

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Data wpływu formularza do Biura Projektu	
podpis	

(wypełnia pracownik Biura Projektu)

Lp.	Nazwa	
1.	Tytuł projektu	Akcja aktywizacja
2.	Priorytet	Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu
3.	Działanie	Aktywizacja społeczna i zawodowa
4.	Wnioskodawca	Kamea Paweł Kozarzewski

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI

Lp.	Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie																					
1.	Imię:																					
2.	Nazwisko:																					
3.	Płeć (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi): <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																					
4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:																					
5.	PESEL:	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
6.	MIEJSCE ZAMIESZKANIA																					
	Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.																					
	Ulica																					
	Nr domu	Nr lokalu																				
	Kod pocztowy	Miejscowość																				
	Gmina	Powiat																				
	Obszar ¹	<input type="checkbox"/> miejski (DEGURBA 1 i 2) <input type="checkbox"/> wiejski (DEGURBA 3)																				



Województwo			
Obszar zamieszkiwania		<input type="checkbox"/> miasto stołeczne Warszawa <input type="checkbox"/> powiat legionowski <input type="checkbox"/> powiat miński <input type="checkbox"/> powiat otwocki <input type="checkbox"/> powiat nowodworski <input type="checkbox"/> powiat grodziski <input type="checkbox"/> powiat piaseczyński <input type="checkbox"/> powiat pruszkowski <input type="checkbox"/> powiat wołomiński <input type="checkbox"/> powiat warszawski zachodni <i>Jako załącznik przedstawiam zaświadczenie (ZUS/PUP, faktura, list, itp.)</i>	
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
7.	Wykształcenie (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi):		
<input type="checkbox"/> Brak - brak formalnego wykształcenia- ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe - kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne -kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej – ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym - ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich - ISCED 5 -8			

8. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY:	
Osoba zatrudniona	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba niepracująca*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
(*Jeśli TAK, proszę	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ²

1 Stopień urbanizacji (DEGURBA) zdefiniowany przez Eurostat, zgodnie z którą tereny wiejskie (DEGURBA 3) to tereny gdzie więcej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie (obszary wiejskie - 300 osób/km² na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców)

2 Osoba bierna zawodowo – Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu



zaznaczyć właściwe pole)	<input type="checkbox"/> w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> w tym ucząca się osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in. studenci studiów stacjonarnych, chyba, że są już zatrudnieni; dzieci i młodzież do 18 roku życia pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących, doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. <i>Jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) lub potwierdzenie wygenerowania z Platformy Usług Elektronicznych (PUE ZUS)</i>
--------------------------	--

9. KRYTERIA OBLIGATORYJNE**OŚWIADCZAM ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):**

Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z tytułu co najmniej jednej przesłanki zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 (właściwe zaznaczyć „X”): <input type="checkbox"/> bierną zawodowo; <input type="checkbox"/> osobą lub rodziną korzystającym ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującym się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającym co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy. Zgodnie z Art. 7 ww. ustawy pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: <input type="checkbox"/> ubóstwa, <input type="checkbox"/> sieroctwa,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
---	---

macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Dzieci i młodzież do 18 r. ż. są co do zasady uznawane za osoby bierne zawodowo, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących (tj. poszukują pracy lub podjęły pracę). Studenci studiów stacjonarnych, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) powinni być wykazywani jako osoby pracujące. Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną. Doktorantów można uwzględnić we wskaźniku dot. biernych zawodowo, pod warunkiem, że nie są oni zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, należy traktować go jako osobę pracującą.



- bezdomności,
- bezrobocia,
- niepełnosprawności,
- długotrwałej lub ciężkiej choroby,
- przemocy domowej,
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi,
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,
- alkoholizmu lub narkomanii,
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej,
- klęski żywiołowej lub ekologicznej.
- osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241); Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do:
 - bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - uzależnionych od alkoholu,
 - uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających,
 - osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
 - długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - 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,
 - osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – 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 uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym

- osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodziną przeżywającą trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. poz. 1700, z późn. zm.) oraz osobą nieletnią zagrożonym demoralizacją i przestępczością;
- osobą przebywającą i opuszczającą młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) oraz osobom opuszczającym okręgowe ośrodki wychowawcze, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich;
- osobą z niepełnosprawnościami;
- członkiem gospodarstw domowych sprawującym opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;
- osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonym bezdomnością;
- osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym;
- osobą korzystającą z programu FE PŻ (Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027)
- osobą należącą do społeczności marginalizowanej, takich jak Romowie;
- osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;

Jako załącznik przedstawiam zaświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej np. OPS

