

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „W Rodzinie Siła”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA RODZINY
W RAMACH PROJEKTU „W RODZINIE SIŁA” nr RPWM.11.02.03-28-0063/22**

realizowanego przez

S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn w partnerstwie z Fundacją SOWELO

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Osi Priorytetowej 11.00.00 Włączenie społeczne,

Działania 11.02.00 Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym

Poddziałania 11.02.03 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe

Realizacja Projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską

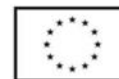
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Okres realizacji od 01.10.2022 r. do 30.05.2023 r.

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

1. Dane dotyczące Rodziców/Opiekunów prawnych

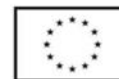
Dane Rodzica/Opiekuna prawnego:			
Dane podstawowe			
Imię i nazwisko*			
Data urodzenia*		Wiek aktualny*	
Numer PESEL*			
Dane kontaktowe i adres zamieszkania			
Ulica			
Nr budynku/ nr lokalu*			
Miejscowość/kod pocztowy*			
Gmina*			
Telefon kontaktowy*			
Adres email			
Poziom wykształcenia			
Wykształcenie* (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ukończone na poziomie szkoły średniej: Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum ogólnokształcące, Zasadnicza szkoła zawodowa ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (licencjat lub magister ISCED 5)		



Status Rodzica/Opiekuna prawnego na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
Oświadczam, że*: (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną ¹ zarejestrowaną w Urzędzie pracy (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy) <input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS) <input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo ² (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS) <input type="checkbox"/> jestem osobą pracującą (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS)
Status Rodzica/Opiekuna prawnego w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami ^{3*} *do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> Tak, jaki:..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* (osoba w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, osoby z obszarów wiejskich)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności	
W przypadku osób niepełnosprawnych można wskazać specjalne potrzeby Uczestnika wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, tłumacz języka migowego itp.: (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Nie zgłaszam specjalnych potrzeb <input type="checkbox"/> Zgłaszam potrzeby (proszę wpisać): <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

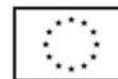
*pola wymagane

Dane Rodzica/Opiekuna prawnego:			
Dane podstawowe			
Imię i nazwisko*			
Data urodzenia*		Wiek aktualny*	
Numer PESEL*			
Dane kontaktowe i adres zamieszkania			
Ulica			
Nr budynku/ nr lokalu*			
Miejscowość/kod pocztowy*			
Gmina*			
Telefon kontaktowy*			
Adres email			



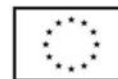
Poziom wykształcenia	
<p>Wykształcenie* (proszę zaznaczyć właściwe)</p>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ukończone na poziomie szkoły średniej: Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum ogólnokształcące, Zasadnicza szkoła zawodowa ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (licencjat lub magister ISCED 5)
Status Rodzica/Opiekuna prawnego na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
<p>Oświadczam, że*: (proszę zaznaczyć właściwe)</p>	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie pracy (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy) <input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS) <input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo ⁴ (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS) <input type="checkbox"/> jestem osobą pracującą (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS)
Status Rodzica/Opiekuna prawnego w chwili przystąpienia do projektu	
<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Osoba z niepełnosprawnościami* *do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność</p>	<input type="checkbox"/> Tak, jaki:..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* (osoba w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, osoby z obszarów wiejskich)</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności	
<p>W przypadku osób niepełnosprawnych można wskazać specjalne potrzeby Uczestnika wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, tłumacz języka migowego itp.: (proszę zaznaczyć właściwe)</p>	<input type="checkbox"/> Nie zgłaszam specjalnych potrzeb <input type="checkbox"/> Zgłaszam potrzeby (proszę wpisać): <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

*pola wymagane

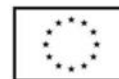


2. Dane Dzieci będących członkami Rodziny

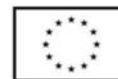
Dane Dziecka (wchodzącego w skład rodziny w wieku do ukończenia 18 roku życia):			
Dane podstawowe			
Imię i nazwisko*			
Data urodzenia*		Wiek aktualny*	
Numer PESEL*			
Dane kontaktowe i adres zamieszkania			
Ulica			
Nr budynku/ nr lokalu*			
Miejscowość/kod pocztowy*			
Telefon kontaktowy			
Adres email			
Status Dziecka na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak, w tym: <input type="checkbox"/> Ucząca się: <input type="checkbox"/> Żłobek <input type="checkbox"/> Przedszkole <input type="checkbox"/> Szkoła <input type="checkbox"/> Nieuczestniczący w edukacji		
Status Dziecka w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Osoba z niepełnosprawnościami* <i>*do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność</i>	<input type="checkbox"/> Tak, jaki:..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* <i>(osoba w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, osoby z obszarów wiejskich)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności			
W przypadku osób niepełnosprawnych można wskazać specjalne potrzeby Dziecka wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, tłumacz języka migowego itp.: <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Nie zgłaszam specjalnych potrzeb <input type="checkbox"/> Zgłaszam potrzeby (proszę wpisać): <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		



