



Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**„Twoje kompetencje – Twoje możliwości”**

Projekt realizowany jest dzięki wsparciu udzielonemu z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Tytuł projektu	Twoje kompetencje – Twoje możliwości
Numer projektu	FELU.10.06-IZ.00-0126/23
Nazwa Programu	Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
Numer i nazwa Priorytetu	Priorytet X Lepsza edukacja
Numer i nazwa Działania	Działanie 10.06 Uczenie się osób dorosłych
Beneficjent	Fundacja „Zielony Stoń”
Adres Biura Projektu	ul. Długa 5, pok. 97, 20-346 Lublin

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI										
Imię										
Nazwisko										
PESEL										
Data urodzenia							Wiek			
Płeć	☐ Kobieta					☐ Mężczyzna				
Telefon										
E-mail										
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec									





MIEJSCE ZAMIESZKANIA ¹ KANDYDATA/KANDYDATKI					
Miejscowość					
Ulica					
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy	
Gmina				Powiat	
Województwo					
Kraj					
WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA/KANDYDATKI					
Niższe niż podstawowe lub brak (brak formalnego wykształcenia) – (ISCED 0)					☐
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 (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe, dotyczy osób, które ukończyły Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)					☐
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 studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich, magisterskich, doktoranckich					☐

¹ Należy podać miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejsce, w którym przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.





STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI

OŚWIADCZAM, ŻE:

Jestem osobą pracującą ² (należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy lub dokument potwierdzający ubezpieczenie w KRUS).	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą bezrobotną ³ zarejestrowaną w urzędzie pracy (należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy).	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające ten status).	☐ TAK	☐ NIE
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ⁴ (należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń potwierdzające ten status).	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁵ .	☐ TAK	☐ NIE
Mam ukończone 50 lat	☐ TAK	☐ NIE

² Osoby pracujące to osoby w wieku od 15 do 89 lat, które: wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne; osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracują (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie); lub osoby produkujące towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

³ Osoba bezrobotna – 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. 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.

⁴ Osoba bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, czyli nie jest osobą pracującą ani bezrobotną. Oznacza to, że dana osoba nie pracuje (nie wykonuje pracy ani nie prowadzi działalności na własny rachunek) i jednocześnie nie figuruje jako osoba bezrobotna.

⁵ Osoba długotrwale bezrobotna – osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.





Jestem osobą obcego pochodzenia/nie podsiadam polskiego obywatelstwa. (Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.)	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z państw trzecich/obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej. (Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.)	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie. (Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.)	☐ TAK	☐ NIE
	☐ Odmowa podania danych	
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań, potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania. ⁶	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁷ (w przypadku odpowiedzi TAK – należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)	☐ TAK	☐ NIE
	☐ Odmowa podania danych	

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 oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1) Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2) Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; 3) Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4) Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5) Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.)

⁷ Osoba z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).





Czy posiada Pan/Pani potrzeby/ułatwienia wynikające z niepełnosprawności? Proszę wskazać jakie (jeśli dotyczy).		
☐ TAK	☐ NIE	
Alternatywne formy materiałów szkoleniowych:		
.....		
.....		
Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:		
.....		
.....		
Obecność tłumacza języka migowego:		
.....		
.....		
Inne, proszę podać jakie?		
.....		
.....		
.....		
.....		
POSIADANE UMIEJĘTNOŚCI		
Oświadczam, że jestem osobą posiadającą umiejętności podstawowe (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe), odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji. ⁸	☐ TAK	☐ NIE
OŚWIADCZENIA:		
Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że: • Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Twoje kompetencje – Twoje możliwości”, nr FELU.10.06-IZ.00-0126/23, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia. • Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Twoje kompetencje – Twoje możliwości”. • Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. • Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. • Organizatorem projektu jest Fundacja „Zielony Słoń”. • Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. • Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego wobec mojej osoby. • Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach danych		

⁸ Umiejętności podstawowe (z ang. basic skills: literacy, numeracy, ICT skills) na podstawie zalecenia Rady z dnia 19 grudnia 2016 r. w sprawie ścieżek poprawy umiejętności: nowe możliwości dla dorosłych (Dz. Urz. UE C 484 z 24.12.2016, str. 1) są to podstawowe zdolności w zakresie rozumienia i tworzenia informacji, rozwijania i wykorzystania myślenia matematycznego oraz korzystania z technologii cyfrowych





zawartych Formularzu rekrutacyjnym.

- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora projektu.
- Zostałem/am poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Zostałem/am poinformowana, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, 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).
- Zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie) informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie zgodnie zakresem danych określonych w Wytocznych 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).
- Upředzonym/a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

OŚWIADCZENIE DOT. OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH





Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:
 - a) Fundacja „Zielony Słoń” z siedzibą w Lublinie, ul. Andrzeja Struga 63, 20-709 Lublin, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód pod nr KRS: 0000409359, NIP: 7123270025, REGON: 061380334
 - b) Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Fundacją „Zielony Słoń”.
3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a) udzielenia wsparcia z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu;
 - b) 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.
4. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia w roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu, do którego realizowana jest rekrutacja dotycząca Pana/Pani osoby.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie:
 - a) Instytucja Zarządzająca, której funkcję pełni Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - b) Beneficjent realizujący projekt – Fundacja „Zielony Słoń”
 - c) 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 Zarządzającej lub beneficjenta.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