Osoba z niepełnosprawnościami³

Tak Nie

³ osoba z niepełnosprawnościami – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i



<u>(należy przedłożyć dokument potwierdzający niepełnosprawność osobie przyjmującej formularz rekrutacyjny)</u>	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
<p>Rodzaj niepełnosprawności:</p> <p><input type="checkbox"/> Stopień znaczny</p> <p><input type="checkbox"/> Stopień umiarkowany</p> <p><input type="checkbox"/> sprzężona</p> <p><input type="checkbox"/> zaburzenia psychiczne (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi)</p> <p>▪ intelektualna</p> <p><input type="checkbox"/> inne (jakie)</p> <p>Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Proszę określić specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

Kryteria premiujące	
<p>Jestem osobą wielokrotnie wykluczona społecznie +5 pkt</p> <p>osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem, z powodu występowania co najmniej</p> <p>jednej z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2004, Nr 64, poz. 593 z późn.zm.);</p> <p>oraz art. 2 pkt. 6) ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U. 2022, poz. 1812 z późn.zm.)</p> <p><i>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie wydane z właściwej instytucji</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności +5 pkt</p> <p><i>Jako załącznik przedkładam dokument potwierdzający niepełnosprawność osobie przyjmującej formularz rekrutacyjny</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Jestem osobą z: niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwoju +5pkt</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, z późn. zm.) lub osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z późn. zm.).



<i>Jako załącznik przekładam dokument potwierdzający niepełnosprawność osobie przyjmującej formularz rekrutacyjny</i>	
Jestem osobą otrzymującą wsparcie z: Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 +5pkt Jeśli „TAK” to oświadczam, że zakres wsparcia o jaki się ubiegam w ramach projektu nie powieli działań, które otrzymałam/em / otrzymuję w ramach działań towarzyszących. <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<i>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej np. OPS lub innej instytucji</i>	
Jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej +5 pkt	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<i>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie wydane z właściwej instytucji</i>	
Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie +5pkt	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<i>Jako załącznik przedkładam odpowiednie oświadczenie</i>	
Jestem osobą która opuściła jednostkę penitencjarne w ciągu ostatnich 12stu m-cy + 5pkt	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<i>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie wydane z właściwej instytucji</i>	
Jestem kobietą + 1pkt	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem kobietą powracającą na rynek pracy z powodu urodzenia dziecka + 1pkt	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<i>Jako załącznik przedkładam oświadczenie</i>	
Jestem osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności + 1pkt	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<i>Jako załącznik przekładam dokument potwierdzający niepełnosprawność osobie przyjmującej formularz rekrutacyjny</i>	

10. POTRZEBY ORGANIZACYJNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU:

Czy ma Pan/Pani dodatkowe potrzeby organizacyjne, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego, zestawy wspomagające słyszenie lub zapewnione odpowiednich warunków lokalowych w związku z np. niepełnosprawnością ruchową? Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:	Jaka potrzeba?
Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby żywieniowe? (np. dieta bezmięśna, dieta cukrzycowa, alergie itp.)	Jaka potrzeba?



Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:
---	----------------

11	MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) OŚWIADCZAM ŻE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):	
Jestem osobą obcego pochodzenia <i>To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą państwa trzeciego <i>Zalicza się tu osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <i>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami <i>Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, 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. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania/pobytu zgodnie z artykułem 25 Kodeksu cywilnego
do projektu „Akcja aktywizacja”, FEMA.08.01-IP .01-03R8/24**

Oświadczenie o miejscu zamieszkania/pobytu



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Ja, niżej podpisany/a,

(imię i nazwisko/ numer pesel)

.....

Adres zamieszkania (pełny adres zamieszkania)

oświadczam, że moje miejsce zamieszkania zgodnie z artykułem 25 Kodeksu cywilnego,
znajduje się pod adresem wskazanym powyżej.

Artykuł 25 Kodeksu cywilnego stanowi, że miejscem zamieszkania jest miejscowość, w której
osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

.....

Podpis

Jako załącznik przedstawiam zaświadczenie (ZUS/PUP, faktura, list, itp.)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana,

(imię i nazwisko/ numer pesel)



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

.....oświadczam, że jestem
kobietą powracającą na rynek pracy z powodu urodzenia dziecka.

.....
Podpis

(wypełnić jeśli dotyczy)

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie „Akacja aktywizacja”, FEMA.08.01-IP .01-03R8/24
- Podane wyżej dane są poprawne.