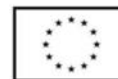
Dane Dziecka (wchodzącego w skład rodziny w wieku do ukończenia 18 roku życia):			
Dane podstawowe			
Imię i nazwisko*			
Data urodzenia*		Wiek aktualny*	
Numer PESEL*			
Dane kontaktowe i adres zamieszkania			
Ulica			
Nr budynku/ nr lokalu*			
Miejscowość/kod pocztowy*			
Telefon kontaktowy			
Adres email			
Status Dziecka na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak, w tym: <input type="checkbox"/> Ucząca się: <input type="checkbox"/> Żłobek <input type="checkbox"/> Przedszkole <input type="checkbox"/> Szkoła <input type="checkbox"/> Nieuczestniczący w edukacji		
Status Dziecka w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Osoba z niepełnosprawnościami* <i>*do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność</i>	<input type="checkbox"/> Tak, jaki:..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* <i>(osoba w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, osoby z obszarów wiejskich)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności			
W przypadku osób niepełnosprawnych można wskazać specjalne potrzeby Dziecka wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, tłumacz języka migowego itp.: <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Nie zgłaszam specjalnych potrzeb <input type="checkbox"/> Zgłaszam potrzeby (proszę wpisać): <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		



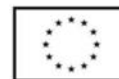
Dane Dziecka:			
Dane podstawowe			
Imię i nazwisko*			
Data urodzenia*		Wiek aktualny*	
Numer PESEL*			
Dane kontaktowe i adres zamieszkania			
Ulica			
Nr budynku/ nr lokalu*			
Miejscowość/kod pocztowy*			
Telefon kontaktowy			
Adres email			
Status Dziecka na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba bierna zawodowo		<input type="checkbox"/> Tak, w tym: <input type="checkbox"/> Ucząca się: <input type="checkbox"/> Żłobek <input type="checkbox"/> Przedszkole <input type="checkbox"/> Szkoła <input type="checkbox"/> Nieuczestniczący w edukacji	
Status Dziecka w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami* <i>*do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność</i>		<input type="checkbox"/> Tak, jaki:..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* <i>(osoba w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, osoby z obszarów wiejskich)</i>		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	
Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności			
W przypadku osób niepełnosprawnych można wskazać specjalne potrzeby Dziecka wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, tłumacz języka migowego itp.: (proszę zaznaczyć właściwe)		<input type="checkbox"/> Nie zgłaszam specjalnych potrzeb <input type="checkbox"/> Zgłaszam potrzeby (proszę wpisać): <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	



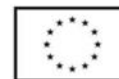
Dane Dziecka (wchodzącego w skład rodziny w wieku do ukończenia 18 roku życia):			
Dane podstawowe			
Imię i nazwisko*			
Data urodzenia*		Wiek aktualny*	
Numer PESEL*			
Dane kontaktowe i adres zamieszkania			
Ulica			
Nr budynku/ nr lokalu*			
Miejscowość/kod pocztowy*			
Telefon kontaktowy			
Adres email			
Status Dziecka na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak, w tym: <input type="checkbox"/> Ucząca się: <input type="checkbox"/> Żłobek <input type="checkbox"/> Przedszkole <input type="checkbox"/> Szkoła <input type="checkbox"/> Nieuczestniczący w edukacji		
Status Dziecka w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Osoba z niepełnosprawnościami* <i>*do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność</i>	<input type="checkbox"/> Tak, jaki:..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* <i>(osoba w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, osoby z obszarów wiejskich)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności			
W przypadku osób niepełnosprawnych można wskazać specjalne potrzeby Dziecka wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, tłumacz języka migowego itp.: <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Nie zgłaszam specjalnych potrzeb <input type="checkbox"/> Zgłaszam potrzeby (proszę wpisać): <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		



