



Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**„Stawiam na siebie!”**

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

Tytuł projektu	Stawiam na siebie!
Numer projektu	FELU.09.02-IP.02-0023/24
Nazwa Programu	Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
Numer i nazwa Priorytetu	Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy
Numer i nazwa Działania	Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa
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					
ZAMIESZKUJE ZGODNIE Z KODEKSEM CYWILNYM na terenie Miasta Lublin	☐ TAK ☐ NIE				
ZAMIESZKUJE ZGODNIE Z KODEKSEM CYWILNYM na terenie Miasta Lublin na obszarze rewitalizacji wskazanym w GPR dla Miasta Lublina na lata 2024-2033²	☐ TAK ☐ NIE				

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.

² tj. zamieszkuje na jednym z 15 podobszarów: Stare Miasto, Podzamcze, Żmigród/Rusałka, Śródmieście, Czwartek, Rejon ul. Kalinowszczyzna, Rejon ul. Łęczyńskiej, Rejon Dworca PKP, Kośminek, Rejon ul. Kunickiego, Rejon ul. Krochmalnej, Osiedle Przyjaźni, Osiedle Tatary, Turystyczna, Hajdów-Zadębie, a miejsce mojego zamieszkania objęte jest obszarem rewitalizacji wskazanym w ww. dokumencie.





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 studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich, magisterskich, doktoranckich	☐
STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI		
OŚWIADCZAM, ŻE:		
Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej³ i nie posiadam jednocześnie innego źródła zarobków. Należy dołączyć dokument potwierdzający status: - dokument potwierdzający zatrudnienie, zawierający informacje potwierdzające kwalifikowalność uczestnika; lub - kserokopia umowy o pracę potwierdzająca krótkoterminowe zatrudnienie lub kserokopia umowy cywilno-prawnej; lub - zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia; oraz do ww. dokumentów dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie z PUE ZUS		
		☐ TAK ☐ NIE

³ Umowa będąca podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.



Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy cywilno-prawnej⁴ i nie posiadam jednocześnie innego źródła zarobków. Należy dołączyć dokument potwierdzający status: - kserokopia umowy cywilno-prawnej oraz zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia, jeśli nie wynika z powyższych dokumentów, - oraz do ww. dokumentów dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie z PUE ZUS	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą ubogą pracującą⁵, zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu i nie posiadam jednocześnie innego źródła zarobków. Jednocześnie oświadczam, że zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. Należy dołączyć dokument potwierdzający status: - zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot/institucję w celu ustalenia dochodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym, w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu, lub - kserokopia umowy o pracę/kserokopia umowy cywilno-prawnej/zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające wysokość wynagrodzenia oraz zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie z PUE ZUS	☐ TAK	☐ NIE

⁴ formy zatrudnienia regulowane przepisami Kodeksu cywilnego, a nie Kodeksu pracy. Do umów cywilnoprawnych zaliczane są umowy zlecenia oraz umowy o dzieło, które uregulowane są przepisami Kodeksu cywilnego.

⁵ a) zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo b) której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.





Jestem osobą ubogą pracującą, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu i nie posiadam jednocześnie innego źródła zarobków. Należy dołączyć dokument potwierdzający status: - kserokopia umowy o pracę lub kserokopia umowy cywilnoprawnej potwierdzająca wysokość wynagrodzenia lub - zaświadczenie o wysokości zarobków za miesiąc poprzedzający dzień przystąpienia do projektu oraz do ww. dokumentów dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie z PUE ZUS	☐ TAK	☐ NIE
Mam ukończone 18 lat	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą obcego pochodzenia/nie posiadam 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: karaimska, łemkowska, romska, tatarska)	☐ TAK	☐ NIE
	☐ Odmowa podania danych	
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania⁶.	☐ TAK	☐ NIE

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 długookresowe wsparcie z





Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁷ (w przypadku odpowiedzi TAK - należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)	☐ TAK	☐ NIE
	☐ Odmowa podania danych	
CZY POSIADA PAN/PANI POTRZEBY/UŁATWIENIA WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (jeśli dotyczy) Proszę wskazać jakie ?		
☐ TAK	☐ NIE	
Alternatywne formy materiałów szkoleniowych:		
Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:		
Obecność tłumacza języka migowego:		
Inne, proszę podać jakie?		

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 ziemie, 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).





OŚWIADCZENIA:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „**Stawiam na siebie!**”, nr FELU.09.02-IP.02-0023/24, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia.
 - Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Stawiam na siebie!**”.
 - 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 zawartych w 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 poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
 - Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
 - Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
 - 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 z 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), tj. dokumentów:
 - potwierdzających podjęcie pracy lub kontynuowanie zatrudnienia w dotychczasowym lub nowym miejscu (kopia umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej/zaświadczenie od pracodawcy) lub dokumenty potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej (np. wyciąg z CEIDG);
 - potwierdzających nabycie kwalifikacji i/lub kompetencji: certyfikaty/zaświadczenia.
- Uprowadzony/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



**INNE OŚWIADCZENIA:****Ponadto, ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

obecnie nie otrzymuję wsparcia w innym projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie „**Stawiam na siebie!**”, nr FELU.09.02-IP.02-0023/24, podczas udziału w tym projekcie, nie będę ubiegał się/ubiegała się o wsparcie w innym projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus:

☐ TAK☐ NIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że powyższe informacje 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) Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,

c) Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin,

d) 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 Pośrednicząca, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,

b) Instytucja Zarządzająca, której funkcję pełni Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin,

c) Beneficjent realizujący projekt – Fundacja „Zielony Słoń”

**Fundacja „Zielony Słoń”**

“Green Elephant” Foundation

ul. Andrzeja Struga 63, Lublin 20-709

<http://www.greenelephant-foundation.com>

+48 792 573 548, email: zielonyslon@greenelephant-foundation.com

REGON: 061380334, NIP: 7123270025





- d) 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 Pośredniczącej, 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

