

Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowa Droga”

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

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU

„Nowa Droga”

nr projektu: FELU.09.02-IP.02-0063/24

Tytuł projektu	„Nowa Droga”
Numer projektu	FELU.09.02-IP.02-0063/24
Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	9.2 Aktywizacja zawodowa

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU											
Nazwisko		Imię/Imiona									
Data Urodzenia		PESEL									
Mężczyzna		Kobieta					Wiek				
Tel. kontaktowy¹		Adres e-mail									
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec										
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ²											
Ulica		Nr domu					Nr lokalu				
Kod pocztowy		Miejscowość					Gmina				

¹ Pole obowiązkowe

² Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”

FUNDACJA CHALLENGE EUROPE

Siedziba Główna:

Al. IX Wieków Kielc 6/17,
25-516 Kielce

Biuro Projektu:

ul. Mełgiewska 2/16
20-209 Lublin

Powiat	Województwo	Kraj
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)		
Wykształcenie	Brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) ISCED 0	
	Podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) ISCED 1	
	Gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) ISCED 2	
	Ponadgimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>)(jakiej?) ISCED 3	
	Policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>)(jakiej?) ISCED 4	
	Wyższe (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.</i>)(jakiej?) ISCED 5	
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH		
Oświadczam, że jestem osobą, która zamieszkuje (w rozumieniu Przepisów Kodeksu Cywilnego zgodnie z art.25) na terenie województwa LUBELSKIEGO z zamiarem pobytu stałego.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą pracującą na terenie województwa LUBELSKIEGO. Za osobę pracującą uważa się osobę: w wieku od 15 do 89 lat, która: • wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne; • posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub • produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą ubogą pracującą na terenie województwa LUBELSKIEGO. (taka osoba zobligowana jest do przedstawienia kopii umowy wskazującej na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia z której wynika, że zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę), w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu lub		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

FUNDACJA CHALLENGE EUROPE

Siedziba Główna:

Al. IX Wieków Kielce 6/17,
25-516 Kielce

Biuro Projektu:

ul. Mełgiewska 2/16
20-209 Lublin

<p>zaświadczenie (w przypadku kilku pracodawców) o wysokości wynagrodzenia, jakie otrzymał uczestnik w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu lub inny dokument potwierdzający wysokość dochodu wystawiony przez uprawnione podmioty (ZUS/US) / oświadczenia UP potwierdzające uzyskane dochody.</p> <p>Za osobę ubogą pracującą uznaje się:</p> <ul style="list-style-type: none"> zamieszkująca w gospodarstwie domowym³, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych)⁴, przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu; 	
<p>Oświadczam, że jestem osobą pracującą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej (taka osoba zobligowana jest do przedstawienia kopii umowy będącej podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy, a w przypadku w którym data rozpoczęcia świadczenia pracy jest wcześniejsza niż 30 dni od dnia przystąpienia do projektu zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające okres umowy i oświadczenie Uczestnika Projektu, że nie jest zatrudniony w innym miejscu).</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Oświadczam, że jestem osobą pracującą w ramach umów cywilnoprawnych (umowa w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego np. umowa o dzieło, umowa zlecenie). W przypadku w którym data rozpoczęcia świadczenia pracy jest wcześniejsza niż 30 dni od dnia przystąpienia do projektu zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające okres umowy i oświadczenie Uczestnika Projektu, że nie jest zatrudniony w innym miejscu)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami (Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności i dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności/innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> lekką <input type="checkbox"/> umiarkowaną <input type="checkbox"/> znaczną <input type="checkbox"/> sprzężoną <input type="checkbox"/> intelektualną <input type="checkbox"/> z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi) 	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>

³ Gospodarstwo domowe - zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe.

