



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) – wypełnia realizator projektu <sup>1</sup>	Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) – wypełnia realizator projektu

	Lp.	Nazwa Projektu	„Aktywność = klucz do sukcesu”	
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>
			Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
	5	PESEL		
6.	Wykształcenie	Podstawowe	<input type="checkbox"/>	
		Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>	
		Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
		Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej	<input type="checkbox"/>	
		Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
		Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)	<input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Data realizacji pierwszej formy wsparcia którą został objęty uczestnik w ramach projektu



		Policealne	<input type="checkbox"/>				
		Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym	<input type="checkbox"/>				
		Wyższe	<input type="checkbox"/>				
		kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich	<input type="checkbox"/>				
7		Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/>				
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	8	Ulica					
	9	Nr domu					
	10	Nr lokalu					
	11	Miejscowość					
	12	Obszar	01 - Duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 i dużej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>				
			02 - Małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>				
			03 - Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>				
	13	Kod pocztowy					
	14	Województwo					
	15	Powiat					
16	Telefon stacjonarny						
17	Telefon komórkowy						
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)						
<p><b>Oświadczenie:</b></p> <p><b>Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa łódzkiego.</b></p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis</p>							
Dane dotyczące statusu na rynku	19	Status osoby na rynku pracy w chwili	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Zarejestrowana w Urzędzie Pracy</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Niezarejestrowana w Urzędzie Pracy</b></td> </tr> </table>			<b>Zarejestrowana w Urzędzie Pracy</b>	<b>Niezarejestrowana w Urzędzie Pracy</b>
<b>Zarejestrowana w Urzędzie Pracy</b>	<b>Niezarejestrowana w Urzędzie Pracy</b>						



pracy		przystąpienia do projektu	<p><b>Osoba bezrobotna</b></p> <p>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (zarejestrowana i nie zarejestrowana w urzędzie pracy)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<p><b>Osoba długotrwale bezrobotna</b></p> <p>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (zarejestrowana i nie zarejestrowana w urzędzie pracy)</p> <p>W przypadku osób poniżej 25 roku życia – są to osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, a w przypadku osób powyżej 25 roku życia – nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (wiek uczestników jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie)</p>		<input type="checkbox"/>
			<p><b>Bierny zawodowo</b></p> <p>Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna.</p> <p>Studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana);</p> <p>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), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana)</p>		<input type="checkbox"/>



**Oświadczenie:**

**Oświadczam, że jestem osobą .....**

(proszę wpisać status na rynku pracy jak wyżej).

.....  
data i podpis

<b>Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności</b>	20	Stan posiadania aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności	<b>Posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/>
--	----	--	--	--------------------------

**Oświadczenie:**

**Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną .....**

(proszę wpisać stopień).

.....  
data i podpis

<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	21	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmawiam udzielenia informacji	<input type="checkbox"/>
		Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmawiam udzielenia informacji	<input type="checkbox"/>
		Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmawiam udzielenia informacji	<input type="checkbox"/>
		w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmawiam udzielenia informacji	<input type="checkbox"/>
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby	Tak	<input type="checkbox"/>		



	dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	Nie	<input type="checkbox"/>
		Odmawiam udzielenia informacji	<input type="checkbox"/>
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>2</sup>	Tak	<input type="checkbox"/>
		Nie	<input type="checkbox"/>
		Odmawiam udzielenia informacji	<input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis

<sup>2</sup> Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, **z wyłączeniem cech** wykazanych we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. Ponadto nie należy wykazywać niekorzystnej sytuacji dot. płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1.

**Przykład osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:**

- osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,
- byli więźniowie,
- narkomani.

Osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań oraz pochodzące z obszarów wiejskich należy zawsze wykazywać w przedmiotowej kategorii, jeśli te cechy uznawane są za niekorzystne i powodują potrzebę specjalnej pomocy na rynku pracy. W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji). Katalog cech włączających uczestnika do grupy znajdującej się w niekorzystnej sytuacji jest otwarty i przy zachowaniu powyższych wytycznych, w uzasadnionych przypadkach może zostać rozszerzony przez projektodawcę





Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
REALIZOWANEGO W RAMACH  
INICJATYWY NA RZECZ ZATRUDNIENIA LUDZI MŁODYCH**

Dane osobowe:

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL lub data urodzenia<sup>3</sup></b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b> (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.**

.....

(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie<sup>4</sup>:**

<input type="checkbox"/>	<b>Jestem bezrobotny(a)</b> tzn. jestem: a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) ( <b>bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</b> ) lub b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia ( <b>bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</b> )
<input type="checkbox"/>	<b>Jestem bierny(a) zawodowo</b> tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
<input type="checkbox"/>	<b>Nie uczę się ani nie szkolę</b> tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.**

.....

(data i czytelny podpis **uczestnika** projektu)

<sup>3</sup> Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

<sup>4</sup> Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.



Załącznik nr 3

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywność = klucz do sukcesu” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1146, z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
    - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Aktywność = klucz do sukcesu”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu,





ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49, 90-608 Łódź** (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Instytutem Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o., ul. Narutowicza 57/8, 20-016 Lublin (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
6. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

---

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Załącznik nr 4

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y deklaruję dobrowolny udział w projekcie „Aktywność = klucz do sukcesu” o nr POWR.01.02.02-10-0217/15 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet I, Działanie 1.2, Poddziałanie 1.2.2. realizowanym przez Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Załącznik nr 5

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a .....,

PESEL: .....

w związku z przystąpieniem do projektu: „Aktywność = klucz do sukcesu” o nr POWR.01.02.02-10-0217/15 oświadczam, że zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu Instytutowi Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o., informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące:

- a) uzyskania po zdany egzaminie certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji
- b) otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu (uwzględniający okres uczestnictwa w projekcie)
- c) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
- d) poszukiwania pracy (poprzez PUP, samodzielnie),
- e) podjęcia kształcenia lub szkolenia

- w terminie 3 m-cy od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu - Instytutowi Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o. dane oraz dokumenty dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy, tj.:

- a) umowy o pracę na 3m-ce i min. ½ etatu, lub
- b) umowy cywilnoprawnej o terminie realizacji minimalnej 3m-ce lub o wartości minimalnej w wysokości trzykrotności minimalnego wynagrodzenia, lub
- c) zaświadczenie z CEiDG o podjęciu działalności gospodarczej wraz z dowodem opłaconych składek ZUS.

.....  
miejsce i data

.....  
czytelny podpis Uczestnika Projektu



Załącznik nr 6

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a .....,

PESEL: .....

w związku z przystąpieniem do projektu: „Aktywność = klucz do sukcesu” o nr POWR.01.02.02-10-0217/15 oświadczam, że na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych do powyższego projektu zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis Uczestnika Projektu