Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie ”Aktywni w lubelskim”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„AKTYWNI W LUBELSKIM”**

**Uwaga:**

Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu. Formularz należy **wypełnić czytelnie, niebieskim długopisem**, **DRUKOWANYMI** literami.

***UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych.***

***W przypadku takiej samej liczby punktów decyduje kolejność zgłoszeń.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data wpływu do Realizatora Projektu** |  | | | | | **Podpis osoby przyjmującej formularz** | | | | | | |  | | | |
| **Nazwa i adres Realizatora Projektu** | Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tytuł Projektu** | Aktywni w lubelskim | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oś Priorytetowa** | VIII Zwiększenie spójności społecznej | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Działanie** | 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr Projektu** | FELU.08.01-IP.02-0103/23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I.DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Imię/Imiona:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Nazwisko:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Płeć:** | **Kobieta**  **Mężczyzna** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Obywatelstwo:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. PESEL:** |  |  |  |  | | |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| **6. Inny dokument potwierdzający tożsamość** (tylko w przypadku braku nr PESEL): | **Rodzaj dokumentu:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Numer dokumentu:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **7. Wykształcenie:** (NAJWYŻSZY posiadany  poziom wykształcenia): | **Poniżej podstawowego (ISCED 0)** kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Podstawowe (ISCED 1)** kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gimnazjalne (ISCED 2)** kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ponadgimnazjalne (ISCED 3)** kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Policealne** **(ISCED 4)** kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wyższe** **(ISCED 5-8)** kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim, magisterskim lub wyżej | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1):** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| województwo: | powiat: | | | | | | | | | gmina: | | | | | | |
| ulica: | nr domu: | | | | | | | | | nr lokalu: | | | | | | |
| kod pocztowy: | miejscowość: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Obszar zamieszkania objęty programem rewitalizacji**  W przypadku gdy weryfikacja obszaru rewitalizacji nie jest możliwa z danych dostępnych na stronach urzędowych, j**eśli zaznaczono TAK** należy przedłożyć stosowne zaświadczenie (*np. z Urzędu Gminy*) potwierdzające, że adres zamieszkania znajduje się na obszarze rewitalizacji. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK NIE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Nr telefonu:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. Adres e-mail:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym  i prawnym: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną[[2]](#footnote-2) *zarejestrowaną*  w ewidencji osób bezrobotnych**  *Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie  z PUP/MUP* | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| **2. Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną[[3]](#footnote-3)**  ***(dotyczy osób bezrobotnych)***  *Jeśli zaznaczono TAK, proszę wskazać okres:*  *………………………………..* | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| **3. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną**  **w ewidencji osób bezrobotnych**  *Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia* | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| **4. Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo[[4]](#footnote-4), w tym:**  *Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia* | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| uczącą się/odbywającą szkolenie  nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu  inne   |  |  | | --- | --- | | **III. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | **1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant[[5]](#footnote-5)** | TAK NIE  Odmawiam podania informacji | | **2. Osoba obcego pochodzenia[[6]](#footnote-6)** | TAK NIE | | **3. Osoba pochodząca z państw trzecich[[7]](#footnote-7)** | TAK NIE | | **4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[8]](#footnote-8)** | TAK NIE | | **5. Osoba z niepełnosprawnościami[[9]](#footnote-9)**  *Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć orzeczenie  o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia* | TAK NIE  Odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. ANKIETA POTRZEB I USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Czy widzi Pan/Pani problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności w związku ze swoim udziałem w projekcie? Jeśli tak, to jakie?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Czy ma Pan/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?**  **Jeśli tak, to jakie?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU „Aktywni w lubelskim” FELU.08.01-IP.02-0103/23 pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego** **oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| zamieszkuję (w rozumieniu KC[[10]](#footnote-10)) na terenie województwa lubelskiego, na obszarze objętym programem rewitalizacji | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, w tym bierną zawodowo[[11]](#footnote-11) | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| jestem osobą z niepełnosprawnościami | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| jestem osobą opuszczającą zakład karny | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| jestem osobą wykluczoną społecznie lub zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| Jeśli w pytaniu powyżej zaznaczono **TAK** należy poniżej zaznaczyć znakiem „x” właściwą odpowiedź/ właściwe odpowiedzi:  Przez osobę zagrożoną wykluczeniem społecznym należy rozumieć:  bezrobotnego, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, 830, 1079, 1383 i 1561),  bezrobotnego długotrwale, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,  poszukującego pracy, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:  – w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub  – niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,  osobę niepełnosprawną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,  absolwenta centrum integracji społecznej oraz absolwenta klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,  osobę spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.3),  osobę uprawnioną do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615 i 1265),  osobę usamodzielnianą, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 i 1700) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,  osobę z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 oraz z 2022 r. poz. 974 i 1700),  osobę pozbawioną wolności, osobę opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnią osobę opuszczającą zakład poprawczy,  osobę starszą, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705),  osobę, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą; | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Należę do grupy osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; tj: | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| Jeśli na pytanie powyżej zaznaczono **TAK** należy poniżej zaznaczyć znakiem „x” właściwą odpowiedź/ właściwe odpowiedzi.  NALEŻĘ DO GRUPY OSÓB:  bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,  uzależnionych od alkoholu,  uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających,  osób z zaburzeniami psychicznymi, 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 w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie uczestniczę i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| ………………………… ……………………………………   (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **VI. OŚWIADCZENIA OGÓLNE** |
| **Zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego** **oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:** |
| 1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie **„Aktywni w lubelskim”.** 2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. 3. Zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywni w lubelskim** ”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu – Europejski Dom Spotkań - Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5A, 20-078 Lublin o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym (m. in. dane uczestnika, dane kontaktowe). 4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. 5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. 6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia[[12]](#footnote-12). 7. Zostałem/am poinformowany/a, o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie, Zarząd Województwa Lubelskiego oraz Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego. 8. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania. 9. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu. 10. Zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodniu od zakończenia udziału) zgodnie zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego - informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji, sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu). 11. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Realizatorowi projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego. |
| ………………………… ……………………………………   (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) |

