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 bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[6]](#footnote-6)** | TAK NIE    Odmawiam podania informacji | | **3. Osoba z niepełnosprawnościami[[7]](#footnote-7)**  *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[[8]](#footnote-8)) na terenie województwa lubelskiego objętego terenem rewitalizacji miasta Lublin lub miasta Hrubieszów lub gminy wiejskiej Hrubieszów, miasta Biała Podlaska, gminy wiejskiej Biała Podlaska, miasta Rejowiec Fabryczny, miasta Świdnik, miasta Biłgoraj, gminy wiejskiej Puchaczów, gminy miejsko-wiejskiej Ostrów Lubelski, miasta Lubartów, miasta Zamość, miasta Kraśnik, gminy miejsko-wiejskiej Kock | | | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, w tym bierną zawodowo[[9]](#footnote-9) | | | | | | | | | | | 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[[10]](#footnote-10). 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. **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-6)
7. 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-7)
8. W rozumieniu KC: Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-8)
9. 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-9)
10. W przypadku odmowy podania informacji dotyczących niepełnosprawności nie będzie możliwe zakwalifikowanie do projektu. [↑](#footnote-ref-10)