Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Lokalnie Gotowi do Działania”,
nr projektu FEMA.08.01-IP.01-087M/25
realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działania 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa, Priorytetu VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

.....
(godzina, data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI				
Imię i nazwisko				
PESEL			**Data urodzenia**	
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	**Obywatelstwo**	
Telefon			**E-mail**	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATA/KANDYDATKI				
Miejscowość				
Ulica				
Nr domu		**Nr lokalu**		**Kod pocztowy**
Gmina			**Powiat**	
Województwo				
Kraj				

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl

WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA/KANDYDATKI		
Niższe niż podstawowe lub brak *(brak formalnego wykształcenia*) - ISCED 0	☐ TAK	☐ NIE
Podstawowe *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)* - ISCED 1	☐ TAK	☐ NIE
Gimnazjalne *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)* - ISCED 2	☐ TAK	☐ NIE
Ponadgimnazjalne *(dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) - ISCED 3*	☐ TAK	☐ NIE
Policealne *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* - ISCED 4	☐ TAK	☐ NIE
Wyższe *(kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich, magisterskich, doktoranckich)* - ISCED 5-8	☐ TAK	☐ NIE

STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI		
Oświadczam, że:		
Zamieszkuję na terenie Regionu Warszawskiego Stołecznego (RWS), na obszarze objętym LSR, w tym: *- **LGD Ziemi Mińskiej** tj. gmin Mrozy, Kałuszyn, Halinów, Stanisławów, Latowicz, Jakubów, Dobre, Dębe Wielkie, Cegłów, Siennica, Mińsk Mazowiecki (gmina wiejska),* ***- lub LGD "Równiny Wołomińskiej"** tj. gmin Jadów, Strachówka, Tłuszcz, Klembów, Poświętne, Wołomin, Zielonka, Dąbrówka, Radzymin,* ***- lub LGD Zalew Zegrzyński** tj. gmin Jabłonna, Nieporęt, Serock, Wieliszew, Pomiechówek, Zakroczym*	☐ TAK	☐ NIE

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl

*(Należy **dołączyć 1 z niżej wymienionych dokumentów:** informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: www.gov.pl; 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); umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu; zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet, telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie woj. mazowieckiego; ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy; kopie korespondencji przychodzącej pod dany adres do wnioskodawcy (np. korespondencja z urzędów, banków); inne wiążące dokumenty w których wskazany zostanie adres zamieszkania uczestnika projektu)*		
Jestem osobą bierną zawodowo. *(Należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS[1])*	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą bezrobotną. *(Należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy)*	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą długotrwale bezrobotną[2]. *(Należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy)*	☐ TAK	☐ NIE

[1] Zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje, np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając, np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS. Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia wydania.

[2] 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. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl

Jako osoba samotnie gospodarująca[3] osiągam miesięcznie dochód:	☐ Poniżej 1010[4] zł netto	☐ Powyżej 1010 zł netto
	☐ NIE DOTYCZY	
Jako osoba żyjąca w rodzinie[5] osiągam miesięcznie dochód (na 1 członka rodziny):	☐ Poniżej 823 zł[6] netto	☐ Powyżej 823 zł netto
	☐ NIE DOTYCZY	
Korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej[7]. *(Należy dołączyć zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej o korzystaniu ze świadczeń z pomocy społecznej)*	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐ TAK	☐ NIE

[3] Przez osobę samotnie gospodarującą rozumiemy osobę prowadzącą jednoosobowe gospodarstwo domowe.
[4] Kryterium dochodowe (limity dochodu) w pomocy społecznej: - dla osoby samotnie gospodarującej kryterium wynosi 1010 zł.
[5] Przez rodzinę należy rozumieć osoby spokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.
[6] Kryterium dochodowe (limity dochodu) w pomocy społecznej: - dla osoby w rodzinie kryterium wynosi 823 zł.
[7] Zgodnie z art. 7 wymienionej ustawy 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, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl

W tym dotyczą mnie co najmniej dwie spośród wymienionych sytuacji:	• ubóstwo • sieroctwo • bezdomność • bezrobocie • niepełnosprawność • długotrwała lub ciężka choroba • przemoc w rodzinie • potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi • potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności • bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego (rodziny niepełnej/wielodzietne) • trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali Polsce status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt • trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego • alkoholizm lub narkomania • zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa, • klęska żywiołowa lub ekologiczna	☐ TAK	☐ NIE

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl

Należę do osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. zaliczam się do przynajmniej jednej kategorii osób spośród wymienionych:	• bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej • uzależnionych od alkoholu • uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających • chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, • długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy • zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej • uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej • 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 wstanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.	☐ TAK	☐ NIE

Przebywam w pieczy zastępczej[8] lub opuszczam pieczę zastępczą oraz należę do rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o której mowa w ustawie z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.	☐ TAK	☐ NIE
Korzystam z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021–2027 (FE PŻ)[9]. *(Należy dołączyć zaświadczenie o korzystaniu z FE PŻ)*	☐ TAK	☐ NIE
Opuściłem/Opuściłam placówkę opieki instytucjonalnej[10]. *(Należy dołączyć kopię wypisu z właściwej placówki)*	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie[11].	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy. *(Należy dołączyć kopię świadectwa zwolnienia z jednostki penitencjarnej)*	☐ TAK	☐ NIE

[8] Rodzinna lub instytucjonalna forma opieki sprawowana nad dziećmi w przypadku niemożności zapewnienia im opieki i wychowania przez rodziców.

[9] Z pomocy żywnościowej mogą skorzystać osoby i rodziny znajdujące się w trudnej sytuacji życiowej, spełniające kryteria określone w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 poz. 901 i 1693) i których dochód nie przekracza 265% kryterium dochodowego uprawniającego do skorzystania z pomocy społecznej, tj. 2.056,40 PLN dla osoby samotnie gospodarującej i 1.590,00 PLN dla osoby w rodzinie. pomoc mogą uzyskać osoby najbardziej potrzebujące, które otrzymały skierowanie z Ośrodka Pomocy Społecznej.

[10] W szczególności dotyczy to osób, które opuściły:

a) dom pomocy społecznej, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
b) zakład opiekuńczo-leczniczy (ZOL) i zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy (ZPO), o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.); ZOL i ZPO zapewniają pielęgnację pacjentów, którzy nie wymagają hospitalizacji, ale nie są samodzielni ze względu na stan zdrowia. Ośrodki sprawują opiekę medyczną całodobowo. Głównie obejmują opieką pacjentów przewlekle chorych, z niepełnosprawnością lub po ciężkiej chorobie albo zabiegu operacyjnym.

[11] Osoba wykluczona komunikacyjnie to osoba zamieszkująca na obszarach wykluczonych komunikacyjnie. Obszar wykluczony komunikacyjnie to taki, na którym brakuje połączeń komunikacyjnych.

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl

Jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden członek gospodarstwa nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością.		☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu[12].		☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania[13].		☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością[14]: *(Należy dołączyć kopię orzeczenia lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)*		☐ TAK	☐ NIE
		☐ Odmowa podania danych	
W tym:	• osobą o znacznym[15] lub umiarkowanym[16] stopniu niepełnosprawności;	☐ TAK	☐ NIE
		☐ Odmowa podania danych	

[12] 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.

[13] 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 ziemie, 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.)

[14] Osoba z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 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 2022 r. poz. 2123).

[15] Do znacznego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej i wymagającą, w celu pełnienia ról społecznych, stałej lub długotrwałej opieki i pomocy innych osób w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji.

[16] Do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zalicza się osobę z naruszoną sprawnością organizmu, niezdolną do pracy albo zdolną do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej lub wymagającą czasowej albo częściowej pomocy innych osób w celu pełnienia ról społecznych.

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl

	• osobą z niepełnosprawnością sprzężoną[17], osobą z chorobami psychicznymi, osobą z niepełnosprawnością intelektualną[18] i /lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi[19] (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10).	☐ TAK	☐ NIE
		☐ Odmowa podania danych	
Jestem osobą obcego pochodzenia/nie posiadam polskiego obywatelstwa. *(Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów)*		☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z państw trzecich/obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej. *(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)*		☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie. *(Zgodnie z prawem krajowym mniejszości*		☐ TAK	☐ NIE

[17] Niepełnosprawność sprzężona to złożone ograniczenie, które przejawia się przez różne schorzenia jednocześnie oraz występowanie nie mniej niż dwóch niepełnosprawności. Niepełnosprawność dominująca to zaburzenie występujące z większym nasileniem w porównaniu z innymi niepełnosprawnościami współwystępującymi.

[18] Niepełnosprawność intelektualna - Istotne ograniczenie w funkcjonowaniu intelektualnym oraz w zachowaniu adaptacyjnym (w zakresie teoretycznych zdolności/umiejętności dostosowawczych: czytanie, pisanie, liczenie, mówienie, rozumienie; w zakresie społecznych zdolności/umiejętności przystosowawczych: komunikowanie się, kontaktowanie się, przestrzeganie wartości, norm, reguł, zasad, współdziałanie; w zakresie praktycznych zdolności/umiejętności dostosowawczych: niezależność, samodzielność, obsługiwanie się, wykonywanie zadań, zaspokajanie potrzeb), występujące przed 18 rokiem życia.

