



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU  
„Łódzka strefa wsparcia!”**

Numer projektu	FELD.07.05-IP.01-0087/23
Nazwa Programu	Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027
Priorytet	07. Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem
Działanie	07.05. Integracja i społeczeństwo obywatelskie
Data i godzina wpływu formularza	
Numer formularza	

Projekt realizowany przez HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak spółka cywilna, w partnerstwie z Fundacją Ktoś, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

**UWAGA!**

1. Formularz zgłoszeniowy do Projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/ki należy umieścić adnotację „nie dotyczy” lub ”-“.
4. Przed złożeniem wypełnionego Formularza zgłoszeniowego Kandydat/ka powinien/na zapoznać się z Regulaminem projektu „Łódzka Strefa Wsparcia!” dostępnym w Biurze Projektu (Łódź, ul. Targowa 27) oraz na stronie internetowej projektu (<http://hnpartners.pl/lozdkastrefawsparcia/>).



Proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić

<b>Dane Uczestnika Projektu</b>	Imię /Imiona		
	Nazwisko		
	PESEL		
	Płeć		<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Wykształcenie		<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie) (ISCED 3) <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) <sup>6</sup>
	Telefon kontaktowy		
	Adres e-mail		
<b>Posiadane obywatelstwo</b>	<input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Innego kraju Unii Europejskiej <input type="checkbox"/> Kraju spoza Unii Europejskie		
<b>Adres zamieszkania Uczestnika projektu (wg Kodeksu Cywilnego<sup>7</sup>)</b>	Województwo		
	Powiat		
	Gmina		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr budynku		
	Nr lokalu		
	Kod pocztowy		
<b>Adres korespondencyjny</b>	<input type="checkbox"/> Taki sam jak adres zamieszkania		
	<input type="checkbox"/> inny niż adres zamieszkania	Miejscowość:	Kod pocztowy:

<sup>1</sup> Osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego, mimo iż ukończyła wiek pozwalający na zdobycie wykształcenia na poziomie ISCED 1.<sup>2</sup> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej ISCED 1.<sup>3</sup> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2<sup>4</sup> Kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej ISCED 3<sup>5</sup> Kształcenie ukończone na poziomie wyższym, niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wyksz. wyższym ISCED 4<sup>6</sup> Pełne i ukończone wykształceniem na poziomie wyższym ISCED 5<sup>7</sup> Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm. ), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



		Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
<b>Status na rynku pracy</b>	Osoba pracująca <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
	Osoba bezrobotna <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	W tym: Osoba długotrwale bezrobotna <sup>10</sup> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Osoba bierna zawodowo <sup>11</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	W tym: <input type="checkbox"/> sprawująca opiekę nad osobą zależną <input type="checkbox"/> posiadająca prawo do emerytury <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
		Jestem osobą potrzebującą pomocy w codziennym funkcjonowaniu <sup>12</sup>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>8</sup> Osoba pracująca- to osoba:

- a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;  
b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub  
c) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

Za osoby pracujące uznaje się również:

- a) osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221, z późn. zm.), gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:  
i) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;  
ii) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach);  
iii) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację 15 sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego;  
b) bezpłatnie pomagającego osobie prowadzącej działalność członka rodziny, który jest uznawany za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”;  
c) osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo);  
d) studenci, którzy są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą;  
e) osoba skierowana do odbycia zatrudnienia subsydiowanego;

<sup>9</sup> 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

<sup>10</sup> 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.

<sup>11</sup> 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

<sup>12</sup> Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.



Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj:	Jestem członkiem gospodarstwa domowego w którym sprawuję opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <sup>13</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą w kryzysie bezdomności, wykluczoną z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością <sup>14</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej lub jestem członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej, bądź kwalifikuję się do objęcia tą pomocą <sup>15</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Korzystam z Programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Odbynam karę pozbawienia wolności, jestem objęty/a dozorem elektronicznym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Przebywam w pieczy zastępczej/opuszczam pieczę zastępczą/ jestem członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych <sup>16</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym <sup>17</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą przebywającą/opuszczającą młodzieżowy ośrodek wychowawczy/ młodzieżowy ośrodek socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 o systemie oświaty	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>13</sup> Jak wyżej.<sup>14</sup> Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością – to osoba:

a) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;

b) znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.

<sup>15</sup> Zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, art. 7. pomocy społecznej udziela się osobom z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, braku umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze, trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu, narkomani, zdarzenia losowego, klęski żywiołowej/ekologicznej.<sup>16</sup> o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej<sup>17</sup> Według ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym dotyczy osób: bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego, uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, bezrobotnych, w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu, pozostających bez pracy przez okres co najmniej 36 miesięcy, zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.



	Jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności dom pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem uchodźcą lub osobą należącą do społeczności marginalizowanych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>18</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Jestem osobą obcego pochodzenia <sup>19</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Jestem osobą z krajów trzecich <sup>20</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Należę do mniejszości narodowej/ etnicznej <sup>21</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością <sup>22</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	

<sup>18</sup> Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, 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. 2020 r. poz. 685 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

<sup>19</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

<sup>20</sup> Osoba z krajów trzecich - osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE, w tym bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

<sup>21</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>22</sup> Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością – to osoba:

- bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;
- znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;
- zagrożona bezdomnością - osoba znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.



Nie jestem Uczestnikiem projektu aktywizacji zawodowej dofinansowanego ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w którym otrzymuję bezzwrotne wsparcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Z własnej inicjatywy przystępuje do projektu i jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniach z zakresu aktywizacji zawodowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis



Do Formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

- w przypadku osób biernych zawodowo bądź bezrobotnych – zaświadczenie w zakresie braku odprowadzania składek na dzień przystąpienia do projektu z ZUS oraz oświadczenie o nieposzukiwaniu pracy.
- w przypadku osób pobierających świadczenie emerytalne – legitymacja emeryta.
- w przypadku osób sprawujących opiekę nad osobą zależną - np. akt urodzenia dziecka, orzeczenie o niepełnosprawności osoby zależnej wraz z dokumentem potwierdzającym stopień pokrewieństwa lub powinowactwa.
- w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP - zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej/poszukującej pracy.
- w przypadku osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu - zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby.
- w przypadku członków gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu - zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
- w przypadku osób bezdomnych lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań - zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu.
- w przypadku osób lub rodziny korzystających ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną - zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej.
- w przypadku osób korzystających z Funduszy Europejskich na Pomoc Żywnościową 2021-2027 – zaświadczenie z właściwej instytucji np. z OPS.
- w przypadku osób odbywających karę pozbawienia wolności, objętych dozorem elektronicznym – postanowienie sądu.
- w przypadku osób przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą, rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu.
- w przypadku osób z niepełnosprawnościami i zaburzeniami psychicznymi - orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.
- W przypadku osób uzależnionych – zaświadczenie z właściwej instytucji.
- W przypadku osób długotrwale pozostających bez zatrudnienia –zaświadczenie z ZUS, z adnotacją kiedy były pobierane ostatnie składki.
- w przypadku osób opuszczających placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej - zaświadczenie z danej placówki.
- w przypadku osób objętych ochroną czasową w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę dokumenty wymienione w ustawie z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, notatka służbowa potwierdzająca weryfikację legalności pobytu na podstawie przedstawionego dokumentu, np. Diia.pl.
- w przypadku osób należących do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie - dokument potwierdzający przynależność do mniejszości narodowej.
- w przypadku osób o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym - zaświadczenie z właściwej instytucji.
- w przypadku osób przebywających/opuszczających młodzieżowe ośrodki wychowawcze/młodzieżowe ośrodki socjoterapii - zaświadczenie z właściwej instytucji.





**Ja niżej podpisany/a deklaruję udział w projekcie "Łódzka Strefa Wsparcia!" oraz oświadczam, że:**

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pt.: „Łódzka Strefa Wsparcia!” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie projektu „Łódzka Strefa Wsparcia!” i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie, zgodnie z zapisami Regulaminu projektu „Łódzka Strefa Wsparcia!”.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 r.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Zostałem/am poinformowany/a przez Realizatora projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
7. Wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem.
8. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie HN Partners Kamil Hałaczkiwicz Adrian Nowak spółka cywilna obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, HN Partners s.c. będzie mieć prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
9. Zapoznałem/am 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.
10. W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji w ramach projektu pt.: „Łódzka Strefa Wsparcia!” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Łódzka Strefa Wsparcia!” w szczególności potwierdzenia przynależności do grupy docelowej, kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno- promocyjnych.
11. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (dane uczestnika, dane dodatkowe - status osoby na rynku pracy).
12. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
13. Zostałem/am poinformowany/a, że poszczególne etapy realizacji projektu mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
14. Zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu oraz, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów.
15. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się do zwrotu wszelkich kosztów poniesionych przez Realizatora Projektu, związanych z moim uczestnictwem.
16. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Realizatorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
17. Wyrażam zgodę, po zakwalifikowaniu do projektu, na wypełnienie ankiet, kwestionariuszy wywiadu/testów oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na udział w badaniach ewaluacyjnych.
18. Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych z moim wizerunkiem przez HN Partners s.c. - zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Instytucji Zarządzającej.





Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
**łódzkie**

Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, iż gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu odbywa się 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym dalej „RODO” oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych) dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji w ramach projektu „Łódzka Strefa Wsparcia!”

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis