

Data wpływu:	Podpis osoby przyjmującej formularz rekrutacyjny:
--------------	--

Formularz rekrutacyjny

Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) lub wstawić „X” w białych, pustych polach.

DANE PROJEKTU <i>(dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)</i>	Tytuł projektu	Zaktywizowani		Nr projektu	RPMA.09.01.00-14-i861/22		
	Oś priorytetowa	IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem		Działanie	9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu		
	Termin realizacji projektu	od	01.03.2023		do	31.12.2023	
DANE KANDYDATKI/ KANDYDATA	Nazwisko						
	Imię (imiona)						
	PESEL						
	Płeć (zakreślić odpowiednie „X”)	Kobieta			Mężczyzna		
	Wiek w chwili aplikacji do projektu			Data i miejsce urodzenia			
	Poziom wykształcenia	ISCED 0 - Brak		ISCED 3 Ponadgimnazjalne (ukończone liceum/liceum profilowane/liceum ogólnokształcące, technikum/technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)			
		ISCED 1 Podstawowe		ISCED 4 Policealne			
		ISCED 2 Gimnazjalne		ISCED 5-8 Wyższe			
	Adres zamieszkania						
	Województwo	Mazowieckie		Powiat			
	Gmina			Miejscowość			
	Ulica						
	Nr domu			Nr mieszkania			
	Poczta			Kod pocztowy			
	Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)						
	Kod/Miejscowość						
	Ulica, nr domu, nr mieszkania						
	Dane kontaktowe						
Numer telefonu kontaktowego							
E-mail							

KRYTERIA OBLIGATORYJNE		TAK	NIE
1.	Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z tytułu co najmniej jednej przesłanki zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 (właściwe zaznaczyć „X”). Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym to: ☐ osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej¹; (właściwe zaznaczyć „X”) ☐ ubóstwa (osoba spełniająca przesłankę ubóstwa tj. nie przekraczam tzw. ustawowej granicy ubóstwa. Ubóstwem jest posiadanie dochodu uprawniającego do otrzymania pomocy społecznej, a zatem każda rodzina, w której dochód na osobę nie przekracza kryterium dochodowego 600,00 zł oraz każda osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kryterium dochodowego 776,00 zł, żyje w ubóstwie.); ☐ sieroctwa; ☐ bezdomności; ☐ bezrobocia; ☐ niepełnosprawności; ☐ długotrwałej lub ciężkiej choroby; ☐ przemocy w rodzinie; ☐ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; ☐ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; ☐ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; ☐ trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; ☐ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; ☐ alkoholizmu lub narkomanii; ☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; ☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej. ☐ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym²; ☐ osoby przebywające w pieczy zastępczej³ lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; ☐ osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); ☐ osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); ☐ osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytocznym w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytocznym w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; ☐ członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; ☐ osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu⁴; ☐ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytocznym w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020⁵; ☐ osoby odbywające kary pozbawienia wolności⁶; ☐ osoby korzystające z PO PŻ⁷.		

	¹ Zgodnie z art. 7. Ustawy o pomocy społecznej, pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 11) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 12) alkoholizmu lub narkomanii; 13) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 14) klęski żywiołowej lub ekologicznej. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom także poprzez udzielenie dotacji przedmiotowej do posiłków sprzedawanych w barach mlecznych. ² Zgodnie z art. 1 ust. 2 ustawy o zatrudnieniu socjalnym, przepisy tejże ustawy w szczególności stosuje się do: 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2) uzależnionych od alkoholu, 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, 4) osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) 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. ³ W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Piecza zastępcza jest sprawowana w przypadku niemożności zapewnienia dziecku opieki i wychowania przez rodziców. Pieczę zastępczą organizuje powiat. ⁴ Osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. ⁵ 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/szpitala, 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 przełudnienie). 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. ⁶ Wsparcie dla osób odbywających karę pozbawienia wolności udziela się wyłącznie w ramach PO WER, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym. ⁷ Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) jest krajowym programem operacyjnym współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Najbardziej Potrzebującym, który realizowany jest w oparciu o rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 223/2014 z dnia 11 marca 2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym (Dz. Urz. UE L 72 z 12.03.2014 r., str. 1).		
2.	Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą wg (KC) na obszarze województwa mazowieckiego (właściwe zaznaczyć „X”): ☐ m. Radom, ☐ powiat radomski ☐ powiat ciechanowski ☐ powiat płoński ☐ powiat makowski		
3.	Oświadczam, że jestem osobą (właściwe zaznaczyć „X”): ☐ bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy*) ☐ bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych*) ☐ bierną zawodowo, w tym (jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych*): ☐ osobą uczącą się ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne <i>* Jako załącznik przedkładam Zaświadczenia z ZUS i PUP (ważność zaświadczenia 30 dni od daty wystawienia)</i>		

4.	Oświadczam, że na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat .		
5.	Oświadczam, że jestem osobą należącą do jednej lub kilku z niżej wymienionych grup: - osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia, - osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, - osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, - obywatele Ukrainy w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa, oraz obywatele Ukrainy posiadający Kartę Polaka, którzy wraz z najbliższą rodziną z powodu tych działań wojennych przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a także osoby wymienione w Decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającej istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującej wprowadzeniem tymczasowej ochrony.		
6.	Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z KC) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że na dzień przystąpienia do Projektu nie uczestniczę w żadnym innym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „Zaktywizowani” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z Unii Europejskiej.		
KRYTERIA PREFERENCYJNE		TAK	NIE
1.	Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z POPŻ (zakres wsparcia nie będzie powielał działań, które dana osoba otrzymała lub otrzyma z POPŻ w ramach działań towarzyszących) (+10 pkt)		
2.	Oświadczam, że jestem obywatelem/ką Ukrainy (Obywatele Ukrainy w rozum. ustawy z dnia 12.03.2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na teryt. tego państwa, którzy przybyli na teryt. RP z teryt. Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadz. na terytorium tego państwa, oraz obywatele Ukrainy posiadaj. Kartę Polaka, którzy wraz z najbliższą rodziną z powodu tych działań wojennych przybyli na teryt. RP, a także osoby wym. w Decyzji wykon. Rady (UE)2022/382 z dnia 4.03.2022r.stwierdzaj.istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozum. art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującej wprowadzeniem tymczasowej ochrony) (+10 pkt) (jako załącznik przedkładam nadany nr PESEL ze statutom UKR, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawione przez Szefa Urzędu ds. Cudzoziemców lub Karta Polaka)		
3.	Oświadczam, że jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (+10 pkt) (jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie lub dok. potwierdzający stan zdrowia)		
4.	Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną oraz z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (+10 pkt) (jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie lub dok. potwierdzający stan zdrowia)		
5.	Oświadczam, że jestem kobietą (+10 pkt)		
INNE KRYTERIA		TAK	NIE
1.	Status uczestnika projektu Oświadczam, że jestem osobą: (właściwe zaznaczyć „X”): ☐ bezrobotną zarejestrowaną/niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (+4 pkt) ☐ bierną zawodowo (+10 pkt)		
2.	Wykształcenie Oświadczam, że posiadam wykształcenie (właściwe zaznaczyć „X”): ☐ do max. ISCED 3 – brak, podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne (+10 pkt) ☐ pozostali (+2 pkt)		
3.	Wiek Oświadczam, że jestem osobą w wieku: (właściwe zaznaczyć „X”): ☐ powyżej 50 lat (+10 pkt), ☐ 35-49 lat (+8 pkt), ☐ 18-34 (+6 pkt)		

4.	Doświadczenie zawodowe Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe (właściwie zaznaczyć „X”): ☐ od brak do 6 miesięcy (włącznie) (+10 pkt), ☐ pozostałe (powyżej 6 miesięcy) (2 pkt),		
----	--	--	--

MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNY DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO			
Uczestnik projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.			
jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej.	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA INFORMACJI
jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	☐ TAK	☐ NIE	
jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA INFORMACJI
W przypadku odpowiedzi TAK proszę wpisać informację o szczególnych potrzebach			
jestem osobą żyjącą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej, w tym: os. z wykształceniem na poziomie ISCED 0, pochodząca z obszarów wiejskich (DEGURBA3), uzależniona od alkoholu, narkotyków, innych środków odurzających, byli więźniowie, os. korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art.7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj: spełniająca przesłankę (oprócz w/w): sieroctwa, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa i wielodzietności, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, kłęski żywiołowej, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych itp.	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA INFORMACJI

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI

Oświadczam, że:

- jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję 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 ich zgodności z prawdą.
- dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym, w tym wszystkie oświadczenia, są zgodne z prawdą. Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/na o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach rekrutacyjnych i zgłoszeniowych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- posiadam/nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych.
(*Niepotrzebne skreślić, w przypadku skreślenia „posiadam” wszystkie dokumenty w imieniu Kandydata/tki podpisuje prawny opiekun, który zobowiązany jest przedstawić dokument uwierzytelniający ten fakt).
- zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Zaktywizowani”, akceptuję go, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuje się do jego bezwzględnego przestrzegania. Jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
- deklaruję dobrowolny udział w projekcie oraz uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuje się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Lidera lub Partnera.
- na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej.
- zakres wsparcia przewidziany w projekcie nie będzie powielał działań, które otrzymałam/em/ otrzymuję lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.
- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Zaktywizowani” ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.
- zostałem/am poinformowany/a na etapie składania Dokumentów rekrutacyjnych do powyższego Projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej) co skutkuje brakiem możliwości kwalifikacji do Projektu i tym samym prowadzi do niezakwalifikowania do udziału w Projekcie.
- zostałem/-am poinformowany/a, że S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn oraz Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju są administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn oraz Fundację Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju 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.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „Zaktywizowani”, zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, srt.1 z póź.zm.)zwanego dalej „RODO”.
- wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn z siedzibą w m. Piła, ul. Różana Droga 1A oraz Fundację Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju z siedzibą w

m. Piła, ul. Różana Droga 1A. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych.

13. jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą, skutkujących po stronie **S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn z siedzibą w m. Piła, ul. Różana Droga 1A** oraz **Fundację Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju z siedzibą w m. Piła, ul. Różana Droga 1A** obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie „Zaktywizowani” **S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn** oraz **Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju** będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
14. zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej,
15. zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (dokumenty/zaświadczenia świadczące o poszukiwaniu pracy lub o podjęciu pracy) oraz informację na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji, nabyciu kompetencji (wyniki egzaminów, certyfikaty),

Oświadczam, że do formularza rekrutacyjnego dołączam (najpóźniej w dniu podpisania listy obecności na pierwszych zajęciach) załączniki (jeśli dotyczy):

- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)
- ☐ Zaświadczenie z Urzędu Pracy (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy)
- ☐ Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niepodleganiu ubezpieczeniom społecznym (dotyczy osób bezrobotnych niezarejestrowanych w urzędzie pracy i biernych zawodowo)
- ☐ Zobowiązanie do przekazania informacji o sytuacji zawodowej do 4 tyg. i 3 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.
- ☐ Nadany nr PESEL ze statutem UKR, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawione przez Szefa Urzędu ds. Cudzoziemców lub Karta Polaka

.....
data i czytelny podpis Kandydata/ki