



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Śląskie Centrum Rozwoju Aktywności”

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:..... Nr ewidencyjny .....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU**  
**„Śląskie Centrum Rozwoju Aktywności”**  
nr projektu: FESL.07.02-IZ.01-062F/23-004

<b>Tytuł projektu</b>	„Śląskie Centrum Rozwoju Aktywności”
<b>Numer projektu</b>	FESL.07.02-IZ.01-062F/23-004
<b>Nazwa Programu Operacyjnego</b>	Program Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027
<b>Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego</b>	Priorytet VII Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
<b>Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej</b>	07.02 Aktywna integracja

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU													
<b>Nazwisko</b>													
<b>Imię/Imiona</b>													
<b>Data Urodzenia</b>		<b>PESEL</b>											
<b>Mężczyzna</b>		<b>Kobieta</b>					<b>Wiek</b>						
<b>Tel. kontaktowy<sup>1</sup></b>		<b>Adres e-mail</b>											
<b>Obywatelstwo</b>	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec												

<sup>1</sup> Pole obowiązkowe



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

MIEJSCE ZAMIESZKANIA <sup>2</sup>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Gmina	
Powiat		Województwo		Kraj	
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA) <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> <b>DEGURBA 1 - tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) tj. miasto:</b> Katowice, Częstochowa, Sosnowiec, Gliwice, Bielsko-Biała, Zabrze, Bytom, Rybnik, Ruda Śląska, Tychy, Dąbrowa Górnicza, Chorzów, Jaworzno, Mysłowice, Siemianowice Śląskie, Żory, Jastrzębie Zdrój, Świętochłowice, Będzin, Piekary Śląskie <input type="checkbox"/> <b>DEGURBA 2 - tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) tj. miasto wraz z gminami wiejskimi:</b> Tarnowskie Góry, Racibórz, Zawiercie, Wodzisław Śląski, Mikołów, Knurów, Czechowice-Dziedzice, Cieszyn, Czeladź, Żywiec, Myszków, Czerwionka-Leszczyny, Pszczyna, Lubliniec, Orzesze, Łaziska Górne, Rydułtowy, Bieruń, Pyskowice, Radlin, Lędziny, Radzionków, Ustroń, Skoczów, Pszów, Imielin, Kalety, Kuźnia Raciborska, Miasteczko Śląskie, Szczyrk, Wiśła <input type="checkbox"/> <b>DEGURBA 3 - tereny słabo zaludnione (wiejskie) tj. pozostałe gminy i miasta województwa Śląskiego wyżej niewymienione.</b>				
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)					
Wykształcenie	<b>Brak</b> ( <i>brak formalnego wykształcenia</i> ) ISCED 0				
	<b>Podstawowe</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> ) ISCED 1				
	<b>Gimnazjalne</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> ) ISCED 2				
	<b>Ponadgimnazjalne</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i> ) .....(jakiej?) ISCED 3				
	<b>Policealne</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> ) .....(jakiej?) ISCED 4				

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”

<sup>3</sup> Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie) – 50 % ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione



	<b>Wyższe</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.) .....(jakie?) ISCED 5
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	
<b>OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH</b>	
<b>Oświadczam, że jestem osobą, która zamieszkuje</b> (w rozumieniu Przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie <b>województwa śląskiego, subregion centralny.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą posiadającą <b>członka rodziny potrzebującego wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą <b>potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną.</b></p> <p>(W przypadku osoby bezrobotnej zarejestrowanej w rejestrze Urzędu Pracy należy dostarczyć zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy. W przypadku osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w rejestrze Urzędu Pracy należy dostarczyć zaświadczenie z ZUS potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne)</p> <p>Za osobę <b>bezrobotną</b> uznaje się osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą 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), są również traktowane 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.</p> <p>Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia należy traktować jako bezrobotną.</p>	<p>Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy:</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Tak      <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy:</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Tak      <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną.</b></p> <p>(*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia z Urzędu Pracy o statusie osoby długotrwale bezrobotnej)</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



<p>Za osobę <b>długotrwale bezrobotną</b> uznaje się osobę bezrobotną pozostającą w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.</p>	
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo.</b></p> <p>(*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z ZUS potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne)</p> <p>Za osobę <b>bierną zawodowo</b> uznaje się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące,</li> <li>- dzieci i młodzież do 18 r.ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących,</li> <li>- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> Tak                      <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością</b> (Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności i dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności/innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> lekką</li> <li><input type="checkbox"/> umiarkowaną</li> <li><input type="checkbox"/> znaczną</li> <li><input type="checkbox"/> sprzężoną</li> <li><input type="checkbox"/> intelektualną</li> <li><input type="checkbox"/> z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi)</li> </ul> <p>Za <b>osoby z niepełnosprawnościami</b> uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>
<p><b>Oświadczam, iż jestem osobą wykluczoną społecznie lub zagrożoną ubóstwem/wykluczeniem społecznym z co najmniej jednego z poniższych powodów:</b></p> <p><i>bierności zawodowej, ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub</i></p>	



<p>wielodzieńności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego, trudności w integracji cudzoziemców, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzeń losowych i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej, bycia osobą o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, bycia osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą, osobą z rodziny przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych o których mowa w ustawie z dnia 9.06.2011r. o wspieraniu rodzin i systemie pieczy zastępczej, osobą nieletnią wobec, której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości, osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, bycia członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą niepełnosprawną w której jeden z członków nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki, bycia osobą niesamodzielną, bycia osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, bycia osobą opuszczającą placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej, bycia osobą opuszczającą placówki opieki instytucjonalnej w tym szczególności dom pomocy społecznej, bycia osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętym dozorem elektronicznym, bycia osobą opuszczającą zakłady karne, korzystania z Programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa (FE PŻ), bycia osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie, bycia osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Oświadczam, iż jestem osobą korzystającą z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej (MOPS) lub Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej (GOPS) lub Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie(PCPR).</b></p> <p>(Należy dołączyć zaświadczenie z MOPS/GOPS/PCPR)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem osobą otrzymującą wsparcie z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (FE PŻ).</p> <p>Jeśli „TAK” to oświadczam, że zakres wsparcia o jaki się ubiegam w ramach projektu nie powiela działań, które otrzymałam/em / otrzymuję z FE PŻ w ramach działań towarzyszących. <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem członkiem rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością. Jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą dorosłą korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE)2022/382 z dn. 04.03.2022r. stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony.</b></p> <p>(*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia kopii dokumentu potwierdzającego nadanie numeru PESEL)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

<p>Za osobę, której <b>udzielono czasowej ochrony</b> w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE)2022/382 z dnia 4 marca 2022 roku, uważa się osobę dorosłą, korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony zgodnie z katalogiem osób, które zaliczają się do kategorii osób korzystających w Polsce z ochrony czasowej, który został wskazany w art. 2 Decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r.</p>	
<p>Oświadczam, że <b>nie jestem</b> uczestnikiem innego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, ani <b>nie biorę</b> udziału w rekrutacji do innego projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.</p> <p>(W przypadku gdy nie jest się uczestnikiem innego projektu lub nie bierze się udziału w rekrutacji do innego projektu należy zaznaczyć „TAK”)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak      <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Proszę określić <b>bariery/problemy/trudności</b> wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:</p>	
<p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Proszę określić <b>specjalne potrzeby/wymagania</b> wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:</p>	
<p>.....</p> <p>.....</p>	
<p style="text-align: center;"><b>INFORMACJE DODATKOWE</b></p>	
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia.</b></p> <p>Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak      <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej).</b></p> <p>Osoba z <b>krajów trzecich</b> to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak      <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych).</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>



Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością.</b></p> <p>Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę:</p> <p>a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkuje 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 osobę niezamieszkuje w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;</p> <p>b) znajdującą 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;</p> <p>c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczać bezdomności, zamieszkuje mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Preferowane miejsce szkoleń:</b>	
<b>Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)</b>	
<input type="checkbox"/> Ulotka/ Plakat rekrutacyjny <input type="checkbox"/> Plakat informacyjny <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Ogłoszenie w gazecie <input type="checkbox"/> Znajomi <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) .....	
<b>Oświadczenia:</b>	
<p><b>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet VII Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działanie 07.02 Aktywna integracja,</li> <li>- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027,</li> <li>- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Śląskie Centrum Rozwoju Aktywności”,</li> <li>- zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Śląskie Centrum Rozwoju Aktywności”,</li> </ul>	



- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Śląskie Centrum Rozwoju Aktywności” oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Śląskie Centrum Rozwoju Aktywności” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych o przynależności narodowej, etnicznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu,
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane Fundacji Centrum Rozwiązań Biznesowych lub Wektor Consulting stają się własnością fundacji i nie mam prawa żądać ich zwrotu,
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Fundację Centrum Rozwiązań Biznesowych na potrzeby obecnej i przyszłych rekrutacji oraz realizacji projektu „Śląskie Centrum Rozwoju Aktywności”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Realizatora Projektu z obowiązków sprawozdawczych, zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO),
- zostałem/am zapoznany/a 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,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie wszelkich danych osobowych i kontaktowych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym,
- zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora Projektu oraz Instytucję Zarządzającą,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Fundację Centrum Rozwiązań Biznesowych oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie przekazać Realizatorowi Projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie Realizatorowi Projektu oraz Instytucji Zarządzającej danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji,
- zobowiązuję się do przekazania Fundacji Centrum Rozwiązań Biznesowych informacji o podjęciu zatrudnienia lub założenia własnej działalności gospodarczej oraz dostarczenia Fundacji Centrum Rozwiązań Biznesowych kopii umowy o



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

pracę/umowę cywilnoprawną a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej wpis do CEIDG/KRS z datą oraz dowód opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie,

- zobowiązuję się po zakończeniu udziału w projekcie do rejestracji w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy (nie dotyczy osób, które podejmą zatrudnienie po zakończeniu udziału w projekcie),
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- zostałem/am poinformowany/a, że usługi realizowane w ramach projektu (w tym szkolenia) mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania i wyrażam na to zgodę,
- zostałem/a, poinformowany/a i wyrażam zgodę na odbywanie zajęć również w dni wolne od pracy tj. sobotę i niedzielę z wyłączeniem dni świątecznych,
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mojej osoby w projekcie „Śląskie Centrum Rozwoju Aktywności”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu,
- oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Fundację Centrum Rozwiązań Biznesowych o rozpoczęciu udziału w innym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027,
- wszelkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane dotyczące wykształcenia, zamieszkania/pobytu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych i/lub złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą i/lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki