



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Twój drugi dom!” nr FEWM.09.03-IZ.00-0065/23

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

Priorytet 9: Włączenie i integracja EFS+

Działanie: 9.3: Integracja obywateli państw trzecich w środowisku lokalnym

**UWAGA!** Przed rozpoczęciem wypełnienia kwestionariusza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i Projektu pn. „Twój drugi dom!”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny/drukowanymi literami (wszystkie białe pola). Przyjmowane będą jedynie kompletnie i poprawnie wypełnione formularze.

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Obywatelstwo		
PESEL lub inny identyfikator w przypadku braku numeru PESEL		
Data urodzenia		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
WYKSZTAŁCENIE		
Wykształcenie <small>(należy zaznaczyć wyłącznie NAJWYŻSZY ukończony poziom wykształcenia)</small>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <i>(Brak formalnego wykształcenia)</i> <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <i>(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)</i> <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <i>(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)</i> <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <i>(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)</i> <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <i>(Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poz. szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i> <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) <i>(Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich lub doktoranckich)</i>	
ADRES ZAMIESZKANIA		
Adres zamieszkania (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego <sup>1</sup> )	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Kod pocztowy, miejscowość	
	Ulica, nr budynku / nr lokalu	
DANE KONTAKTOWE		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej (e-mail)		



<sup>1</sup> Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

<b>II. KRYTERIA DOSTĘPU</b>		
<b>OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)</b>		
<b>1.</b>	<p><b>Jestem osobą należącą do obywateli państw trzecich*, która nie posiada obywatelstwa</b> żadnego z krajów UE, ani Norwegii, Islandii, Lichtensteinu, Szwajcarii.</p> <p><small>*Zalicza się tu osoby, które nie są obywatelami państwa członkowskiego UE, ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Lichtenstein oraz Szwajcaria, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.</small></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>2.</b>	<p><b>Jestem osobą przebywającą w Polsce legalnie.</b></p> <p><small>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia dokumentów upoważniających do pobytu i pracy, takich jak np. wizy, karty pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE), Diia.pl, dokumentu potwierdzającego objęcie ochroną + paszport, inny dokument potwierdzający obywatelstwo.</small></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>3.</b>	<p><b>Jestem osobą zamieszkującą/pracującą/uczącą się*</b> w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze <b>województwa warmińsko-mazurskiego.</b></p> <p><small>*Na potwierdzenie statusu osoby zamieszkanie na obszarze województwa warmińsko-mazurskiego należy przedstawić oświadczenie o zamieszkaniu *Na potwierdzenie statusu osoby pracującej należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy lub umowę o pracę *Na potwierdzenie statusu osoby uczącej się należy przedstawić zaświadczenie ze szkoły/Instytucji uczenie się</small></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>4.</b>	<p><b>Jestem osobą w wieku 18 lat i więcej*.</b></p> <p><small>*Weryfikacja na podstawie dokumentu tożsamości Kandydata/-ki).</small></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>5.</b>	<p><b>Jestem osobą, która nie uczestniczy i nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+.</b></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>III. KRYTERIA PREMIUJĄCE</b>		
<b>OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)</b>		
<b>1.</b>	<p><b>Jestem osobą, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta w Polsce ochroną czasową*.</b></p> <p><small>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia dokumentów upoważniających do pobytu i pracy takich jak np. wizy, karty pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE), Diia.pl, dokumentu potwierdzającego objęcie ochroną + paszport, inny dokument potwierdzający obywatelstwo.</small></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>2.</b>	<p><b>Jestem osobą przebywającą na terenie Polski od maksymalnie roku</b></p> <p><small>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia dokumentów upoważniających do pobytu i pracy takich jak np. wizy, karty pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE), Diia.pl, dokumentu potwierdzającego objęcie ochroną + paszport, inny dokument potwierdzający obywatelstwo.</small></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>3.</b>	<p><b>Jestem osobą z niepełnosprawnością*, tj. osobą posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej</b></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