[19] Całościowe zaburzenia rozwojowe - grupa zaburzeń charakteryzujących się jakościowymi odchyleniami od normy w zakresie interakcji społecznych i wzorców komunikacji oraz ograniczonym i stereotypowym repertuarem zainteresowań i aktywności. Te jakościowe nieprawidłowości stanowią podstawową cechę funkcjonowania jednostki we wszystkich sytuacjach, m.in.. autyzm, Zespół Retta, Zespół Aspergera, Zaburzenie hiperkinetyczne z towarzyszącym upośledzeniem umysłowym i ruchami stereotypowymi.

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl

narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska)	☐ Odmowa podania danych

SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (jeśli dotyczy)	
☐ TAK	☐ NIE
Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:	
Alternatywne formy materiałów szkoleniowych:	
Inne, jakie:	
OŚWIADCZENIA	

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie **„Lokalnie Gotowi do Działania”,** nr projektu FEMA.08.01-IP.01-087M/25, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
- Organizatorem projektu jest Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o. w Partnerstwie z Fundacją Centrum Szkoleń i Innowacji.
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w

ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.

- Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego wobec mojej osoby.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora projektu.
- Zostałem/am poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Zostałem/am poinformowana, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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).
- Zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie) dokumentów:
  - potwierdzających podjęcie pracy (kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej) lub dokumenty potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej (np. wyciąg z CEIDG);
  - potwierdzających poszukiwanie pracy (np. zaświadczenie o zarejestrowaniu jako bezrobotny w MUP/PUP, zaświadczenie z agencji zatrudnienia o poszukiwaniu pracy);
  - potwierdzających poprawę sytuacji społecznej (np. opinii psychologa, pedagoga, pracownika socjalnego, terapeuty; zaświadczenie o podjęciu nauki lub wolontariatu; zaświadczenie o podjęciu lub ukończeniu terapii

lub rehabilitacji;
- potwierdzających nabycie kwalifikacji i/lub kompetencji: certyfikaty/zaświadczenia.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

....

Data i miejscowość **Czytelny podpis kandydata/kandydatki**

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA I INFORMACJE (należy zaznaczyć właściwe)

Ponadto, ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- obecnie:

  □ NIE OTRZYMUJĘ □ OTRZYMUJĘ

  wsparcia/wsparcie w innym projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie **„Lokalnie Gotowi do Działania”,** nr projektu FEMA.08.01-IP.01-087M/25, a podczas udziału w tym projekcie, nie będę ubiegał się/ubiegała się o wsparcie w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus:
- jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad dzieckiem/osobą zależną[20], w tym osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z członków gospodarstwa domowego nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem/osobą zależną, w tym osobą z niepełnosprawnością:

  □ TAK □ NIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że powyższe

[20] Zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) osoba zależna to osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostająca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

informacje są zgodne z prawdą.

....

Data i miejscowość **Czytelny podpis kandydata/kandydatki**

WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o.** z siedzibą w Lublinie, ul. Gęsia 5/XX, 20-719 Lublin, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód pod nr 0000654055, REGON: 366134837, NIP: 7123325938 **oraz Fundacja Centrum Szkoleń i Innowacji** z siedzibą w Lublinie, ul. Gęsia 5/XX, 20-719 Lublin, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód pod nr 0001030687, REGON: 525033823, NIP: 7123453524.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o. z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: daneosobowe@csi.info.pl oraz w odniesieniu do Fundacja Centrum Szkoleń i Innowacji z Administratorem pod adresem e-mail: fundacja@csi.info.pl
3. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
4. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu rekrutacji i są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia w roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu, do którego realizowana jest rekrutacja dotycząca Pana/Pani osoby. Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym na swojej stronie internetowej www.csi.lublin.pl oraz https://fundacja.csi.info.pl
6. Odbiorcami Pana/Pani danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, podmioty prowadzące badanie ewaluacyjne oraz pozostałych administratorów uczestniczących we wdrażaniu Programu, tj. IP (Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych), IZ (Zarząd Województwa Mazowieckiego) oraz IK UP (Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego).
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych Administratorowi ma

charakter dobrowolny.

8. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

   - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

   - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

....

Data i miejscowość **Czytelny podpis kandydata/kandydatki**

OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z OKAZANYM DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI oraz załączonymi dokumentami potwierdzającymi status na rynku pracy
Podpis osoby reprezentującej **<u>Organizatora projektu:</u>** ……

Biuro Projektu „Lokalnie Gotowi do Działania”
ul. Radzymińska 2, 05-240 Tłuszcz
e-mail: dzialam@csi.info.pl
www.dzialam.csi.info.pl