Dane Dziecka (wchodzącego w skład rodziny w wieku do ukończenia 18 roku życia):			
Dane podstawowe			
Imię i nazwisko*			
Data urodzenia*		Wiek aktualny*	
Numer PESEL*			
Dane kontaktowe i adres zamieszkania			
Ulica			
Nr budynku/ nr lokalu*			
Miejscowość/kod pocztowy*			
Telefon kontaktowy			
Adres email			
Status Dziecka na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak, w tym: <input type="checkbox"/> Ucząca się: <input type="checkbox"/> Żłobek <input type="checkbox"/> Przedszkole <input type="checkbox"/> Szkoła <input type="checkbox"/> Nieuczestniczący w edukacji		
Status Dziecka w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Osoba z niepełnosprawnościami* <i>*do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność</i>	<input type="checkbox"/> Tak, jaki:..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* <i>(osoba w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, osoby z obszarów wiejskich)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności			
W przypadku osób niepełnosprawnych można wskazać specjalne potrzeby Dziecka wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, tłumacz języka migowego itp.: <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Nie zgłaszam specjalnych potrzeb <input type="checkbox"/> Zgłaszam potrzeby (proszę wpisać): <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		



Dane Dziecka (wchodzącego w skład rodziny w wieku do ukończenia 18 roku życia):			
Dane podstawowe			
Imię i nazwisko*			
Data urodzenia*		Wiek aktualny*	
Numer PESEL*			
Dane kontaktowe i adres zamieszkania			
Ulica			
Nr budynku/ nr lokalu*			
Miejscowość/kod pocztowy*			
Telefon kontaktowy			
Adres email			
Status Dziecka na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak, w tym: <input type="checkbox"/> Ucząca się: <input type="checkbox"/> Żłobek <input type="checkbox"/> Przedszkole <input type="checkbox"/> Szkoła <input type="checkbox"/> Nieuczestniczący w edukacji		
Status Dziecka w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Osoba z niepełnosprawnościami* <i>*do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność</i>	<input type="checkbox"/> Tak, jaki:..... <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* <i>(osoba w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, osoby z obszarów wiejskich)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji		
Zgłoszenie specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności			
W przypadku osób niepełnosprawnych można wskazać specjalne potrzeby Dziecka wynikające z posiadanej niepełnosprawności np. dostosowanie architektoniczne budynku, tłumacz języka migowego itp.: <i>(proszę zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Nie zgłaszam specjalnych potrzeb <input type="checkbox"/> Zgłaszam potrzeby (proszę wpisać): <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		



Data, miejscowość	Czytelny podpisów Rodziców/Opiekunów prawnych
	<p>.....</p> <p>.....</p>

OŚWIADCZENIA:

- Deklaruję chęć udziału oraz wyrażam zgodę na udział moich dzieci w Projekcie „**W rodzinie siła**” nr **RPWM.11.02.03-28-0063/22**
- Oświadczam, że podane wyżej dane są poprawne.
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego **nie uczestniczę** w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „**W rodzinie siła**” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE.
- Przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do projektu.
- Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „**W rodzinie siła**”
- Na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą posiadającą status osoby nie pracującej tj. osoby bezrobotnej zarejestrowanej w ewidencji urzędu pracy / niezarejestrowanej / biernej zawodowo lub status osoby pracującej (dotyczy Rodziców).
- Oświadczam, że zakres wsparcia przewidziany w projekcie nie będzie powielał działań, które otrzymałam/em lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.
- Oświadczam, że będę uczestniczył w spotkaniach/zajęciach/warsztatach realizowanych w ramach Projektu.
- Oświadczam, że wyrażam/y zgodę na udział moich dzieci w spotkaniach/zajęcia/warsztatach realizowanych w ramach Projektu.
- Jestem/ świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
- Zostałem/-am poinformowany/a/, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Regionalnego 2014 – 2020.
- Zostałem/-am/ poinformowany/a, że S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznikach. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn oraz Fundację SOWELO wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn oraz Fundacja SOWELO zapewnia standard ochrony danych 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).
- **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem oraz wizerunkiem moich dzieci przez firmę S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn oraz Fundację SOWELO. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem

dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej.

- **Zostałem/am/ poinformowany/a że jestem zobowiązany/a/ do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w Projekcie.**

Data, miejscowość	Czytelny podpisów Rodziców/Opiekunów prawnych
	<p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">.....</p>

¹ Osoba bezrobotna - to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną. Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną.

² Bierny zawodowo – uznaje się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną.

³ Osoba niepełnosprawna – w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o Rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst ujednolicony Dz.U. 2019, nr 1172.) to osoba której niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3 lub o całkowitej lub częściowej do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia. Niepełnosprawność oznacza trwałą lub okresową niezdolność do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy. Osoba niepełnosprawna to osoba posiadająca niepełnosprawność w stopniu znacznym/ umiarkowanym i/lub z niepełnosprawność sprzężoną lub z zaburzenia psychiczne i w tym z niepełnosprawność intelektualną i z całościowe zaburzenia rozwojowe lub niepełnosprawność w stopniu lekkim.

⁴ Bierny zawodowo – uznaje się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną.