



	Numer lokalu		
	Kod pocztowy		
	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski
	Miejscowość		
	Powiat		
	Województwo		
	Numer telefonu kontaktowego		
	Adres e-mail		
	Adres korespondencyjny, jeżeli inny niż powyżej		
Status na rynku pracy	Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	*w tym osoba długotrwale bezrobotna (tj. zarejestrowana w urzędzie pracy nieprzerwalnie przez okres ponad 12 mies.) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

2. Oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów dostępu do Projektu

Uczę się, pracuję lub zamieszkuję na obszarze województwa śląskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (tj. miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------	------------------------------



Jestem osobą w wieku od 18 lat	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą o niskich kompetencjach i umiejętnościach podstawowych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zgłaszam się do udziału w Projekcie z własnej inicjatywy oraz deklaruje, że udział w formach wsparcia będzie odbywać się poza godzinami i miejscem pracy Osoby uczestniczącej w Projekcie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nie korzystam z analogicznego wsparcia w innym proj. EFS+	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

3. Przynależność do osób w niekorzystnej sytuacji

Zaznaczenie odpowiedzi „TAK” w tej części wiąże się z koniecznością dostarczenia wraz z formularzem odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK i dostarczę dokument potwierdzający ten fakt	<input type="checkbox"/> NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium
osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych	<input type="checkbox"/> TAK i dostarczę dokument potwierdzający ten fakt	<input type="checkbox"/> NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium
osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK i dostarczę dokument potwierdzający ten fakt	<input type="checkbox"/> NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium
osoba z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym	<input type="checkbox"/> TAK i dostarczę dokument potwierdzający ten fakt	<input type="checkbox"/> NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium



(poziom 3 klasyfikacji ISCED)		
osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK i dostarczę dokument potwierdzający ten fakt	<input type="checkbox"/> NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium
osoba w wieku co najmniej 55 lat	<input type="checkbox"/> TAK i dostarczę dokument potwierdzający ten fakt	<input type="checkbox"/> NIE / rezygnuję z ubiegania się o dodatkowe pkt w ramach tego kryterium

4. Specjalne potrzeby

Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:	<input type="checkbox"/> TAK, jakie?	<input type="checkbox"/> NIE / Nie dotyczy
Zapewnienie tłumacza języka migowego?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE / Nie dotyczy
Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE / Nie dotyczy
Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:	<input type="checkbox"/> TAK, jakie?	<input type="checkbox"/> NIE / Nie dotyczy



	
Inne specjalne potrzeby? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:	<input type="checkbox"/> TAK, jakie?	<input type="checkbox"/> NIE / Nie dotyczy

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis kandydata
na uczestnika projektu

Oświadczenia Kandydata / Kandydatki na uczestnika projektu:

1. Wszystkie informacje podane w Formularzu zgłoszeniowym i załączonych do formularza dokumentach są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Edukacja - Rozwój - Nowe Atuty”, rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji projektu.
3. Jestem świadomy/a, iż złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu przed podpisaniem Umowy uczestnictwa w projekcie o wszystkich zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym, w tym, w



szczegółności: statusu uczestnika na rynku pracy, miejsce zamieszkania i miejsce pracy. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu o wszystkich zmianach danych dotyczących moich danych kontaktowych.

5. Zobowiązuję się do dostarczania Beneficjentowi projektu dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Beneficjenta. Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie.
6. Nie korzystam jednocześnie z z analogicznego wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+
7. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027.
8. Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Beneficjenta projektu lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.
9. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).
10. Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis kandydata
na uczestnika projektu



Wykaz załączników składanych z formularzem zgłoszeniowym

<p>Zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę, którego główna siedziba/oddział mieści się na terenie podregionu województwa śląskiego – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Dokument potwierdzający zamieszkiwanie osoby na terenie województwa śląskiego, w tym jedno z: zaświadczenie wydane przez właściwy dla adresu zamieszkania Urząd Skarbowy, że osoba zarejestrowana jest w urzędzie jako podatnik podatku dochodowego Inne zaświadczenie (np. kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, akt własności lub umowa najmu mieszkania, umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon), w której są dane osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie Zaświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, w którym potwierdzi on stałe przebywanie osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie w lokalu (w tym dokument potwierdzający, że osoba zaświadczająca jest jego właścicielem lub najemcą)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Zaświadczenie z uczelni / szkoły dla dorosłych potwierdzające o stałym uczeniu się przez osobę aplikującą na terenie województwa śląskiego</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<p>Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub wydruk z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (ZUS PUE) wskazujące wszystkich płatników składek osoby aplikującej</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p>	<p><input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>



