

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie²:

☐	Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem: a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
☐	Jestem bierny(a) zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
☐	Nie uczę się ani nie szkolę tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem (am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. 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.

.....
(data i czytelny podpis **uczestnika** projektu)

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

² Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU pt. „Od bierności do aktywności. Program aktywizacji osób niepełnosprawnych w powiecie krotoszyńskim”

1. DANE ADRESOWE/KONTAKTOWE

1.1. ADRES ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

GMINA

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR DOMU

KOD POCZTOWY

POCZTA

1.2. KONTAKT

NR TELEFONU E-MAIL

2. KWALIFIKACJE

2.1. WYKSZTAŁCENIE

- ☐ PODSTAWOWE
- ☐ GIMNAZJALNE
- ☐ ZASADNICZE ZAWODOWE
- ☐ ŚREDNIE ZAWODOWE
- ☐ ŚREDNIE OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
- ☐ POMATURALNE/POLICEALNE
- ☐ WYŻSZE

2.2. PROFIL WYKSZTAŁCENIA

2.3 ZAWÓD/Y WYUCZONY/E

2.4 DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE.....

.....
.....

3. KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI

3.1. Pochodzę z obszarów wiejskich ☐ TAK ☐ NIE

- 3.2. Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej. ☐ TAK ☐ NIE
Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia
- 3.3. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem ☐ TAK ☐ NIE
z dostępu do mieszkań
- 3.4. Jestem osobą niepełnosprawną z orzeczoną stopniem ☐ TAK ☐ NIE
niepełnosprawności – kserokopia odpowiedniego orzeczenia
lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia
- 3.5. Zaliczam się do kategorii osób żyjących ☐ TAK ☐ NIE
w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
- 3.6. Zaliczam się do kategorii osób żyjących ☐ TAK ☐ NIE
w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,
z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
- 3.7. Zaliczam się do kategorii osób żyjących ☐ TAK ☐ NIE
w gospodarstwie składającym się z jednej osoby
dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
- 3.8. Jestem osobą bierną zawodowo ze względu na opiekę ☐ TAK ☐ NIE
nad dzieckiem/osobą zależną powyżej 24 miesięcy
- 3.9. Jestem samotną matką ☐ TAK ☐ NIE

4. KRYTERIUM DOTYCZĄCE WYŁĄCZENIA Z GRUPY DOCELOWEJ

4.1. młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe, wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej;

☐ TAK ☐ NIE

4.2. matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy);

☐ TAK ☐ NIE

4.3. absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu);

☐ TAK ☐ NIE

4.4 absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu);

☐ TAK ☐ NIE

4.5. matki przebywające w domach samotnej matki;

☐ TAK ☐ NIE

4.6. osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

☐ TAK ☐ NIE

5. OŚWIADCZENIA

(w przypadku osoby bierniej zawodowo nie wypełniać punktu 5.1 i 5.2)

5.1. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną w wieku poniżej 25 r. ż. nieprzerwanie przez okres poniżej 6 miesięcy (jeżeli dotyczy osoby bezrobotnej)

(urzędowe zaświadczenie w przypadku osób zarejestrowanych w urzędach pracy jako bezrobotne)

- czas pozostawania bez zatrudnienia przed dniem rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy wynosi

☐ TAK ☐ NIE

5.2. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną w wieku poniżej 25 r. ż. nieprzerwanie przez okres powyżej 6 miesięcy (jeżeli dotyczy osoby bezrobotnej)

(urzędowe zaświadczenie w przypadku osób zarejestrowanych w urzędach pracy jako bezrobotne)

- czas pozostawania bez zatrudnienia przed dniem rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy wynosi

☐ TAK ☐ NIE

5.3. Oświadczam, że nie kształcę się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym), nie szkolę się (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy) i nie zakończyłem/am udziału w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.

5.4. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Od bierności do aktywności. Program aktywizacji osób niepełnosprawnych w powiecie krotoszyńskim”

zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.

5.5. Zostałem poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej I *Osoby młode na rynku pracy* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 1.2 *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy* i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.2.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

5.6. Zostałem poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.

5.7. Zostałem poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje następujące formy pomocy: warsztaty aktywizacji, wsparcie trenera zatrudnienia wspieranego, szkolenia zawodowe w zawodzie florysta, bukietciarz, ogrodnik oraz praktyka/staż.

5.8. Przyjmuję do wiadomości, że zostanę obciążony/a wszelkimi kosztami związanymi z organizacją mojej ścieżki uczestnictwa w projekcie, które powstaną w przypadku nie ukończenia z mojej winy, jak również gdy podane informacje okażą się nieprawdziwe. W przypadku niemożliwości ukończenia wsparcia z powodu długiej choroby (leczenia) uniemożliwiającej uczestnictwo w projekcie zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie w terminie 7 dni od powstania przyczyny.

5.9. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Od bierności do aktywności. Program aktywizacji osób niepełnosprawnych w powiecie krotoszyńskim” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

5.10. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. regulaminie.

5.11. Wyrażam wolę podpisania oświadczenia uczestnika projektu dołączonego do niniejszego Formularza rekrutacyjnego.

5.12. **Podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.**

5.13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).

5.14. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.

.....
miejsowość, data i czytelny podpis kandydata/tki

SŁOWNICZEK POJĘĆ

Osoba bezrobotna – jest to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, definicja uwzględnia także osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeśli nie spełniają one wszystkich trzech powyższych kryteriów.

Osoba długotrwale bezrobotna – jest to osoba, która: 1) jest osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy – w przypadku osób w wieku poniżej 25 lat, 2) jest osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej.

Osoba bierna zawodowo – to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)

Osoba niepełnosprawna – uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami, o których mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2016 , poz. 546).

Obszary wiejskie – rozumiane jako tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz części wiejskie (leżące poza miastem) gmin miejsko-wiejskich

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Od bierności do aktywności. Program aktywizacji osób niepełnosprawnych w powiecie krotoszyńskim” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Od bierności do aktywności. Program aktywizacji osób niepełnosprawnych w powiecie krotoszyńskim”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – *Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu, 61-754 Poznań, ul. Szyperska 14* (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - *Polska Szkoła Florystyczna Małgorzata Bukalska, 60-681 Poznań, ul. Pawłowskiego 6* (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu --..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(adres zamieszkania)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a) ubiegający(a) się o uczestnictwo w działaniach związanych w projekcie pt. „Od bierności do aktywności. Program aktywizacji osób niepełnosprawnych w powiecie krotoszyńskim” (dalej zwany projektem) realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej I *Osoby młode na rynku pracy*, Działania 1.2 *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy*, Poddziałania 1.2.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*, świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w działaniach zaproponowanych w projekcie służących aktywizacji zawodowej, edukacyjnej i społecznej.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do wzięcia udziału w projekcie określone szczegółowo w regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie.
3. Zobowiązuje się do uczestnictwa we wszystkich zajęciach zaproponowanych zgodnie ze ścieżką wsparcia.
4. Przyjmuję do wiadomości, że zostanę obciążony(a) wszelkimi kosztami związanymi z organizacją ścieżki uczestnictwa w projekcie, które powstaną w przypadku nie ukończenia z mojej winy, jak również gdy podane informacje wskazane w formularzu rekrutacyjnym okażą się nieprawdziwe.
5. Zapoznałem się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE*
opiekunów prawnych w sprawie zgody na udział dziecka
w projekcie „Od bierności do aktywności. Program aktywizacji osób niepełnosprawnych w
powiecie krotoszyńskim”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „Od bierności do aktywności. Program aktywizacji osób niepełnosprawnych w powiecie krotoszyńskim” realizowanym w ramach Osi priorytetowej I Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) *Osoby młode na rynku pracy*, Działanie 1.2 *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe*, Poddziałanie 1.2.1 *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*. Projekt jest współfinansowany ze środków UE - Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest przez Polską Szkołę Florystyczną Małgorzata Bukalska w okresie 01.11.2016 – 31.06.2018.

Akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie.

.....
(data i podpis opiekunów dziecka)



* Oświadczenie wypełnianie w przypadku uczestnictwa osoby małoletniej