

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/REKRUTACYJNY
Projekt: „Aktywna integracja w Gminie Wisła”
WND-RPSL.09.01.05-24-0096/20-002

CZĘŚĆ I DANE PERSONALNE			
Imię:			
Nazwisko:		Płeć:	☐ Kobieta
PESEL:			☐ Mężczyzna
Adres zamieszkania: ¹			
Miejscowość:			
Ulica:			
Numer domu:			
Kod pocztowy:		Numer lokalu:	
Powiat:		Gmina:	
Województwo:			
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			
Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Miejscowość:		
	Ulica:		
	Numer domu:		
	Numer lokalu:		
	Kod pocztowy:		
	Gmina:		
	Powiat:		
Województwo:			

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. W przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania (na terenie Gminy Wisła, w przypadku osób fizycznych - uczą się lub zamieszkują na ww. terenie w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, os. bezdomne - przebywają na tym obszarze).

CZĘŚĆ II
Wykształcenie

Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):	Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0	
---	--	--

	Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1	
	Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2	
	Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3	
	Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4	
	Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) ISCED 5-8	

CZĘŚĆ III

Oświadczenia kwalifikujące do wsparcia – kryteria obligatoryjne

Oświadczam, że:	Jestem osobą bierną zawodowo² <i>Na potwierdzenie należy załączyć informację z ZUS o braku tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej przez uczestnika</i>	☐ TAK
		☐ NIE
Oświadczam, że:	Jestem osobą uczącą się i/lub zamieszkującą na terenie Gminy Wiśła³	☐ TAK
		☐ NIE
Oświadczam, że:	Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym⁴	☐ TAK
		☐ NIE
Oświadczam, że:	Należę do grupy docelowej⁵	☐ TAK
		☐ NIE

² Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują* i nie są bezrobotne). 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)

³ Grupę docelową stanowią osoby zamieszkujące na terenie Gminy Wiśła (w przypadku osób fizycznych - uczą się lub zamieszkują na ww. terenie w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, os. bezdomne - przebywają na tym obszarze), zagrożone ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa, bierne zawodowo.

⁴ Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją wskazaną w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywna integracja w Gminie Wiśła”

⁵ Grupę docelową stanowią osoby zamieszkujące na terenie Gminy Wiśła (w przypadku osób fizycznych - uczą się lub zamieszkują na ww. terenie w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, os. bezdomne - przebywają na tym obszarze), zagrożone ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa, bierne zawodowo.

STATUS SPOŁECZNY

Oświadczam, że:	Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ TAK
	(należy dołączyć kopię orzeczenia/opinii lub inny dokument o niepełnosprawności zgodny z właściwą ustawą)	☐ NIE
		☐ ODMOWA
	Zwracamy się z prośbą o podanie informacji dot. Państwa szczególnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności. Informacja posłuży do zidentyfikowania potrzeb w zakresie występujących barier architektonicznych, komunikacyjnych, technicznych, itp., które mogą utrudnić Państwu uczestnictwo w ramach projektu. Uzyskane informacje zostaną wykorzystane do poprawy jakości realizowanych działań w projekcie oraz do zapewnieniu Państwu pełnej dostępności form wsparcia świadczonego w ramach projektu.	
		
		
		
		
		
		
.....		
Znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności ⁶ <u>(podkreślić poprawne)</u>	☐ TAK	
	☐ NIE	
z niepełnosprawnością sprzężoną ⁷ oraz osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi ⁸	☐ TAK	
	☐ NIE	
Jestem osobą lub należę do rodziny korzystającej z PO PŻ, lecz zakres wsparcia zaplanowany w projekcie nie powiela działań, które otrzymuję z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ	☐ TAK	
	☐ NIE	

⁸ Należy wypełnić tylko w przypadku gdy powyżej zaznaczono odpowiedź: Tak.

	Jestem osobą należącą do społeczności romskiej	☐ TAK
		☐ NIE
Oświadczam, że	Jestem osobą spełniającą minimum 2 przesłanki wykluczenia społecznego zgodnie z definicją podaną w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – należy wymienić poniżej:	☐ TAK
	1.	☐ NIE
	2.	
Oświadczam, że jestem:	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	☐ TAK
		☐ NIE
		☐ ODMOWA
	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK
		☐ NIE
		Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ⁹
☐ NIE		
☐ ODMOWA		

OŚWIADCZENIA:

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- 1) Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w ww. Formularzu są prawdziwe.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywna integracja w Gminie Wiśła” i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w ww. projekcie.
- 3) Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

⁹ Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej – kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. Ponadto nie należy wykazywać niekorzystnej sytuacji dot. płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwale bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1. Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane grupy: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby z obszarów wiejskich (zgodnie z klasyfikacją DEURBA - 03). W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji).

- 4) Zobowiązuje się poddać ewaluacji i monitoringowi oraz przekazać informacje o mojej sytuacji po ukończeniu projektu oraz zobowiązuje się dostarczyć Beneficjentowi dokumenty potwierdzające moją sytuację społeczno-zatrudnieniową;
- 5) Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania zajęć szkoleniowych, podczas których prowadzona będzie prowadzona dokumentacja zdjęciowa.

.....
data i czytelny podpis

ZAŁĄCZNIKI:

1. Informacja z ZUS o braku tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej przez uczestnika – na potwierdzenie statusu osoby biernej zawodowo
2. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wydane zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – dotyczy osób niepełnosprawnych.
3. Zaświadczenie o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa – jeżeli dotyczy

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywna integracja w Gminie Wiśła” WND-RPSL.09.01.05-24-0096/20-002 przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonii 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
 - monitoringu
 - ewaluacji
 - kontroli
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
 - sprawozdawczości
 - rozliczenia projektu
 - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji
 - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 i 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Gmina Wiśła/ Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiśle ul Bogumiła Hoffa 3, 43-460 Wiśła, partner projektu: Project Hub sp. z o.o. ul. Cienista 3, 60-587 Poznań.
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw

rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizę/ekspertyzę na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA PROJEKTU**

*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).

**W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.