do projektu – na potwierdzenie liczby miejsc zatrudnienia (w tym tego, czy osoba aplikująca do projektu prowadzi działalność gospodarczą)		
Zaświadczenie z PUP o statusie osoby bezrobotnej, w tym długotrwale bezrobotnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Zaświadczenie z ZUS potwierdzające status osoby biernej zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Oświadczenie o posiadanym wykształceniu (w rozumieniu Międzynarodowej standardowej klasyfikacji edukacji). – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Kopia świadectwa / dyplomu ostatniej ukończonej szkoły – dot. Kryterium o posiadaniu wykształcenia na poziomie co najwyżej ponadgimnazjalnym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Oświadczenie UP o przynależności do osób w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Zaświadczenie z OPS potwierdzające status osoby bezdomnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
oświadczenie UP o posiadaniu obywatelstwa kraju spoza UE / oświadczenie UP o byciu cudzoziemcem (tj. nie posiadania polskiego obywatelstwa) - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Oświadczenie o przynależności do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Zaświadczenia wyszczególnione powyżej uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania, z zastrzeżeniem, że muszą być ważne zarówno na dzień ich złożenia jak i na dzień podpisania Umowy uczestnictwa (zgodnie z Wytocznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, rozdział 4, pkt. 3).

Wypełnia pracownik biura Projektu:

Data wpływu:	
Sposób dostarczenia: mailowo / pocztą / osobiście	
Osoba przyjmująca zgłoszenie (imię, nazwisko oraz podpis)	
Oświadczam, że zweryfikowano prawidłowość danych kandydata/cki w niniejszym formularzu na podstawie okazanego dowodu osobistego lub równoważnego dokumentu (w przypadku braku danych w dowodzie osobistym: [nazwa dokumentu]). Data: Podpis osoby weryfikującej:	



Klauzula informacyjna dla uczestnika Projektu

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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, dalej „RODO”), informujemy, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Adrian Flak, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Ernabo Adrian Flak z siedzibą w Mysławie (42-350), Myszkowska 87A. (Administrator)
- 2) w sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Administratorem na adres email kontakt@adrianflak.pl albo listownie na adres siedziby Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia udziału w realizowanym przez Administratora w Projekcie „Edukacja - Rozwój - Nowe Atuty”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+), w tym w celu przyjęcia i rozpatrzenia formularza zgłoszeniowego, zawarcia i rozliczenia umowy uczestnictwa w projekcie, udziału w dostępnych formach wsparcia, jak również walidacji, ewaluacji, kontroli i monitoringu udzielonego wsparcia.
- 4) Podstawami przetwarzania Państwa danych osobowych są:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, w tym wynikających z:
 - ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93;
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz



Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej

- c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. Przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora, polegających na ustaleniu, dochodzeniu i obronie przed ewentualnymi roszczeniami;
 - d) ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - e) ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w szczególności art. 207 – 210,
 - f) ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - g) rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- 5) Podanie Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia formularza zgłoszeniowego oraz zawarcia umowy dot. udziału w Projekcie. Niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości udziału w Projekcie.
- 6) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora, w tym w szczególności firmy świadczące usługi IT, jak również usługi wsparcia technicznego lub organizacyjnego, w tym m.in. operator pocztowy, kancelarie prawne itp. Dostęp do Państwa danych mogą mieć również uprawnione do tego organy publiczne, w tym:
- Instytucja Pośrednicząca, tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach; z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: iod@wup-katowice.pl;
 - Instytucja Zarządzająca tj. Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach przy ul. Ligonja 46, 40037 Katowice adres e-mail: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: daneosobowe@slaskie.pl.
 - Minister właściwy do spraw finansów publicznych;
 - Właściwe organy Komisji Europejskiej;
 - Prezes Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
- 7) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia formularza zgłoszeniowego do Projektu, obowiązywania umowy uczestnictwa w Projekcie, a następnie dane będą przechowywane w celach



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

archiwalnych przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach projektu.

- 8) Posiadają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do przenoszenia danych, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
- 9) Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- 10) Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

Miejscowość, data
projektu

.....

Czytelny podpis kandydata na uczestnika