



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

FORMULARZ REKRUTACYJNY
w ramach Projektu pt. „Bez barier: droga do równości”, FEPM.05.04-IZ.00-0048/25

Projekt realizowany przez
FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU
w partnerstwie z **S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn**
Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu:
Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI

Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data urodzenia:		Wiek aktualny:	
Pesel:		Miejsce urodzenia:	
Obywatelstwo:	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju spoza UE		
Inny dokument potwierdzający tożsamość (tylko w przypadku braku nr PESEL):	Rodzaj dokumentu:	☐ Dowód osobisty ☐ Paszport ☐ Inny, jaki	
	Numer dokumentu:		
	Data ważności dokumentu/data wydania dokumentu:		

ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Numer domu:	Numer lokalu:	Powiat:	
Województwo:		Gmina:	
Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	

ADRES KORESPONDENCYJNY
(o ile jest inny niż adres zamieszkania):

Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu, lokalu:	



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

POZIOM WYKSZTAŁCENIA

Oświadczam, że mam wykształcenie (*proszę zaznaczyć „X” we właściwym polu*):

ISCED 0-Brak	☐	ISCED 2 Gimnazjalne	☐	ISCED 4 Policealne	☐
ISCED 1 Podstawowe	☐	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	☐	ISCED 5-8 Wyższe	☐

STATUS OSOBY NA RYNKU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że: (*należy zaznaczyć „X” we właściwym polu*):

	TAK	NIE
Jestem osobą (właściwie zaznaczyć „X”): - bezrobotną, w tym: ☐ długotrwale bezrobotną* ☐ inne (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy*) *ważność zaświadczenia 30 dni od daty wystawienia WYJAŚNIENIE: osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia; osoba długotrwale bezrobotna - 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;	☐	☐
Jestem osobą (właściwie zaznaczyć „X”): - bierną zawodowo, w tym (jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)*): ☐ osobą uczącą się osobą ☐ nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne *ważność zaświadczenia 30 dni od daty wystawienia WYJAŚNIENIE: osoba bierna zawodowo - 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.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych	☐	☐



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Jestem osobą (właściwie zaznaczyć „X”): - <u>pracująca</u> (jako załącznik przedkładam zaświadczenie o zatrudnieniu*) *ważność 30 dni od daty wystawienia	☐	☐
W tym:		
OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK (jako załącznik przedkładam wydruk z CEiDG)	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA)	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA)	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA)	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI	☐	☐
OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ	☐	☐
INNE	☐	☐
KRYTERIA FORMALNE (OBLIGATORYJNE) - <u>WYPEŁNIAJĄ OSOBY BEZROBOTNE I BIERNE ZAWODOWO</u> OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):	TAK	NIE
Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa pomorskiego, w tym na obszarach o ponadprzeciętnym poziomie wykluczenia społecznego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego: Borzytuchom (2), Cewice (2), Choczewo (2), Czarna Dąbrówka (2), Czarne (3), Debrzno (3), Dębica Kaszubska (2), Dziemiany (2), Dzierżgoń (3), Gardeja (2), Główczyce (2), Gniew (3), Kaliska (2), Karsin (2), Kępice (3), Koczała (2), Kołczygłowy (2), Lichnowy (2), Liniewo (2), Lipusz (2), Lubichowo (2), Łęczyce (2), Miastko (3), Mikołajki Pomorskie (2), Miłoradz (2), Morzeszczyn (2), Nowa Karczma (2), Nowa Wieś Lęborska (2), Ostaszewo (2), Parchowo (2), Pelplin (3), Potęgowo (2), Prabuty (3), Przywidz (2), Ryjewo (2), Rzeczenica (2), Stara Kiszewa (2), Stary Dzierżgoń (2), Stary Targ (2), Studzienice (2), Subkowy (2), Trzebielino (2), Tuchomie (2), Zblewo (2), gdzie: (2) – gmina wiejska; (3) – gmina miejsko-wiejska.	☐	☐



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat	☐	☐
Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia – bezrobotną lub bierną zawodowo	☐	☐
Jestem osobą należącą do jednej z grup: ☐ długotrwale bezrobotna ☐ bierna zawodowo ☐ w wieku 50+ ☐ wykluczona komunikacyjnie	☐	☐
Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym Projekcie współfinansowanym z środków EFS+ oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE	☐	☐
KRYTERIA FORMALNE (OBLIGATORYJNE) – WYPEŁNIAJĄ OSOBY PRACUJĄCE OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):	TAK	NIE
Jestem osobą zamieszkującą/pracującą na obszarze województwa pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego	☐	☐
Na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat	☐	☐
Jestem osobą pracującą na podstawie: ☐ umowy o pracę ☐ umowy zlecenie	☐	☐
Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym Projekcie współfinansowanym z środków EFS+ oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE	☐	☐

KRYTERIA PREMIUJĄCE (FAKULTATYWNE) – WYPEŁNIAJĄ OSOBY BEZROBOTNE I BIERNE ZAWODOWO OŚWIADCZAM ŻE : (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):	
Jestem osobą z niepełnosprawnością: <u>Jako załącznik przedkładam Orzeczenie/inny dokument poświadczający stan zdrowia, zgodnie z : Ustawą z 27.08.1997r. o rehabilitacji zawod i społ. oraz zatrudnianiu ON/Ustawą z 19.08.1994r. o ochronie zdrowia psychicznego</u>	☐ tak (4 pkt) ☐ nie (0 pkt)
Przynależę do więcej niż 1 z grup: ☐ długotrwale bezrobotna ☐ bierna zawodowo ☐ w wieku 50+ ☐ wykluczona komunikacyjnie	☐ tak (każda druga i kolejna przesłanka: 5 pkt) ☐ nie (0 pkt)
Zamieszkuję na terenie gmin zagrożonych trwałą marginalizacją (zaświadczenie/dokument z informacją o miejscu zamieszkania) Czarna Dąbrówka (2); Czarne (3); Człuchów (2); Damnica	☐ tak (3 pkt) ☐ nie (0 pkt)



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

(2); Dębica Kaszubska (2); Debrzno (3); Dzierżgoń (3); Gardeja (2); Głównice (2); Gniew (3); Karsin (2); Kępice (3); Koczała (2); Kołczygłowy (2); Konarzyny (2); Lichnowy (2); Liniewo (2); Łęczyce (2); Miastko (3); Mikołajki Pomorskie (2); Morzeszczyn (2); Osieczna (2); Potęgowo (2); Prabuty (3); Ryjewo (2); Rzeczenica (2); Skórcz (2); Smółdzino (2); Stara Kiszewa (2); Stary Dzierżgoń (2); Stary Targ (2); Trzebielino (2); Tuchomie (2).

Gdzie:

(2) – gmina wiejska;

(3) – gmina miejsko-wiejska.

KRYTERIA PREMIUJĄCE (FAKULTATYWNE)
– WYPEŁNIAJĄ OSOBY PRACUJĄCE
OŚWIADCZAM ŻE : *(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):*

Jestem osobą z niepełnosprawnością:

Jako załącznik przedkładam Orzeczenie/inny dokument poświadczający stan zdrowia, zgodnie z : Ustawą z 27.08.1997r. o rehabilitacji zawod i społ. oraz zatrudnianiu ON/Ustawą z 19.08.1994r. o ochronie zdrowia psychicznego

☐ tak (4 pkt)

☐ nie (0 pkt)

Jestem kobietą

☐ tak (8 pkt)

☐ nie (0 pkt)

Zamieszkuję na terenie:

☐ miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze: Bytów; Chojnice; Lębork; Malbork; Słupsk,

☐ gmin zagrożonych trwałą marginalizacją: Czarna Dąbrówka (2); Czarne (3); Człuchów (2); Damnica (2); Dębica Kaszubska (2); Debrzno (3); Dzierżgoń (3); Gardeja (2); Głównice (2); Gniew (3); Karsin (2); Kępice (3); Koczała (2); Kołczygłowy (2); Konarzyny (2); Lichnowy (2); Liniewo (2); Łęczyce (2); Miastko (3); Mikołajki Pomorskie (2); Morzeszczyn (2); Osieczna (2); Potęgowo (2); Prabuty (3); Ryjewo (2); Rzeczenica (2); Skórcz (2); Smółdzino (2); Stara Kiszewa (2); Stary Dzierżgoń (2); Stary Targ (2); Trzebielino (2); Tuchomie (2).

Gdzie:

(2) – gmina wiejska;

(3) – gmina miejsko-wiejska.

☐ tak (3 pkt)

☐ nie (0 pkt)

Jako załącznik przedkładam dokument potwierdzający zamieszkanie (np. zaświadczenie/dokument z informacją o miejscu zamieszkania)



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Jestem osobą wymagającą:				
zapewnienia dostępności architektonicznej na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda	TAK		NIE	
przygotowania materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa	TAK		NIE	
przygotowania materiałów w alfabecie Braille'a	TAK		NIE	
zapewnienia tłumacza polskiego języka migowego (PJM)	TAK		NIE	
zapewnienia tłumacza systemu językowo-migowego (SJM)	TAK		NIE	
zapewnienia tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN)	TAK		NIE	
zapewnienie pętli indukcyjnej	TAK		NIE	
wsparcia asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową	TAK		NIE	
Obecności osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością	TAK		NIE	
zapewnienia specjalnych potrzeby żywieniowe	TAK		NIE	
zapewnienia warunków dla psa asystującego	TAK		NIE	
Innych na przykład: wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust.	TAK		NIE	
Jeśli zaznaczono TAK, proszę wpisać jakie:	TAK		NIE	

MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE : SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) OŚWIADCZAM ŻE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):	
Jestem osobą obcego pochodzenia <i>To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</i>	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą państwa trzeciego <i>Zalicza się tu osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.</i>	☐ tak ☐ nie



Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

- ☐ tak
☐ nie
☐ odmowa udzielenia informacji

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- ☐ tak
☐ nie

Jestem osobą z niepełnosprawnościami

Osoba niepełnosprawna w rozumieniu 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 osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

- ☐ tak
☐ nie
☐ odmowa udzielenia informacji

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „**Bez barier: droga do równości**”, **FEPM.05.04-IZ.00-0048/25**
- Podane wyżej dane są poprawne.
- **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.
- Mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
- 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 „**Bez barier: droga do równości**”, **FEPM.05.04-IZ.00-0048/25** 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 „**Bez barier: droga do równości**”, **FEPM.05.04-IZ.00-0048/25**.



- 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 EFS+ w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.
- Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że **FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznikach. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU** wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027).
- Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawienia.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że **FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU** 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).
- Zapoznałem/łam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez **FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU** oraz **S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn**. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych.
- **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 Podpis