



Załącznik nr 1 do Regulaminu

| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY | | | |
|-------------------------------|--|-------------------------|--|
| Tytuł Projektu | ŚLĄSKIE CENTRUM ARBITRAŻU I MEDIACJI | | |
| Nr Projektu | POWR.02.17.00-00-0078/17 | | |
| Oś priorytetowa | Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji | | |
| Działanie | 2.17 Skuteczny wymiar sprawiedliwości | | |
| Beneficjent Projektu | Fundacja Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Śląskiego Facultas Iuridica | Partner Projektu | Regionalna Izba Gospodarcza w Katowicach |

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

| | | | |
|------------|--------------------------------|---|---|
| I | Dane osobowe | Imię | |
| | | Nazwisko | |
| | | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| | | PESEL | |
| II | Status prawny Kandydata | Jest osobą pełnoletnią | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| | | Posiada pełną zdolności do czynności prawnych | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| III | Adres zamieszkania | Ulica | |
| | | Nr budynku | |
| | | Nr lokalu | |
| | | Miejscowość | |
| | | Kod pocztowy, Poczta | |
| | | Gmina | |
| | | Powiat | |
| | | Województwo | |
| Kraj | | | |
| IV | | Telefon kontaktowy | |

| | | | |
|-----------|----------------------------------|---|--|
| | Dane kontaktowe Kandydata | Adres e-mail | |
| | | Podgrupa | <input type="checkbox"/> Przedstawiciel sądownictwa <input type="checkbox"/> Przedstawiciel prokuratury <input type="checkbox"/> Środowisko mediatorów |
| V | Status Kandydata | Miejsce zatrudnienia lub zaangażowania wraz z adresem | W przypadku mediatorów należy załączyć zaświadczenie o zatrudnieniu i/lub wpisie na listę mediatorów w ośrodku mediacyjnym lub wpisie na listę stałych mediatorów prowadzoną na podstawie art. 157 d § 1 ustawy Prawo o ustroju sądów powszechnych przez Prezesów Sądu Okręgowego w Katowicach, Sądu Okręgowego w Gliwicach, Sądu Okręgowego w Bielsku-Białej oraz Sądu Okręgowego w Częstochowie. |
| | | Stanowisko | |
| VI | Inne | Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie W przypadku osób z niepełnosprawnościami należy załączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument, o którym mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego, lub w razie braku możliwości ich uzyskania, oświadczenie Kandydata na Uczestnika projektu. |
| | | Prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić | |

**OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE
POWR.02.17.00-00-0078/17**

- Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
- Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach w ramach projektu „Śląskie Centrum Arbitrażu i Mediacji”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

4. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie, deklaruję gotowość uczestnictwa w szkoleniu.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Śląskie Centrum Arbitrażu i Mediacji” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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.
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia udziału w projekcie lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych od momentu złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia zakończenia procesu rekrutacji jest Fundacja Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Śląskiego Facultas Iuridica, ul. Bankowa 11 b, 40-007 Katowice.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - 1) Beneficjenta – Fundację Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Śląskiego Facultas Iuridica, ul. Bankowa 11b, 40-007 Katowice; mediacje@us.edu.pl
 - 2) Instytucję Pośredniczącą – Ministerstwo Sprawiedliwości
 - 3) Partnera – Regionalną Izbę Gospodarczą w Katowicach
 - 4) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
 - 5) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.

12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

miejsowość i data

podpis Kandydata

Załącznik nr 2 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

PESEL:

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. Deklaruję udział w Projekcie „**Śląskie Centrum Arbitrażu i Mediacji**” (nr projektu POWR.02.17.0000-0078/17) współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 Priorytet II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, realizowanym przez Fundację Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Śląskiego Facultas Iuridica w partnerstwie z Regionalną Izbą Gospodarczą w Katowicach.
2. **Oświadczam, że:**
 - a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**Śląskie Centrum Arbitrażu i Mediacji**” (zwanego dalej „Regulaminem”), akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
 - b) spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w „Regulaminie”;
 - c) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
 - d) zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest dobrowolny i bezpłatny,
 - e) zapoznałem/am się z warunkami oraz ewentualnymi konsekwencjami rezygnacji lub usunięcia z Projektu określonymi w „Regulaminie”;
 - f) zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
4. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach dotyczących moich danych zawartych w dokumentach przedłożonych w trakcie rekrutacji i realizacji Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na dalszy udział w Projekcie.
5. Wyrażam zgodnie z art. 81 ust 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.) wyraźną i dobrowolną zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć oraz nagrań zawierających mój wizerunek w formie tradycyjnej (np. katalogi, foldery, notatki prasowe) i elektronicznej związanych z moim uczestnictwem w Projekcie.

miejsce i data

podpis Uczestnika Projektu

Załącznik nr 3 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Śląskie Centrum Arbitrażu i Mediacji** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – 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, z późn. zm.),
- 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 2017 r. poz. 1460, 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - 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 **Śląskie Centrum Arbitrażu i Mediacji**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych w ramach PO WER.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwu Sprawiedliwości, Al. Ujazdowskie 11, 00-950 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacji Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Śląskiego Facultas Iuridica, ul. Bankowa 11b, 40-007 Katowice i Partnerowi projektu – Regionalnej Izbie Gospodarczej w Katowicach, ul. Opolska 15, 40-084 Katowice. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
 5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 6. 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.
 7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie¹:
 - 1) 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

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.

Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

- 2) 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,
- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwu Sprawiedliwości, Al. Ujazdowskie 11, 00-950 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacji Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Śląskiego Facultas Iuridica, ul. Bankowa 11b, 40-007 Katowice i Partnerowi projektu – Regionalnej Izbie Gospodarczej w Katowicach, ul. Opolska 15, 40-084 Katowice. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

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

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

Załącznik nr 4 do Regulaminu

| FORMULARZ DANYCH INDYWIDUALNYCH UCZESTNIKA PROJEKTU | | | |
|---|---|-------------------------|--|
| Tytuł Projektu | ŚLĄSKIE CENTRUM ARBITRAŻU I MEDIACJI | | |
| Nr Projektu | POWR.02.17.00-00-0078/17 | | |
| Oś priorytetowa | Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji | | |
| Działanie | 2.17 Skuteczny wymiar sprawiedliwości | | |
| Beneficjent Projektu | Fundacja Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Śląskiego Facultas Iuridica | Partner Projektu | Regionalna Izba Gospodarcza w Katowicach |

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| I | Dane osobowe | Imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PESEL | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Wiek | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Data urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II | Adres zamieszkania | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nr budynku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Kod pocztowy, Poczta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Powiat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|------------|--------------------------|--|--|
| | | Województwo | |
| | | Kraj | |
| III | Dane kontaktowe | Telefon kontaktowy | |
| | | Adres e-mail | |
| IV | Status Uczestnika | Status na rynku pracy | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: - osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: - osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym: - osoba ucząca się lub kształcąca się <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym: - rolnik <input type="checkbox"/> - samozatrudniony <input type="checkbox"/> - zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> - zatrudniona w administracji publicznej <input type="checkbox"/> - organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa: Wykonywany zawód: |
| V | Inne | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |
| | | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| | | Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |
| | | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | Osoba ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
|--|--|--|---|

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU:

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.

miejsowość i data

podpis Uczestnika Projektu