	<p>oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenie lub inny dokument, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.</p> <p>*Osoba niepełnosprawna jest zobligowana do dostarczenia wraz z formularzem zgłoszeniowym orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego ten fakt.</p>	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
<p><b>IV. ZAKRES DANYCH nt. UCZESTNIKÓW PROJEKTÓW WSPÓLFINANSOWANYCH Z EFS+ (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)</b> <b>OŚWIADCZAM ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)</b></p>			
<p><b>STATUS NA RYNKU PRACY</b></p>			
<p><b>1.</b></p>	<p>Jestem <b>osobą pracującą*</b>.</p> <p>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia o zatrudnieniu od Pracodawcy.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><b>2.</b></p>	<p>Jestem <b>osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy.*</b></p> <p>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia z Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><b>3.</b></p>	<p>Jestem <b>osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy*, tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia*.</b></p> <p>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nieodprowadzaniu składek emerytalnych i rentowych.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><b>4.</b></p>	<p>Jestem osobą <b>bierną zawodowo*</b>, tj. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (nie jest osoba pracującą ani bezrobotną).</p> <p>Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Studenci studiów stacjonarnych, którzy nie podjęli zatrudnienia</li> <li>– Dzieci i młodzież do 18 roku życia pobierający naukę</li> <li>– Doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub w przedsiębiorstwie</li> </ul> <p>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nieodprowadzaniu składek emerytalnych i rentowych.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><b>POZOSTAŁE:</b></p>			
<p><b>5.</b></p>	<p>Jestem osobą <b>należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej lub społeczności marginalizowanych*</b>.</p> <p>*Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
<p><b>6.</b></p>	<p>Jestem osobą <b>w kryzysie bezdomności/dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań*</b>.</p> <p>*Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością – to osoba: 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:</p> <p>1) Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;</p> <p>2) Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



	<p>schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>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.</p>		
<p><b>7.</b></p>	<p>Jestem osobą <b>w innej niekorzystnej sytuacji społecznej*</b> (innej niż wymienione powyżej).</p> <p>*Należy rozumieć przez to osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><b>V. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM</b></p>			
<p>Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego – <b>Ankieta dla osób z niepełnosprawnością.</b></p>			

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Data wpływu Formularza zgłoszeniowego: .....

Numer Formularza zgłoszeniowego: .....

Podpis osoby przyjmującej Formularz zgłoszeniowy: .....



## VI. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA.

### Ja, niżej podpisany/-a:

- Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;
- Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i Projektu pn. „**Twój drugi dom!**” nr FEWM.09.03-IZ.00-0065/23 i akceptuję jego zapisy;
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu rekrutacji i Projektu pn. „**Twój drugi dom!**” nr FEWM.09.03-IZ.00-0065/23 jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Europejskiego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- Wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu „**Twój drugi dom!**” zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych;
- Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Oświadczam, iż zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że Projekt będzie realizowany z poszanowaniem zasady równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji (w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami), Konwencję Praw Podstawowych UE, Konwencję o Prawach ON, Zasadami zrównoważonego rozwoju;
- Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji Projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających;
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o konieczności przekazania w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie danych dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie, w tym:
  - podjętym kształceniu lub szkoleniu po opuszczeniu programu (zaświadczenie o podjęciu kształcenia/szkolenia),
  - uzyskanych kwalifikacji po opuszczeniu programu (certyfikaty, dyplomy, zaświadczenia, inne dokumenty potwierdzające nabycie kompetencji/uzyskanie kwalifikacji),
  - podjęciu pracy lub prowadzeniu działalności na własny rachunek po opuszczeniu programu (zaświadczenie o zatrudnieniu/kopie umów; wpis do CEIDG, dowody opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne i/lub zaświadczenie wydane przez ZUS/Urząd Skarbowy),
  - polepszeniu sytuacji społecznej po opuszczeniu programu (np. zaświadczenia/dyplomy/opinie ekspertów potwierdzających np. rozpoczęcie nauki, wzmocnienie motywacji, zwiększenie pewności siebie, podjęcie wolontariatu).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji do Projektu pn. „**Twój drugi dom!**”, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 „RODO”) a moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „**Twój drugi dom!**”.
- Wyrażam chęć dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie pt. „**Twój drugi dom!**” nr FEWM.09.03-IZ.00-0065/23.
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że wypełnienie Kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



## VII. KLAUZULA INFORMACYJNA

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:

- Administratorem Pana/-i danych osobowych jest:
  - HN PARTNERS Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna z siedzibą w Łodzi, ul. Targowa 27, 90-043 Łódź, posiadającą NIP: 7272796011, REGON: 361571622 – Beneficjent (Lider Projektu),
- W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z:
  - HN PARTNERS Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna pod adresem e-mail: [biuro@hnpartners.pl](mailto:biuro@hnpartners.pl)
- dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
- Pana/-i dane osobowe są przetwarzane w celu rekrutacji i są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
- 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/-i osoby.
- Odbiorcami Pana/-i danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
- Podane przez Pana/-ią danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
- Przysługuje Panu/-i 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.
- 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.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki