



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU pt. „Lepsza przyszłość!”,
nr projektu FESW.09.01-IZ.00-0019/25**

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:			
Inny dokument potwierdzający tożsamość (tylko w przypadku braku nr PESEL)	Rodzaj dokumentu:		
	Numer dokumentu:		
	Data ważności dokumentu/ data wydania dokumentu:		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA w rozumieniu Kodeksu Cywilnego			
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:		



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 świętokrzyskiego- wyłącznie na terenie powiatów Obszaru Strategicznej Interwencji (OSI) tj.: 1) Miasto Kielce 2) Powiat kielecki (gmina Bodzentyn, Łagów, Łopuszno, Nowa Słupia, Bieliny, Mniów, Chęciny, Chmielnik, Daleszyce, Morawica, Pierzchnica, Górno, Masłów, Miedziana Góra, Piekoszków, Nowiny, Strawczyn, Zagnańsk) 3) Powiat ostrowiecki (gmina Ostrowiec Świętokrzyski, Bałtów, Waśniów, Ćmielów, Kunów, Bodzechów) 4) Powiat starachowicki (gmina Starachowice, Pawłów, Mirzec) 5) Powiat skarżyski (gmina Skarżysko-Kamienna, Suchedniów, Bliżyn, Skarżysko Kościelne) 6) Powiat opatowski (gmina Iwaniska, Baćkowice, Lipnik, Sadowie, Tartów, Wojciechowice) 7) Powiat konecki (Końskie, Fałków, Stąporków, Ruda Maleniecka) (w celu potwierdzenia oświadczenia należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania)	☐ Tak ☐ Nie



Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społecznej i 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
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ³ (w celu potwierdzenia oświadczenia należy dołączyć stosowny dokument) z powodu*: a) pobierania świadczeń emerytalnych, b) choroby, c) niepełnosprawności, d) nauki i uzupełniania kwalifikacji, e) pełnienia ról opiekuńczych. *Zaznaczyć właściwe	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami ⁴ (w celu potwierdzenia oświadczenia należy dołączyć stosowny dokument)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie ⁵ .	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Jestem osobą obcego pochodzenia ⁶ .	☐ 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.

³ **Za osobę bierną zawodowo** 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 **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.

⁶ **Osoba obcego pochodzenia** to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów



Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). ⁷	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością. ⁸	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ⁹ .	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym lub wykluczoną społecznie tj. spełniającą minimum 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 bierną zawodową ☐ 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;	

⁷ 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.

⁸ 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

⁹ 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.



- 4) osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;
- 5) osobą długotrwale bezrobotną, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620);
- 6) zwolnioną z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- 7) uchodźcom realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- 8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
- którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji 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 (Dz.U. z 2025r. poz.49);

☐ 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. 978, 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 2025 r. poz. 1043, 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;

☐ osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu¹⁰;

☐ osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;

☐ osoby w kryzysie bezdomności, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonym bezdomnością;

☐ osoby odbywającą karę pozbawienia wolności, objętym dozorem elektronicznym¹¹;

☐ osoby korzystające z programu FE PŻ;

☐ osoby należące do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;

☐ osoby objęte ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;

☐ osoby zamieszkujące obszary poddane rewitalizacji wskazane w gminnych programach rewitalizacyjnych.

KRYTERIA PREFERENCJI

Jestem osobą **doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego** rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek kwalifikujących do wsparcia w projekcie, których mowa powyżej lub spełniającą więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

☐ Tak

☐ Nie

Jestem osobą o **znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności**.

☐ Tak

☐ Nie

¹⁰ Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu- osoba, która ze względu na wiek. Stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

¹¹ Wsparcie dla osób odbywających karę pozbawienia wolności nie będzie udzielane, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym



Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną , osobą z chorobami psychicznymi , osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów ICD10).	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (FE PŻ) .	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą opuszczającą placówki opieki instytucjonalnej .	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą, która opuściła jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12 miesięcy ¹²	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie : osobą zamieszkującą obszar wykluczony komunikacyjnie tj. taki, na którym brakuje połączeń transportem publicznym.	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą, zamieszkującą obszary poddane rewitalizacji wskazane w gminnych programach rewitalizacyjnych ¹³	
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 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 informację o braku tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywanej innej pracy zarobkowej- **dotyczy osób biernych zawodowo lub osób 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).

