



Realizator projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na Lata 2014-2020 (Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.4, Godzenie życia zawodowego i prywatnego):
RAFAŁ SZPILEWICZ
Tytuł i numer projektu
„Uśmiech malucha”, numer RPLU.09.04.00-IZ.00-06-001/18

1. UWAGA - Do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU należy załączyć:
a/ obowiązkowo:
– oświadczenie Uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych,

Formularz zgłoszeniowy

DANE UCZESTNIKA	
IMIĘ / IMIONA	
NAZWISKO	
PESEL	<input type="text"/>
	Zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	<input type="checkbox"/> ISCED 5-8 Wyższe
	<input type="checkbox"/> ISCED 4 Policealne
	<input type="checkbox"/> ISCED 3 Ponadgminazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)
	<input type="checkbox"/> ISCED 2 Gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ISCED 1 Podstawowe
	<input type="checkbox"/> ISCED 0 Brak
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA (RODZICA, OPIEKUNA PRAWNEGO)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	



Status Uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu				
Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.	TAK		NIE	
Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.	TAK		NIE	
W tym długotrwale bezrobotny Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.	TAK		NIE	
Bierny zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).	TAK		NIE	
W tym osoba ucząca się	TAK		NIE	
W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	TAK		NIE	
Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy) Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.	TAK		NIE	
Osoba prowadząca działalność na własny rachunek				
INNE (jakie?)				
Zatrudniony w: Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony				
Wykonywany zawód:				
Status Uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu				
(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)				
Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.				



TAK		NIE		Odmowa podania informacji	
Osoba z niepełnosprawnościami					
Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.					
TAK		NIE		Odmowa podania informacji	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)					
Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)					
TAK		NIE		Odmowa podania informacji	
Osoba wychowująca dzieci z niepełnosprawnością					
Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. dzieci z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.					
TAK		NIE		Odmowa podania informacji	
Osoba samotnie wychowująca dzieci					
TAK				NIE	
Osoba wychowująca minimum 3 dzieci					
TAK				NIE	
Osoba zamieszkująca obszary wiejskie					
TAK				NIE	

Dane dziecka /dzieci objętych opieką w żłobku w ramach projektu:	
Imię /imiona i nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Dziecko z niepełnosprawnością TAK/NIE	

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że:

- Jestem osobą uprawnioną do udziału w projekcie, spełniającą kryteria grupy docelowej wskazane w § 2 pkt 1 Regulaminu projektu pt.: „Uśmiech malucha”, nr RPLU.09.04.00-IZ.00-06-001/18, z dnia 01 lipca 2019 r.
- Samodzielnie, z własnej inicjatywy, zgłaszam chęć udziału w projekcie „Uśmiech malucha”, nr RPLU.09.04.00-IZ.00-06-001/18i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (dane Uczestnika, dane dodatkowe - status osoby na rynku pracy).
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego.
- Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z uczestnictwem w projekcie „Uśmiech malucha”, nr RPLU.09.04.00-IZ.00-06-001/18.
- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.



7. Deklaruję uczestnictwo w formach wsparcia oferowanych w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu oraz, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów.
8. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się do zwrotu wszelkich kosztów poniesionych przez Realizatora projektu, związanych z moim uczestnictwem.
9. Po zakwalifikowaniu się do Projektu zobowiązuję się dostarczyć niżej wymienione dokumenty (o ile dotyczą):
- aktualne zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP) o statusie osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy / oświadczenie o pozostawaniu bez pracy, gotowości do podjęcia pracy i aktywnego poszukiwania zatrudnienia
 - oświadczenie uczestnika o przebywaniu na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim
 - oświadczenie o powrocie do pracy (+kserokopie umów o pracę / cywilno –prawnych / w przypadku samozatrudnienia : aktualne wpisy do CEIDG)
 - orzeczenie o niepełnosprawności Uczestnika / dziecka Uczestnika (w przypadku osób z niepełnosprawnościami),
 - dokument potwierdzający posiadanie dziecka w wieku do lat 3 (akt urodzenia dziecka),
- oraz dokumenty stanowiące załączniki do Regulaminu projektu (§8; pkt.6)
10. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społeczno-zatrudnieniowej do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
11. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazę Realizatorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
12. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
13. Zostałam/em poinformowany przez Realizatora projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
14. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet, kwestionariuszy wywiadu oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na udziału w badaniach ewaluacyjnych.
15. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim udziałem oraz mojego dziecka/ci, korzystających z usług żłobka, na stronie internetowej Realizatora oraz w innych materiałach promujących projekt „Uśmiech malucha” (wyłącznie w celach związanych z realizacją projektu).
16. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
17. W związku z przystąpieniem do projektu „Uśmiech malucha”, nr RPLU.09.04.00-IZ.00-06-001/18, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
18. Zamieszkuję wg Kodeksu Cywilnego w województwie lubelskim na obszarze powiatu bialskiego i miasta Biała Podlaska.

Data

Podpis Uczestnika projektu