⁴ Transfery społeczne - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego

FUNDACJA CHALLENGE EUROPE

Siedziba Główna:

Al. IX Wieków Kielc 6/17,
25-516 Kielce

Biuro Projektu:

ul. Mełgiewska 2/16
20-209 Lublin

<p>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p>	
<p>Proszę określić bariery/problemy/trudności wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Proszę określić specjalne potrzeby/wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Oświadczam, że jestem osobą w wieku 18 – 29 lat.</p> <p>Osoby w wieku między 18 a 29 rokiem życia to osoby, których wiek liczony jest od dnia w którym przypadają 18 urodziny do dnia poprzedzającego 30 urodziny. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia (dzień, miesiąc, rok) i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Oświadczam, że jestem osobą w wieku 55 lat i więcej.</p> <p>Wiek uczestników określony jest na podstawie daty urodzenia (dzień, miesiąc, rok) i ustalony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem ani nie biorę udziału w rekrutacji do innego projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>INFORMACJE DODATKOWE</p>	
<p>Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia.</p> <p>Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

FUNDACJA CHALLENGE EUROPE

Siedziba Główna:

Al. IX Wieków Kielc 6/17,
25-516 Kielce

Biuro Projektu:

ul. Mełgiewska 2/16
20-209 Lublin

<p>Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej)</p> <p>Osoba z krajów trzecich to 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</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych).</p> <p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>
<p>Oświadczam, że jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością.</p> <p>Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę:</p> <p>a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;</p> <p>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;</p> <p>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, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Preferowane miejsce szkoleń:</p>	
<p>Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ulotka/ Plakat rekrutacyjny <input type="checkbox"/> Plakat informacyjny <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Media społecznościowe <input type="checkbox"/> Znajomi <input type="checkbox"/> Inne (jakie?)</p>	
<p>Oświadczenia:</p>	
<p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</p>	

FUNDACJA CHALLENGE EUROPE

Siedziba Główna:

Al. IX Wieków Kielce 6/17,
25-516 Kielce

Biuro Projektu:

ul. Mełgiewska 2/16
20-209 Lublin

- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, działanie 9.2. Działania na rzecz poprawy dostępu do zatrudnienia
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**Nowa Droga**”
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Nowa Droga**” oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Nowa Droga**” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych o przynależności narodowej, etnicznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu,
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane firmie **FUNDACJA CHALLENGE EUROPE** stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu,
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez firmę **FUNDACJA CHALLENGE EUROPE** na potrzeby obecnej i przyszłych rekrutacji oraz realizacji projektu „**Nowa Droga**”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Realizatora Projektu z obowiązków sprawozdawczych, zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO),
- zostałem/am zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie wszelkich danych osobowych i kontaktowych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym,
- zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora Projektu oraz Instytucję Pośredniczącą,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez firmę **FUNDACJA CHALLENGE EUROPE** oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- 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 danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji,
- zobowiązuję się do przekazania firmie **FUNDACJA CHALLENGE EUROPE** informacji o podjęciu zatrudnienia lub założenia własnej działalności gospodarczej oraz dostarczenia firmie **FUNDACJA CHALLENGE EUROPE** kopii umowy o

FUNDACJA CHALLENGE EUROPE

Siedziba Główna:

Al. IX Wieków Kielc 6/17,
25-516 Kielce

Biuro Projektu:

ul. Mełgiewska 2/16
20-209 Lublin

pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie/opisu zakresu czynności lub stanowiska pracy, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenia z gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzającego prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie,

- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- 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,
- zostałem/a, poinformowany/a i wyrażam zgodę na odbywanie zajęć również w dni wolne od pracy tj. sobotę i niedzielę z wyłączeniem dni świątecznych,
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mojej osoby w projekcie „**Nowa Droga**”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu,
- oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)**, realizowanego w ramach programu **Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027**,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować firmę **FUNDACJA CHALLENGE EUROPE** o rozpoczęciu udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)**, w ramach Programu **Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027**,
- wszelkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane dotyczące wykształcenia, zamieszkania/pobytu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych i/lub złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą i/lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

FUNDACJA CHALLENGE EUROPE

Siedziba Główna:

Al. IX Wieków Kielc 6/17,
25-516 Kielce

Biuro Projektu:

ul. Mełgiewska 2/16
20-209 Lublin