|  |
| --- |
| **VII. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych** |
| Na podstawie art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 14 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję, że:  Administrator danych:  Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:   1. Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw z siedzibą w Lublinie przy ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin, 2. Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin, 3. Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin, 4. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.   Przedstawiciel administratora danych:  Nie dotyczy.  Inspektor ochrony danych:  W przypadku pytań, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw – nie dotyczy; Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie - [ochronadanych@wup.lublin.pl](mailto:ochronadanych@wup.lublin.pl); Zarząd Województwa Lubelskiego -[iod@lubelskie.pl](mailto:iod@lubelskie.pl), Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego - [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl).  Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:  1) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na podstawie:   1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, zwanego dalej rozporządzeniem ogólnym; 2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013, zwanego dalej rozporządzeniem EFS+; 3. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079), zwanej dalej ustawą wdrożeniową;   2) Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:   1. udzielenia wsparcia z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu; 2. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.   Prawnie uzasadniony interes:  Nie dotyczy.  Okres przechowywania danych osobowych:  Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat liczonych od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu.  Prawo dostępu do danych osobowych:  Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do żądania ograniczenia ich przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego oraz celów archiwalnych w interesie publicznym. Ponadto mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.  Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:  Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.  Konsekwencje niepodania danych osobowych:  Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia w ramach projektu, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.  **Odbiorcy danych:**  Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie:   1. Instytucja Pośrednicząca, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin, 2. Instytucja Zarządzająca, której funkcję pełni Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin, 3. Beneficjent realizujący projekt – Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw z siedzibą przy ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin, 4. podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu,   Dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.  **Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:**  Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.  **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:**  Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.  **Kategorie przetwarzanych danych osobowych:**   1. dane uczestnika (obywatelstwo, rodzaj uczestnika - udział w projekcie z własnej inicjatywy, imię i nazwisko, PESEL lub nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, wiek w chwili przystąpienia do projektu, płeć, wykształcenie) 2. dane teleadresowe (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku, numer lokalu, obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA, tel. kontaktowy, adres e-mail) 3. szczegóły wsparcia (data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, rodzaj otrzymanego wsparcia) 4. status uczestnika projektu (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność).   **Informacje o źródle pochodzenia danych osobowych, a gdy ma to zastosowanie – czy pochodzą one ze źródeł publicznie dostępnych:**  Dane przekazane w formularzu zgłoszeniowym/rekrutacyjnym oraz dane zebrane przez Beneficjenta realizującego projekt podczas uczestnictwa we wsparciu w ramach projektu. |
| ………………………… ……………………………………   (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) |

1. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się   
   z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, z późn. zm.), nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. [↑](#footnote-ref-2)
3. osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych [↑](#footnote-ref-3)
4. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną) [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. **Mniejszości etniczne**: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. **Migranci**-cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Pod uwagę bierze się również migrantów powrotnych, tj. osoby, które powróciły do Polski z pobytu zagranicą, bądź pracowały/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigrantów, tj. osoby, które przybyły do Polski w celu osiedlenia się i podjęcia aktywności ekonomicznej; [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoby obcego pochodzenia**-to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski [↑](#footnote-ref-6)
7. Osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE; bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. oraz osoba bez ustalonego obywatelstwa [↑](#footnote-ref-7)
8. **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: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach. [↑](#footnote-ref-8)
9. Za **osoby z niepełnosprawnościami** uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego(Dz. U. 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-9)
10. W rozumieniu KC: Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-10)
11. osoba, 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. [↑](#footnote-ref-11)
12. W przypadku odmowy podania informacji dotyczących niepełnosprawności nie będzie możliwe zakwalifikowanie do projektu. [↑](#footnote-ref-12)