

## **Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!”**

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. „**Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!**” realizowanym przez Fundację Challenge Europe, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 10 Otwarty rynek pracy, Działanie 10.2 Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, Poddziałanie 10.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia.

### **Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie tj.:**

- jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia
- jestem osobą zamieszkującą województwo świętokrzyskie

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- systematycznego uczęszczania na wszystkie oferowane formy wsparcia w ramach realizowanego projektu
- przestrzegania zasad Regulaminu uczestnictwa w Projekcie pn. „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!”
- przedkładania realizatorom projektu informacji oraz dokumentów niezbędnych do realizacji Projektu, (zmiany statusu z osoby niezatrudnionej na osobę pracującą/ samozatrudnioną, dokumentów potwierdzających zatrudnienie/ samozatrudnienie)
- dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie po zakończeniu udziału w projekcie (o ile uczestnik podejmie zatrudnienie).

.....  
data i czytelny podpis uczestnika

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

### „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!”

Data i godzina wpływu	
Podpis osoby przyjmującej	

DANE PODSTAWOWE:	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
DANE ADRESOWE	
Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 <sup>1</sup> k.c. Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem pod, którym przebywam z zamiarem stałego pobytu.	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/lokalu	
Kod pocztowy, Poczta	
Województwo	
Adres zameldowania: (wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania)	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/lokalu	
Kod pocztowy, Poczta	
Województwo	
DANE KONTAKTOWE	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

**Oświadczam, że jestem osobą:**

- bierną zawodowo
- bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy
- zarejestrowaną w urzędzie pracy jako poszukujący/a pracy
- zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotny/a przez okres krótszy niż 12 miesięcy
- zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotny/a przez okres dłuższy niż 12 miesięcy

**Oświadczam, iż posiadam wykształcenie:**

- niepełne podstawowe

- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne
- pomaturalne
- wyższe

**Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem:**

- tak
- nie

**Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną:**

- tak
- nie

**Zamierzam się starać o zwrot kosztów dojazdu na szkolenia:**

- tak
- nie

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji oraz treścią Regulaminu uczestnictwa w Projekcie i akceptuję wszystkie zawarte w nich warunki;
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt pn. „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 i realizowany jest na podstawie umowy z WUP Kielce, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 –2020;
3. Zgodnie z przepisami art. 23 ust.1 pkt. 2 z dn.29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm. „wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych łącznie z danymi wrażliwymi dla celów związanych z realizacją Projektu pn. „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!”. Jestem świadomy/ma, że moje dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących w/w informacje przez WUP Kielce, ul. Witosa 86, 25-561 Kielce oraz wszelkie podmioty przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usług, w których brałem/am udział, monitoringu i ewaluacji projektu;
5. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku przez realizatorów projektu „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!” do celów informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych realizacją projektu pn. „Aktywizacja? Podejmuję

wyzwanie!” i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go do celów podanych w niniejszym oświadczeniu. Wyrażam zgodę aby mój wizerunek był udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach RPO Województwa Świętokrzyskiego;

7. Jestem świadomy/a, że zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!”,
8. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych informacji lub zatajenie prawdy oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis*

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
- moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej oraz beneficjentowi realizującemu projekt pn. „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!”. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ;
- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Uczestnika Projektu*



.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres zameldowania

### **OŚWIADCZENIE** **o statusie osoby biernej zawodowo**

Ja niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oraz zatajenie prawdy oświadczam, iż w chwili złożenia Formularza zgłoszeniowego do udziału w Projekcie pn. „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!” jestem osobą bierną zawodowo (czyli osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej – nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna oraz nie prowadzę działalności gospodarczej).

.....  
data i czytelny podpis kandydata



.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres zameldowania

### **OŚWIADCZENIE** **o niskich kwalifikacjach**

Ja niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oraz zatajenie prawdy, oświadczam, iż w chwili złożenia Formularza zgłoszeniowego do udziału w Projekcie pn. „Aktywizacja? Podejmuję wyzwanie!” jestem osobą o niskich kwalifikacjach zawodowych (posiadam wykształcenie nie wyższe niż wykształcenie gimnazjalne).

.....

data i czytelny podpis kandydata