



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pn. Nasza szansa ! nr projektu FEMA.08.01-IP.01-03EN/24 realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Podwórkowe Anioły jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik Nr 1 do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pn. „Nasza szansa !”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Formularz prosimy wypełnić czytelnie, uzupełniając wszystkie pola

DANE OSOBOWE			
Imię / imiona:			
Nazwisko:			
Data urodzenia:			
Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		
Numer ewidencyjny PESEL:			
Numer telefonu:			
Adres e-mail:			
MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość			
Kod pocztowy:			
Poczta:			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	Miejscowość:..... Ulica i numer: Kod pocztowy:		



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pn. Nasza szansa ! nr projektu FEMA.08.01-IP.01-03EN/24 realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Podwórkowe Anioły jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Wykształcenie	☐ brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0 ☐ podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) – ISCED1 ☐ 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, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4 ☐ wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich) ISCED 5-8
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Oświadczam, że jestem osobą, która zamieszkuje (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa mazowieckiego powiatu m.Radom, radomskiego, lipskiego	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowywanym ze środków EFS+	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną ¹ (w celu potwierdzenia oświadczenia należy dołączyć stosowny dokument)	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną ² (w celu potwierdzenia oświadczenia należy dołączyć stosowny dokument)	☐ Tak ☐ Nie

¹ **Za osobę bezrobotną** uznaje się osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą 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), są również traktowane jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.

² **Za osobę długotrwale bezrobotną** uznaje się osobę bezrobotną pozostającą w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.



Projekt pn. Nasza szansa ! nr projektu FEMA.08.01-IP.01-03EN/24 realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Podwórkowe Anioły jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo z powodu obarczenia obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi i/lub z powodu choroby i/lub z powodu niepełnosprawności³ (w celu potwierdzenia oświadczenia należy dołączyć stosowny dokument)	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami⁴ (w celu potwierdzenia oświadczenia należy dołączyć stosowny dokument)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Oświadczam, że jestem osobą należącą do jednej z poniższych grup preferowanych: • doświadczanie wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż 1 z przesłanek, • osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności • osobą z niepełnosprawnością sprzężoną i/lub intelektualną, • osobą z chorobami psychicznymi i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, • korzystającą z programu FE PŻ, • opuszczającą placówki opieki instytucjonalnej, • wykluczoną komunikacyjnie⁵, • która opuściła jednostki penitencjarne w okresie ostatnich 12m-cy (w celu potwierdzenia oświadczenia należy dołączyć stosowny dokument)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

³ Za osobę bierną zawodowo z powodu obarczenia obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi i/lub z powodu choroby i/lub z powodu niepełnosprawności uznaje się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). 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 jest zarejestrowany jako bezrobotny należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.

⁴ Za osobę z niepełnosprawnościami uznaje się osobę niepełnosprawną 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.

⁵ Za osobę wykluczoną komunikacyjnie uznaje się osobę zamieszkujejącą na terenie jednej z gmin wymienionych w załączniku numer 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie



Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym lub wykluczoną społecznie tj. spełniającą jedną z poniższych przesłanek/powodów:	☐ Tak ☐ Nie
* w przypadku wskazania odpowiedzi tak, proszę zaznaczyć powód zagrożenia wykluczeniem społecznym/wykluczenia społecznego:	
(Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2021-2027): <u>(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):</u> ☐ korzystanie ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; (pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa; sieroctwa; bezdomności; bezrobocia; niepełnosprawności; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowej lub ekologicznej) ☐ bycia osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym: 1) bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; 2) uzależnioną od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego; 3) uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej; 4) chorą psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; 5) bezrobotną, w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu, pozostających bez pracy przez okres co najmniej 36 miesięcy; 6) zwolnioną z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; 7) uchodźcą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) która podlega wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie jest w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym ☐ osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczającym pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;	



Projekt pn. Nasza szansa ! nr projektu FEMA.08.01-IP.01-03EN/24 realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Podwórkowe Anioły jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

- ☐ osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. poz. 1700, z późn. zm.) oraz osoby nieletnie zagrożone demoralizacją i przestępczością;
- ☐ osoby przebywające i opuszczające młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) oraz osoby opuszczające okręgowe ośrodki wychowawcze, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich;
- ☐ osoby z niepełnosprawnościami;
- ☐ członkowie gospodarstw domowych sprawującym opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- ☐ osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- ☐ osobą opuszczającą placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;
- ☐ osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonym bezdomnością;
- ☐ osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym⁶;
- ☐ osobą korzystającą z programu FE PŻ;
- ☐ osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;
- ☐ osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;
- ☐ rodziną wraz z najbliższym otoczeniem osób wymienionych powyżej.

Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie ⁷ .	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Jestem osobą obcego pochodzenia ⁸ .	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). ⁹	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

⁶ Wsparcie dla osób odbywających karę pozbawienia wolności nie jest udzielane w programie FEMA, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym

⁷ **Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie** – osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁸ **Osoba obcego pochodzenia** to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów

⁹ **Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE**, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pn. Nasza szansa ! nr projektu FEMA.08.01-IP.01-03EN/24 realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Podwórkowe Anioły jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Jestem osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością. ¹⁰	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ¹¹ .	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Preferowana/e tematyka/ki szkolenia:	
☐ ☐	

Obligatoryjne załączniki do formularza w celu potwierdzenia danych zwartych w formularzu

(należy zaznaczyć znakiem „x” dokumenty, które się załącza):

- ☐ Aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy -**dotyczy osoby zarejestrowanej jako bezrobotnej w urzędzie pracy, w tym osoby długotrwale bezrobotnej** (zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania do dnia rozpoczęcia udziału w projekcie przez kandydata) .
- ☐ Aktualne zaświadczenie wydane przez ZUS o braku odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne. Zaświadczenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej- **dotyczy osób biernych zawodowo z powodu obarczenia obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi i/lub z powodu choroby i/lub z powodu niepełnosprawności lub osób bezrobotnych niezarejestrowanych w ewidencji urzędów pracy** (zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania do dnia rozpoczęcia udziału w projekcie przez kandydata)
- ☐ Wygenerowany dokument z Platformy Usług Elektronicznych ZUS – z konta ubezpieczonego, zawierający informacje o braku tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywanej innej pracy zarobkowej- **dotyczy osób biernych zawodowo z powodu obarczenia obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi i/lub z powodu choroby i/lub z powodu niepełnosprawności lub osób**

¹⁰ Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę:

a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkujejącą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkujejącą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;

b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;

c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczającą bezdomności, zamieszkujejącą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania

¹¹ Za osobę w innej niekorzystnej sytuacji społecznej uznaje się osobę w sytuacji innej niż wymienione powyżej, np. posiadam wykształcenie niższe niż podstawowe, jestem byłym więźniem, narkomanem, zamieszkuje tereny wiejskie, itp.



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pn. Nasza szansa ! nr projektu FEMA.08.01-IP.01-03EN/24 realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Podwórkowe Anioły jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

bezrobotnych niezarejestrowanych w ewidencji urzędów pracy (dokument jest ważny przez okres 30 dni od dnia jego wydania do dnia rozpoczęcia udziału w projekcie przez kandydata).

☐ Aktualne zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający sprawowanie opieki nad osobą zależną i/lub chorobę i/lub Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność/stan zdrowia- **dotyczy osób biernych zawodowo z powodu obarczenia obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi i/lub z powodu choroby i/lub z powodu niepełnosprawności**

☐ Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność/stan zdrowia- **dotyczy osób z niepełnosprawnościami**

☐ Zaświadczenie ze stosownej instytucji w zależności od kryterium zagrożenia/wykluczenie społecznego w przypadku braku możliwości pozyskania ww. zaświadczenia- oświadczenie kandydata/teki- **dotyczy osób zagrożonych wykluczeniem społecznym lub wykluczonych społecznie**

☐ Zaświadczenie ze stosownej instytucji w zależności od kryterium preferowania w przypadku braku możliwości pozyskania ww. zaświadczenia- oświadczenie kandydata/teki- **dotyczy osób należących do grup preferowanych**

☐ Do wglądu dowód osobisty lub inny dokument prawnie potwierdzający narodowości U proj. – **dotyczy osób należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie**

☐ Zaświadczenie ze stosownej instytucji placówek dla bezdomnych, ze schronisk, instytucji penitencjarnych/ karnych/ medycznych, opiekuńczych, zakwaterowań wspieranych, lokali niezabezpieczonych, w przypadku braku możliwości pozyskania zaświadczenia ze stosownej instytucji/podmiotu oświadczenie kandydata/teki – **dotyczy osób w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objętych wsparciem w programie**

☐ Do wglądu wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub kserokopia dokumentu potwierdzający objęcie ochroną – **dotyczy osób obcego pochodzenia**

☐ Do wglądu wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) w przypadku os. z UA którzy przybyli na teren RP od 24.02.2022r. w związku z działaniami wojennymi dok. wymienione w ustawie z dnia 12.03.2022r. o pomocy obywatelom UA w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium UA – **dotyczy osób krajów trzecich objętych**

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie pn „Nasza szansa !”, który finansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Podwórkowe Anioły, na podstawie Umowy nr FEMA.08.01-IP.01-03EN/24-00, zawartej z Instytucją Pośredniczącą w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
- Zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Działanie 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa, Oś Priorytetowa VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu
- Zapoznałem/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Nasza szansa !” i akceptuję jego warunki.



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pn. Nasza szansa ! nr projektu FEMA.08.01-IP.01-03EN/24 realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Podwórkowe Anioły jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

5. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.
6. Mam świadomość, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku niezakwalifikowania do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
7. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych o przynależności narodowej, etnicznej oraz dotyczących stanu zdrowia.
8. Oświadczam, że wyrażam świadomie zgodnie z art. 7 ust. 2 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 (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyrażną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta ESPO! Sp. z o.o., ul. Nałęczowska 18A/26U, 20-701 Lublin/Stowarzyszenie Podwórkowe Anioły ul.Rynek 15, 26-600 Radom do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej/Instytucji Zarządzającej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, wynikających z umowy nr FEMA.08.01-IP.01-03EN/24-00. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.
9. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie wszelkich danych osobowych i kontaktowych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym.
10. **Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu w przypadku zmiany mojego statusu względem kwalifikowalności do udziału w projekcie, w przedstawionych przeze mnie w Dokumentach rekrutacyjnych.**
11. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie przekazać Realizatorowi Projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie Realizatorowi Projektu oraz Instytucji Pośredniczącej/Instytucji Zarządzającej danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji.
12. Zostałem/am poinformowany/a, że usługi realizowane w ramach projektu (w tym szkolenia) mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania i wyrażam na to zgodę. Jednocześnie zostałem/a, poinformowany/a i wyrażam zgodę na odbywanie zajęć również w dni wolne od pracy tj. sobotę i niedzielę z wyłączeniem dni świątecznych.
13. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mojej osoby w projekcie pn. „Nasza szansa !”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu.
14. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Realizatora Projektu o rozpoczęciu udziału w innym projekcie w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
15. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.



Szanowni Państwo;

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informujemy, iż od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani / Panu określone poniżej prawa związane za przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informujemy, iż:

1. Administratorami Państwa danych osobowych jest:

- ESPO! Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Lublinie, przy ul. Nałęczowska 18A/26U, 20-701, NIP: 7123454110
- Stowarzyszenie Podwórkowe Anioły, ul. Rynek 15, 26-600 Radom, NIP: 7962859485
- Instytucja Zarządzająca programem Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, tj. Zarząd Województwa Mazowieckiego z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
- Instytucja Pośrednicząca, tj. Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Inflancka 4 00-189 Warszawa, której została powierzona w drodze porozumienia zawartego z Zarządem Województwa Mazowieckiego realizacja zadań w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027;
- Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;

2. Państwa dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania:

- ESPO! Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Lublinie, przy ul. Nałęczowska 18A/26U, 20-701, NIP: 7123454110,
- Stowarzyszenie Podwórkowe Anioły, ul. Rynek 15, 26-600 Radom, NIP: 7962859485
- Instytucja Zarządzająca programem Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, tj. Zarząd Województwa Mazowieckiego z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
- Instytucja Pośrednicząca, tj. Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Inflancka 4 00-189 Warszawa, której została powierzona w drodze porozumienia zawartego z Zarządem Województwa Mazowieckiego realizacja zadań w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027;

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w centralnym systemie teleinformatycznym CST2021 zgodnie z Wytocznymi dotyczącymi warunków gromadzenia i przetwarzania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.

4. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: biuro@espo.org.pl lub iod@mazowia.eu (IOD w Zarządzie Województwa Mazowieckiego) lub iod@mfi.gov.pl (IOD w Ministerstwie Funduszy i Polityki Regionalnej) lub zgloszenieIOD@mazowia.eu (IOD w Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych).

5. Dane Wykonawcy będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit c. oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016, w dalszej części zwane RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem prowadzonym w oparciu o zasadę konkurencyjności określoną w *Wytocznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027*.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu przez Państwo Polskie do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego przedmiotowego Projektu. Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym na swojej stronie internetowej www.espo.org.pl.

7. Przetwarzanie danych Wykonawcy nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

8. Mają państwo prawo do:

- a) dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pn. Nasza szansa ! nr projektu FEMA.08.01-IP.01-03EN/24 realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Podwórkowe Anioły jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

- b) wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia.
9. Nie przysługuje Państwu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
10. Mają Państwo obowiązek w przypadku każdorazowej zmiany swoich danych osobowych w okresie ich przetwarzania do zaktualizowania tych informacji u Organizatora projektu.
11. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Unii Europejskiej oraz do żadnej organizacji międzynarodowej.
12. Przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora projektu jest niezbędne do wzięcia udziału w projekcie, o którym mowa powyżej. Konsekwencją niepodania wymaganych danych osobowych będzie nieuwzględnienie oferty Kandydata/cki do udziału w projekcie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis osoby wypełniającej Formularz)