

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Formularz zgłoszeniowy do Projektu

„Aktywni na co dzień”

RPLU.11.01.00-06-0133/17-00

Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego 2014-2020
Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne
Działanie 11.1 Aktywne włączenie

Potwierdzam złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych

Data i godzina wpływu kompletu dokumentów¹:

Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty¹:

¹wypełnia osoba przyjmująca dokumenty

Zaleca się wypełnienie formularza zgłoszeniowego wyłącznie NIEBIESKIM DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI. Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych (pola do wyboru) należy zaznaczyć symbolem X we właściwym polu.

I. DANE OSOBOWE

Imię/Imiona:					Nazwisko:				
PESEL:					Płeć: K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wiek w chwili przystąpienia do projektu									
Wykształcenie:									
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe [brak formalnego wykształcenia]									
<input type="checkbox"/> podstawowe									
<input type="checkbox"/> gimnazjalne									
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne [liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa]									
<input type="checkbox"/> policealne [kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym np. szkoła policealna]									
<input type="checkbox"/> wyższe [w tym licencjackie]									

II. DANE KONTAKTOWE

1. Miejsce zamieszkania:

Kraj.....		Województwo:	
Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr budynku:	Nr lokalu:
Obszar zamieszkania według stopnia urbanizacji (DEGURBA): <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione [miasta, centra miejskie, obszary miejskie, w tym: Chełm, Zamość, Lublin] <input type="checkbox"/> tereny pośrednie [miasta, przedmieścia, w tym: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Szczepreszyn, Lubartów, Konopnica, Łęczna, Świdnik, Janów Lubelski, Kraśnik, Łuków, Puławy, Dęblin] <input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione [wiejskie, w tym pozostałe gminy województwa lubelskiego]			

2. Adres do korespondencji:

Kraj.....		Województwo:	
Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr budynku:	Nr lokalu:

3. Dane kontaktowe:

Telefon kontaktowy.....	Adres e-mail:
-------------------------	---------------------

IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH (*należy złożyć podpis przy pasujących kryteriach*)

<p><u>Jestem osobą zamieszkującą, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, na terenie województwa lubelskiego:</u> (<i>miejsce zamieszkania to miejsce, z którym wiąże się fakt stałego przebywania z zamiarem stałego pobytu.</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>..... Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
<p><u>Jestem osobą z niepełnosprawnościami:</u>¹ (<i>osoba posiadająca orzeczenie lub inny dokumentem poświadczający niepełnosprawność</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Stopień niepełnosprawności: (<i>proszę wpisać grupę lub stopień</i>)</p>	<p>..... Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
<p><u>Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy:</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK: <input type="checkbox"/> do 6 miesięcy <input type="checkbox"/> od 6 do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 12 miesięcy <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>..... Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
<p><u>Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy:</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK: <input type="checkbox"/> do 6 miesięcy <input type="checkbox"/> od 6 do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 12 miesięcy <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>..... Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
<p><u>Jestem osobą bezrobotną z orzeczeniem przez Urząd Pracy III Profilem Pomocy:</u> (<i>Osoba oddalona od rynku pracy – zgodnie z definicją na podstawie Wytycznych KE dot. monitorowania i ewaluacji EFS 2014-2020</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>..... Podpis Kandydata / Kandydatki</p>

¹ za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z. 2016 r., poz. 546), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.



<p><u>Jestem osobą bierną zawodowo:</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK:</p> <p><input type="checkbox"/> uczę się</p> <p><input type="checkbox"/> nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>.....</p> <p>Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
<p><u>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia:</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>.....</p> <p>Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
<p><u>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>.....</p> <p>Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
<p><u>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>.....</p> <p>Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
<p><u>Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa:</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>.....</p> <p>Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
<p><u>Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym²</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>.....</p> <p>Podpis Kandydata / Kandydatki</p>

² Zgodnie z Wytycznymi 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 do katalogu tego należą:

a) 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 społecznej;

b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;

c) osoby przebywające w pieczy zastępczej 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;

d) 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 2014 r. poz. 382);

e) 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 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.);

f) osoby niepełnosprawne w rozumieniu Wytycznych 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

g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;

h) osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.);

i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

j) osoby korzystające z PO PŻ.



Prosimy o określenie Pana/Pani potrzeb związanych z udziałem w Projekcie wynikających z niepełnosprawności:

.....

.....

.....

.....

Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą³.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

³ Pucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego .

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/aoświadczam, że:
(imię i nazwisko Kandydata / Kandydatki)

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Aktywni na co dzień” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej11 Włączenie społeczne, Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego 2014-2020, Działanie 11.1 Aktywne włączenie i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Aktywni na co dzień” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy – Fundacji Rozwoju Lubelszczyzny ul. Józefa Franczaka „Lalka” 43, 20-325 Lublin.
5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Fundację Rozwoju Lubelszczyzny.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
7. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Fundacji Rozwoju Lubelszczyzny o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
9. Zostałem poinformowany/a o tym, że formularz rekrutacyjny nie podlega zwrotowi.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata / Kandydatki



**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI PROJEKTU POTWIERDZAJĄCE
SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ**

Ja niżej podpisana/y..... w zawiązku z przystąpieniem do projektu „Aktywni na co dzień” (RPLU.11.01.00-06-0133/17-00) oświadczam, że:

- zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego,
- jestem osobą w wieku 18-64 lata,
- ja/moja rodzina korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa,
- należę do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą*

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata / Kandydatki

*Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna wskazać wszystkie dane zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego .

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywni na co dzień” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottingera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 2) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 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, z późn. zm.),
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
 - 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:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.



- b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
- Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Fundacji Rozwoju Lubelszczyzny, ul. Józefa Franczaka „Lalka” 43, 20-325 Lublin
 - podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
(nazwa i adres ww. podmiotów)⁴.
- Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.
- 5) Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 8) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.⁵
- 9) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
- 10) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 11) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
- 12) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.

⁴ Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy.

⁵ Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.



16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnych danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

2) Osoba z niepełnosprawnościami

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

3) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:

- a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
- b. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- c. Osoba z niepełnosprawnościami

wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU