



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



lubelskie
Smakuj życie!

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mission Possible”

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:..... Nr ewidencyjny

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU

„Mission Possible”

nr projektu: FELU.10.03-IZ.00-0070/23

Tytuł projektu	„Mission Possible”
Numer projektu	FELU.10.03-IZ.00-0070/23
Numer i nazwa osi priorytetowej	Priorytet X Lepsza edukacja
Numer i nazwa Działania	10.3 Kształcenie ogólne

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU					
Nazwisko		Imię/Imiona			
Data Urodzenia		PESEL			
Mężczyzna		Kobieta		Adres e-mail	
Miejsce urodzenia		Tel. kontaktowy ¹			
Obywatelstwo			<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ²					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Gmina	
Powiat		Województwo		Kraj	





Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA) ³	<input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione (wiejskie) – 50 % ludności zamieszkuje obszary wiejskie; <input type="checkbox"/> miasta średnie poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)(jakiej?) ISCED 3

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH**
(proszę składać podpis jedynie w przypadku spełnienia danego kryterium kwalifikacyjnego)

Jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu Przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie Województwa LUBELSKIEGO .	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
UCZESTNICZĘ w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym ⁴	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą uczącą się w Szkole Podstawowej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą uczącą się w Liceum Ogólnokształcącym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
NALEŻĘ do co najmniej jednej(*) z poniżej wymienionych grup docelowych (niekorzystna sytuacja społeczno-ekonomiczna) tj: <input type="checkbox"/> pochodzę z rodziny wielodzietnej <input type="checkbox"/> posiadam status dziecka pozbawionego całkowicie częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej <input type="checkbox"/> posiadam status osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą <input type="checkbox"/> wychowuję się w rodzinie niepełnej <input type="checkbox"/> posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego <input type="checkbox"/> jedno z rodziców/opiekunów prawnych pobiera świadczenia rodzinne (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) <input type="checkbox"/> doświadczam migracji ⁶ <input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnościami ⁵	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zaznaczyć właściwe poprzez postawienie „x” w miejscu <input type="checkbox"/> .		



Jestem osobą niepełnosprawną w stopniu:	<input type="checkbox"/> Lekkim <input type="checkbox"/> Umiarkowanym <input type="checkbox"/> Znacznym
Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie: Proszę określić specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:	
INFORMACJE DODATKOWE	
Oświadczam, że posiadam doświadczenie migracji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia (fakt nie posiadania polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich (doświadczenie migracji obywatela spoza kraju UE/dot.statusu bezpaństwowca)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (mniejszość białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że wg. Kodeksu Cywilnego zamieszkuję/pobieram naukę na terenie gminy zagrożonej trwałą marginalizacją. (wg załącznika)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że wg. KC zamieszkuję/pobieram naukę na terenie miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze (Biała Podlaska, Biłgoraj, Chełm, Hrubieszów, Krasnystaw, Kraśnik, Lubartów, Łuków, Radzyń Podlaski, Tomaszów Lubelski, Zamość)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)

- Ulotka/ Plakat rekrutacyjny
- Plakat informacyjny
- Internet
- Ogłoszenie w gazecie
- Znajomi
- Inne (jakie?)

Oświadczenia:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mission Possible” oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mission Possible” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet X Lepsza edukacja, Działanie 10.3 Kształcenie Ogólne,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Lubelską Szkołę Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej,
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania,
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane Lubelskiej Szkole Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu,
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Mission Possible” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przez Lubelską Szkołę Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Mission Possible” zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.
- zobowiązuje się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie „Mission Possible”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu lub Partnera Projektu.
- zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu lub Partnera Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy projektu
- wszelkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane dotyczące wykształcenia;
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Lubelską Szkołę Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL o rozpoczęciu udziału w innym projekcie w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego





Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubelskie
Smakuj życie!

¹ Pole obowiązkowe

² 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”.

³ 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 zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione.

⁴ Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

⁵ 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).

⁶ **Migrant** - Osoby przybyłe z zagranicy do kraju w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy. Zgodnie z definicją zawartą w Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 **imigranci** to osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzające wykonywać lub wykonujące pracę na terytorium Polski. **Reemigrant** Zgodnie z definicją zawartą w Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 **reemigranci** to obywatele polscy, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci. Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości; 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; Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

Uprowadzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.*

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego

ZAŁĄCZNIKI

- Oświadczenie Opiekuna prawnego Małoletniego Uczestnika projektu
- Zaświadczenie/Orzeczenie o niepełnosprawności z właściwego Urzędu (jeśli dotyczy)
- Oświadczenie Uczestnika projektu
- Zaświadczenie potwierdzające Statut Ucznia szkoły podstawowej lub liceum ogólnokształcącego
- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalistycznego, wydane przez publiczną poradnię psych.-pedagog. (jeśli dotyczy)
- Zaświadczenie o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej (jeśli dotyczy)
- Decyzja potwierdzająca pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych świadczeń rodzinnych (jeśli dotyczy)