- **Zapoznałem/-am** się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
 - **Posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
 - Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego **nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**
 - Przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa projektu.
 - Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „**Akcja aktywizacja**”
 - Jestem **świadomy/a** odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje 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 zgodności z prawdą.
 - Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
 - Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, 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).
 - Zostałem/-am poinformowany/a, że **Kamea Paweł Kozarzewski (Lider projektu) oraz Stowarzyszenie Pro Futuro (Partner projektu)** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznikach.
- Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **Kamea Paweł Kozarzewski (Lider projektu) oraz Stowarzyszenie Pro Futuro (Partner projektu)** wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie
- w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027) .
- Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
 - Zostałem/-am poinformowany/a, że **Kamea Paweł Kozarzewski (Lider projektu) oraz Stowarzyszenie Pro Futuro (Partner projektu)** zapewnia standard ochrony danych 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).

– Zapoznałem/łam 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.

– **Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata/kandydatki

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO - INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

na podstawie art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zw. RODO dla osób, których dane osobowe są przetwarzane w związku z realizacją przez Kamea Paweł Kozarzewski projektu **Akcja aktywizacja**”, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Plus (EFS+),
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.

1. Informacja o Administratorze	Administratorem Pani danych osobowych jest: Kamea Paweł Kozarzewski z siedzibą: ul. Zana 13/29 20 – 601 Lublin, strona internetowa http://projekty.financeonline.eu adres e-mail: kamea.projekty@gmail.com, tel. 698875664 Ponadto informujemy, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021.
2. Informacja o celu i podstawie prawnej przetwarzania danych osobowych	<p>Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z: wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, sprawozdawczości, celów archiwizacyjnych, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników, potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom, kontroli sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie - w ramach realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027. Przetwarzanie Pani danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.); 2) 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. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.); 3) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079); 4) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.); 5) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);



		<p>6) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).</p> <p>Kategorie danych osobowych: Zakres Pani danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.</p>
<p>3.</p>	<p>Informacja o odbiorcach danych osobowych lub kategoriach odbiorców, jeżeli istnieją</p>	<p>Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych: inni administratorzy, czyli podmioty uprawnione do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa w tym w szczególności: osoby wykonujące czynności kontrolne w Kamea Paweł Kozarzewski i Stowarzyszeniu „Pro Futuro” organy administracji państwowej m.in.: sądy policja, Krajowa Administracja Skarbowa, osoby zapoznające się z informacjami udostępnionymi na podstawie ustawy z dnia 06.09.2001 r o dostępie do informacji publicznej (tylko te dane, które stanowią informację publiczną), podmioty uprawnione do obsługi doręczeń przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, operator pocztowy, firma kurierska; (te dwa ostatnie podmioty tylko w zakresie danych adresowych). Pani dane osobowe mogą zostać ujawnione.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w min. art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. podmioty przetwarzające – czyli te podmioty, którym administrator lub Kamea Paweł Kozarzewski i Stowarzyszenie „Pro Futuro” powierzy, lub powierzył przetwarzanie Pani danych osobowych na zasadach określonych w art. 28 RODO w związku ze świadczeniem usług m.in. w zakresie: obsługi sytemu informatycznego WUP w Warszawie, brakowania dokumentacji niearchiwalnej na podstawie uzyskanej zgody dyrektora właściwego Archiwum Państwowego, po upływie okresu jej przechowywania wynikającego z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt. Zakres danych przekazany podmiotom przetwarzającym ograniczony jest wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczonymi usługami. Odbiorców tych danych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.</p>
<p>4.</p>	<p>Informacja o okresie przez jaki dane osobowe będą przechowywane, a gdy nie jest to</p>	<p>Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu oraz okres trwałości, ewentualnych postępowań administracyjno, egzekucyjno sądowych, a także przez czas niezbędny do archiwizowania danych wynikający z przepisów prawa określony w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, na mocy ustawy z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i</p>



	możliwe, kryteria ustalenia tego okresu	<i>archiwach, a także w przypadku trwających postępowań przez czas umożliwiającą realizację praw i obowiązków niezbędnych do dochodzenia ewentualnych roszczeń.</i>
5.	Informacje o prawach, jakie przysługują osobie, której dane są przetwarzane na mocy RODO	<p>Prawa osoby, której dane dotyczą</p> <p>Jeśli podstawą przetwarzania Pani danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).</p> <p>Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego</p> <p>Ma Pani prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani dotyczących narusza przepisy RODO.</p>
6.	Pozostałe wymagane informacje	<p>Źródło pochodzenia danych osobowych</p> <p>Pani dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.</p> <p>Informacja o wymogu podania danych osobowych</p> <p>Podanie przez Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów. Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.</p>

.....
czytelny podpis kandydata/kandydatki