



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	Lubuska Aktywizacja Młodych
Nr Projektu	POWR.01.02.01-08-0007/18
Beneficjent	Vision Consulting Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Nazwa Programu Operacyjnego	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	I. Osoby młode na rynku pracy
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	1.2. Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy-projekty konkursowe
Numer i nazwa Poddziałania	1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Prosimy wypełnić czytelnie, **DRUKOWANYMI** literami **WSZYSTKIE BIAŁE POLA** oraz **ZAZNACZYĆ** odpowiedni kwadracik

DANE OSOBOWE										
Imię					Nazwisko					
PESEL						Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>		Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
Wiek										

MIEJSCE ZAMIESZKANIA ¹						
Ulica			Nr domu		Nr lokalu	
Kod Pocztowy			Miejscowość			
Gmina			Powiat			
Województwo						

DANE KONTAKTOWE	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)	

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

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta projektu)

¹ Zgodnie z art.25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964. Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



WYKSZTAŁCENIE

- Poziom ISCED 0** – Wykształcenie niższe niż podstawowe
- Poziom ISCED 1** – Wykształcenie podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
- Poziom ISCED 2** – Wykształcenie gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- Poziom ISCED 3** – Wykształcenie ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)
- Poziom ISCED 4** – Wykształcenie policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
- Poziom ISCED 5** – Studia krótkiego cyklu (Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim)
- Poziom ISCED 6** – Studia licencjackie lub ich odpowiedniki (Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich)
- Poziom ISCED 7** – Studia magisterskie lub ich odpowiedniki (Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)
- Poziom ISCED 8** – Studia doktoranckie lub ich odpowiedniki (Kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)

STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą	bezrobotną ² zarejestrowaną w Urzędzie pracy		
	bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy		
	bierną zawodowo ³		
Oświadczam że jestem osobą zamieszkującą miasto średnie ⁴ (w rozumieniu KC)			

² osoby bezrobotne – osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi

³ osoby bierne zawodowo – 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)

⁴ Miasta średnie – miasta powyżej 20 tys mieszkańców, z wyłączeniem miast wojewódzkich lub mniejsze, z liczbą ludności 15-20 tys mieszkańców będące stolicami powiatów. Lista miast średnich: Międzyrzecz, Nowa Sól, Słubice, Świebodzin, Żagań, Żary



Oświadczam, że jestem osobą odchodzącą z rolnictwa ⁵ lub należę do takiej rodziny		
Oświadczam, że jestem byłym uczestnikiem z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach Celu Tematycznego 9 Regionalnego Programu Operacyjnego ⁶		
Oświadczam, że jestem zatrudniony na umowie krótkoterminowej ⁷ lub pracuję w ramach umowy cywilnoprawnej ⁸		
Oświadczam, że należę do kategorii osób młodych w wieku 18-29 lat, biernych zawodowo, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. Młodzież NEET ⁹		
Oświadczam, że nie należę do grupy osób spełniających warunki grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1 ¹⁰		

⁵ osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny – osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778) (ZUS);

⁶ Cel tematyczny 9 Regionalnego Programu Operacyjnego - wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem

⁷ Umowy krótkoterminowe – krótsze niż rok

⁸ Umowy cywilnoprawne – umowy o dzieło i umowy zlecenie

⁹ osoby z kategorii NEET – osoby młode w wieku 15-29 lat, które spełniają łącznie trzy następujące warunki:

- nie pracują (tj. są osobami bezrobotnymi lub osobami biernymi zawodowo),
- nie kształcą się (tj. nie uczestniczą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbują obowiązek szkolny lub nauki
- nie szkolą się (tj. nie uczestniczą w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. W procesie oceny, czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni)

¹⁰ osoby młode, w tym niepełnosprawne, w wieku 15-29 lat bez pracy, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu -tzw. młodzież NEETz następujących grup docelowych: młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:

- wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,;
- wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe,;
- wychowanków w pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej, o matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),o absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu), o absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),o matki przebywające w domach samotnej matki, o osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu)



	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością ¹¹ (należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument) (dane wrażliwe)			
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹² (dane wrażliwe)			
Jestem migrantem ¹³ , osobą obcego pochodzenia, przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne) (dane wrażliwe)			
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, np. posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, jestem zagrożony/zagrożona wykluczeniem społecznym, byłem/byłam więźniem, narkomanem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski itp. (dane wrażliwe)			

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)

¹¹ osoby z niepełnosprawnościami – osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020

¹² Bezdomność wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania standardowe- lokale nie nadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie)

¹³ osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski



Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Lubuska Aktywizacja Młodych”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy , Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy projekty konkursowe. Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego. realizowanym przez Vision Consulting Sp. z o.o.
 - zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu „Lubuska Aktywizacja Młodych”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
 - nie należę do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 zgodnie z SZOOP POWER tj. młodzieży z pieczy zastępczej opuszczającej pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy); matek opuszczających pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy); absolwentów młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po ich opuszczeniu); absolwentów specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po ich opuszczeniu); matek przebywających w domach samotnej matki; osób młodych opuszczających zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po ich opuszczeniu).
 - zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
 - zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
 - zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
 - wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych,
 - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Vision Consulting Sp. z o.o. na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Lubuska Aktywizacja Młodych” zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.)
 - zostałem/am poinformowany o stosowaniu zasady równości szans i niedyskryminacji a także równości szans kobiet i mężczyzn
 - zostałem/am poinformowany o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
 - zostałem/am poinformowany o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło a w przypadku samozatrudnienia wydruk z CEIDG/KRS i potwierdzenie opłacania składek ZUS i zdrowotnych lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie,
 - zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
 - zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
 - deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu zaplanowanym w ramach Projektu „Lubuska Aktywizacja Młodych”, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
 - Uczestnik Projektu zobowiązuje się poinformować Beneficjenta o wszelkich zmianach w statusie UP i innych danych mogących mieć wpływ na jego kwalifikowalność
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu zgodnie z przepisami 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).
- Zostałem poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy Uczestnik Projektu będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



danych osobowych (zgodnie z przepisami 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). W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/tki

Nr formularza...../LAM/2018