☐ Dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie województwa świętokrzyskiego – wyłącznie na terenach Obszaru Strategicznej Interwencji (OSI) – w celu potwierdzenia miejsca zamieszkania możliwe jest przedłożenie m.in. informacji o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy, inne dokumenty urzędowe (potwierdzenie złożenia PIT np. pierwsza strona PIT, kopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości), dokumenty związane z dysponowaniem lokalem w danej lokalizacji typu: umowy notarialne, umowy najmu (np. kopie stron z adresem), zawarte umowy na media (np. prąd, gaz, woda itp.), kopie korespondencji przychodzącej pod dany adres do

¹² 12 miesięcy liczone jest od dnia zwolnienia/opuszczenia jednostki penitencjarnej do dnia przystąpienia

¹³ Zamieszkiwanie na obszarze poddanym rewitalizacji wskazanym w gminnych programach rewitalizacyjnych spełniających wymogi strategii IIT- stan na dzień 08.04.2026r.-Staszów, Ostrowiec Świętokrzyski, Rytwiany, Mniów, Kielce, Chmielnik, Kunów, Końskie, Daleszyce, Busko-Zdrój, Czarnocin, Starachowice, Nowa Słupia, Łubnice, Mirzec, Słupia, Małogoszcz, Nowiny, Samborzec, Brody, Radków, Skalmierz, Baćkowice, Łagów, Działoszyce, Piekoszów, Morawica, Koprzywnica, Wilczyce, Opatowiec, Jędrzejów, Klimontów, Sandomierz.



Kandydata/Kandydatki na uczestnika projektu (np. korespondencja z urzędów), inne wiążące dokumenty w których zostanie wskazany adres zamieszkania).

☐ 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/wykluczenia 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 narodowość 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 zaświadczenie 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 potwierdzającego 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 „Lepsza przyszłość!”, nr projektu FESW.09.01-IZ.00-0019/25, który finansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i realizowany przez ESPO! Sp. z o.o. w partnerstwie z FUNDACJĄ DOROTY PODSIADŁO - NIEPOKONANI, na podstawie Umowy nr FEWS.09.01-IZ.00-0019/25, podpisanej z Instytucją Zarządzającą – Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest realizowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet 9 Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie 9 Aktywna integracja społeczna i zawodowa.
- Zapoznałem/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Lepsza przyszłość!” i akceptuję jego warunki.
- Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.
- 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.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych o przynależności narodowej, etnicznej oraz dotyczących stanu zdrowia.
- 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”



wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta ESPO! Sp. z o.o., ul. Nałęczowska 18A/26U, 20-701 Lublin oraz Partnera Projektu FUNDACJA DOROTY PODSIADŁO - NIEPOKONANI, Pakosław 53, 27-100 Iłża, do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej/Instytucji Zarządzającej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, wynikających z umowy nr FEWS.09.01-IZ.00-0019/25. 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 Dokumentach rekrutacyjnych.**

11. Zobowiązuje 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. Zobowiązuje się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mojej osoby w projekcie pn. "Lepsza przyszłość!", a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu.

14. Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Realizatora Projektu o rozpoczęciu udziału w innym projekcie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

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.

16. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z powyższym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Realizatorowi Projektu przysługuje od uczestnika projektu roszczenie w drodze powództwa cywilnego.



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;
- FUNDACJA DOROTY PODSIADŁO - NIEPOKONANI, Pakosław 53, 27-100 Iłża, NIP: 7962969630;
- Instytucja Zarządzająca programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, tj. Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 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;
- FUNDACJA DOROTY PODSIADŁO - NIEPOKONANI, Pakosław 53, 27-100 Iłża, NIP: 7962969630;
- Instytucja Zarządzająca programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, tj. Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w centralnym systemie teleinformatycznym CST2021 zgodnie z Wytycznymi 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@sejmik.kielce.pl (IOD w Zarządzie Województwa Świętokrzyskiego) lub iod@mfi.gov.pl (IOD w Ministerstwie Funduszy i Polityki Regionalnej).

5. Państwa dane osobowe 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.

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,
- 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/ki do udziału w projekcie.

.....
(miejscowość, data)

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



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Finansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE