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
8. Zostałem/am poinformowany/a i jestem świadomy/a tego, że Projekt ***Sieć wsparcia! nr FEWP.06.12-IP.01-0069/23*** jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.
9. Zostałem poinformowany, iż projekt „***Sieć wsparcia!*” nr FEWP.06.12-IP.01-0069/23** realizowany jest przez „**Lubelska Szkoła Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL**”, w partnerstwie z **Stowarzyszeniem „Ostrzeszowska Lokalna Grupa Działania”**, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.
10. Zostałem poinformowany/a o obowiązku przekazania informacji dotyczącej mojej sytuacji do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie.
11. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest **Lubelska Szkoła Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL**, ul. Konstantynów 1H , 20-708 Lublin (**Lider**), w partnerstwie z **Stowarzyszeniem „Ostrzeszowska Lokalna Grupa Działania”** ul. Przemysłowa 27(**Partner**), 63-500 Ostrzeszów. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania moich danych osobowych, mogę skontaktować się:
 - a. za pomocą skrzynki mailowej: info@lbs.pl.
12. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych do udziału w projekcie „***Sieć Wsparcia!*” nr FEWP.06.12-IP.01-0069/23**.
13. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są w kryzysie bezdomności lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.



Sieć wsparcia!

FEWP.06.12-IP.01-0069/23

i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. UE. L.z 2016 r. Nr 119, str. 1).

14. Przedstawione przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym oraz innych dokumentach rekrutacyjnych dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu i prawnemu oraz potwierdzam prawdziwość przekazanych danych własnoręcznym podpisem.
15. Jestem **świadomy/a** odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej, Instytucje Zarządzającą) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
16. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie **Lubelska Szkoła Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL** w partnerstwie z Stowarzyszeniem „**Ostrzeszowska Lokalna Grupa Działania**”, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, **Lubelska Szkoła Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL** oraz **Stowarzyszenie „Ostrzeszowska Lokalna Grupa Działania”**, będą mieli prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
17. Zostałem/am poinformowany/a, że w czasie trwania projektu będzie gromadzona dokumentacja fotograficzna z prowadzonych zajęć i wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji, promocji, sprawozdawczości projektu **Sieć wsparcia! FEWP.06.12-IP.01-0069/23** współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Wielkopolski na lata 2021-2027, Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie 6.12. Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach publikowanych w ramach projektu oraz na stronach www projektu i social mediach zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83, z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis Kandydata/ Kandydatki

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

Załącznik nr 1 Oświadczenie o niekorzystaniu jednocześnie ze wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywności społeczno-zawodowej

Załącznik nr 2 Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach FEW

Załącznik nr 3 Zaświadczenie dot. miejsca pracy

Załącznik nr 4 Zaświadczenie dot. miejsca nauki



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Sieć wsparcia!
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU JEDNOCZEŚNIE ZE WSPARCIA W WIĘCEJ NIŻ JEDNYM
PROJEKCIE Z ZAKRESU AKTYWNOŚCI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ**

Oświadczam, że ja(imię i nazwisko),
na dzień złożenia dokumentów zgłoszeniowych do projektu ***Sieć wsparcia! Nr FEWP.06.12-IP.01-0069/23***, nie biorę udziału w żadnym innym projekcie z zakresu aktywności społeczno-zawodowej.

Zostałem/łam poinformowany i przyjmuję do wiadomości, że jeżeli zostanę zakwalifikowany/a do projektu ***Sieć wsparcia! Nr FEWP.06.12-IP.01-0069/23*** to do dnia zakończenia udziału w nim jestem zobowiązany do niekorzystania ze wsparcia w innych projektach z zakresu aktywności społeczno-zawodowej.

Oświadczam, że jeżeli zakwalifikuję się do projektu ***Sieć wsparcia! Nr FEWP.06.12-IP.01-0069/23*** nie będę korzystać ze wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywności społeczno-zawodowej. Zostałem/łam pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis Kandydata/ Kandydatki



Sieć wsparcia!
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach FEW.¹²

1. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu z siedzibą przy ul. Szyperskiej 14, 61-754 Poznań, e-mail: efs@wup.poznan.pl, tel. 61 846 38 78, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /WUPwPOZNANIU/skrytka.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027¹³, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057¹⁴ i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /WUPwPOZNANIU/skrytka lub e-mail: ochronadanych@wup.poznan.pl.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
6. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
7. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.

¹² Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, Uczestnika Projektu, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów.

¹³ Ustawa wdrożeniowa 2021-2027 – Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

¹⁴ Rozporządzenia PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 – odpowiednio: ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.



Sieć wsparcia!

FEWP.06.12-IP.01-0069/23

8. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczeni Przetwarzania.
11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.
12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
13. Państwa dane osobowe będą ujawniane:
 - Województwu Wielkopolskiemu z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al.Niepodległości 34, 61-714 Poznań (e-mail: kancelaria@umww.pl , inspektor.ochrony@umww.pl , fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlp/SkrytkaESP) w celu monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w FEW, a także w celach archiwizacyjnych.
 - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu lub Województwa Wielkopolskiego w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Wielkopolskiego w związku z realizacją FEW; ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego,
 - ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
14. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji oraz profilowania.
15. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.
16. Państwa dane osobowe udostępnione zostały przez **Lubelską Szkołę Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL** w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027 lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060 2021/1056, 2021/1057.

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis Kandydata/ Kandydatki



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Sieć wsparcia!
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE dot. MIEJSCA PRACY

Niniejszym zaświadczam, że:

Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											

Jest zatrudniony/a w:(DRUKOWANYMI)

Nazwa firmy:

NIP:

Adres siedziby:

Zatrudniony w wymiarze:

Rodzaj umowy:

Wymiar etatu/ ilość godzin w skali miesiąca:

Okres obowiązywania umowy: od do

Adres wykonywania pracy:

Powyższa osoba na dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia pracuje na terenie województwa wielkopolskiego.

.....
miejscowość, data

.....
Pieczętka i czytelny podpis Pracodawcy



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Sieć wsparcia!
FEWP.06.12-IP.01-0069/23

Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE dot. MIEJSCA NAUKI

Niniejszym zaświadczam, że:

Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											

Uczęszcza do szkoły (pełna nazwa szkoły):

.....

.....

.....

.....

Adres szkoły (pełny adres szkoły):

.....

.....

.....

.....

Powyższa osoba na dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia uczy się na terenie województwa wielkopolskiego.

.....

(miejscowość, data)

.....

Pieczęć i podpis dyrektora lub osoby upoważnionej