



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU  
„Łódzka strefa wsparcia – edycja II”**

Numer projektu	FELD.07.05-IP.01-0059/24
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 – edycja II” dostępnym w Biurze Projektu (Łódź, ul. Targowa 27) oraz na stronie internetowej projektu (<http://hnpartners.pl/lodzkastrefawsparcia2>).

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:
		Ulica:		Nr budynku:

<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”.



<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>13</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Jestem członkiem gospodarstwa domowego w którym sprawuję opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <sup>14</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Jestem osobą w kryzysie bezdomności, wykluczoną z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością <sup>15</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 pracę 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



Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym <sup>12</sup> , tj:	Korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej lub jestem członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej, bądź kwalifikuję się do objęcia tą pomocą <sup>16</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Korzystam z Programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa 2021-2027	<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>17</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>18</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
	Jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności dom pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą należącą do społeczności marginalizowanych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>13</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.

<sup>14</sup> Jak wyżej.

<sup>15</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>12</sup> Osoby wymienione w Podrozdziale 4.2 lit. b)- o) Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+

<sup>16</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>17</sup> o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

<sup>18</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 lecznictwa 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 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>19</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Jestem osobą obcego pochodzenia <sup>20</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Jestem osobą z krajów trzecich <sup>21</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
Należę do mniejszości narodowej/ etnicznej <sup>22</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>23</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
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	

<sup>19</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>20</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>21</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>22</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>23</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.



<p>Z własnej inicjatywy przystępuje do projektu i jestem zainteresowany/a udziałem w działaniach z zakresu aktywizacji zawodowej</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
--	--

.....

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 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 inny 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 inny 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 – edycja II" oraz oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pt.: „Łódzka Strefa Wsparcia – edycja II” 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 – edycja II” 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 – edycja II”.
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 Hańczkiewicz 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 – edycja II” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Łódzka Strefa Wsparcia – edycja II” 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.





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 – edycja II”

.....  
data

.....  
czytelny podpis