Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pn. Podkarpackie Centrum Integracji Cudzoziemców II ****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

**(dot. pracowników instytucji publicznych / niepublicznych posiadających jednostkę organizacyjną na obszarze woj. podkarpackiego, pracujących z OPT)**

Projekt pn. **Podkarpackie Centrum Integracji Cudzoziemców II** o nr **FEPK.07.17-IP.01-0001/23** realizowany przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie w ramach naboru niekonkurencyjnego nr FEPK.07.17-IP.01-001/23 Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działania FEPK.07.17 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

**UWAGA: FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE W JĘZYKU POLSKIM I PODPISAĆ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PODMIOTU OBJĘTEGO WSPARCIEM** | | | | |
| **1.** | **NAZWA INSTYTUCJI** |  | | |
| **2.** | **NIP** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | BRAK |
| **3.** | **TYP INSTYTUCJI, W TYM** | PRZEDSIĘBIORSTWO | mikroprzedsiębiorstwo | |
| małe przedsiębiorstwo | |
| średnie przedsiębiorstwo | |
| duże przedsiębiorstwo | |
| PODMIOT EKONOMII SPOŁECZNEJ | przedsiębiorstwo społeczne | |
| podmiot reintegracyjny  (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) | |
| organizacja pozarządowa | |
| spółdzielnia socjalna | |
| spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych | |
| spółdzielnia produkcji rolnej | |
| inne …………………………………. | |
| INSTYTUCJA RYNKU PRACY | | |
| JEDNOSTKA ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ | | |
| JEDNOSTKA SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO (bez szkół  i placówek systemu oświaty) | | |
| ZWIĄZEK ZAWODOWY | | |
| ORGANIZACJA PRACODAWCÓW | | |
| PODMIOT SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO  I NAUKI | uczelnia | |
| instytut naukowy | |
| instytut badawczy | |
| międzynarodowy instytut naukowy | |
| federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki | |
| Państwowa Akademia Nauk | |
| Centrum Łukasiewicz | |
| Instytut działający w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz | |
| Polska Akademia Umiejętności | |
| państwowa osoba prawna | |
| inne ………………………………. | |
| PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ | podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń POZ | |
| podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń AOS | |
| podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne | |
| inne …………………………….. | |
| SZKOŁA | szkoła podstawowa | |
| zasadnicza szkoła zawodowa | |
| liceum ogólnokształcące | |
| technikum | |
| szkoła specjalna przysposabiająca do pracy | |
| szkoła policealna | |
| szkoła artystyczna (w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne) | |
| ośrodek wychowania przedszkolnego | |
| szkoła branżowa I stopnia | |
| szkoła branżowa II stopnia | |
| inne ………………………………. | |
| PLACÓWKA SYSTEMU OŚWIATY | poradnia psychologiczno-pedagogiczna | |
| placówka wychowania przedszkolnego | |
| centrum kształcenia praktycznego/ zawodowego/ ustawicznego | |
| inne ……………………………….. | |
| SĄDY POWSZECHNE | | |
| PROKURATURA | | |
| PODMIOT ŚWIADCZĄCY USŁUGI SZKOLENIOWE | | |
| INNE ……………………………………………………………. | | |
| **DANE TELEADRESOWE** | | | | |
| **1.** | **KRAJ** |  | | |
| **2.** | **WOJEWÓDZTWO** |  | | |
| **3.** | **POWIAT** |  | | |
| **4.** | **GMINA** |  | | |
| **5.** | **MIEJSCOWOŚĆ** |  | | |
| **6.** | **KOD POCZTOWY** |  | | |
| **7.** | **TELEFON KONTAKTOWY** |  | | |
| **8.** | **ADRES E-MAIL** |  | | |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | | | | |
| **1.** | **Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji (tj. pracownicy podmiotu objętego wsparciem)** | TAK  NIE | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | |
| **1.** | **IMIĘ** |  | |
| **2.** | **NAZWISKO** |  | |
| **3.** | **OBYWATELSTWO** | OBYWATELSTWO POLSKIE | |
| BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – obywatel kraju UE | |
| BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec | |
| **4.** | **RODZAJ UCZESTNIKA** | Indywidualny | |
| Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu | |
| **5.** | **PESEL** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | BRAK |
| **6.** | **INNY IDENTYFIKATOR** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **7.** | **DATA URODZENIA** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   RRRR-MM-DD | |
| **8.** | **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |  | |
| **9.** | **PŁEĆ** | KOBIETA | |
| MĘŻCZYZNA | |
| **10.** | **WYKSZTAŁCENIE** | ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)    (osoba, która ukończyła: przedszkole / szkołę podstawową / gimnazjum) | |
| PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)  (osoba, która ukończyła: szkołę zawodową (a po 2017 r. szkołę branżową  I stopnia) / liceum/technikum / liceum uzupełniające / technikum uzupełniające / liceum profilowane / szkołę branżową II stopnia / szkołę policealną) | |
| WYŻSZE (ISCED 5–8)  (osoba, która ukończyła: studia krótkiego cyklu / studia licencjackie  lub inżynierskie / studia magisterskie / studia doktoranckie) | |
| **DANE TELEADRESOWE – ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | |
| **1.** | **KRAJ** |  | |
| **2.** | **WOJEWÓDZTWO** |  | |
| **3.** | **POWIAT** |  | |
| **4.** | **GMINA** |  | |
| **5.** | **MIEJSCOWOŚĆ** |  | |
| **6.** | **KOD POCZTOWY** |  | |
| **7.** | **ULICA** |  | |
| **8.** | **NR DOMU / NR LOKALU** |  | |
| **9.** | **TELEFON KONTAKTOWY** |  | |
| **10.** | **ADRES E-MAIL** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | |
| **1.** | **OSOBA OBCEGO POCHODZENIA**  (osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa / obywatelstw innych krajów) | TAK  NIE |
| **2.** | **OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO**  (osoba, która jest obywatelem kraju spoza UE lub bezpaństwowiec) | TAK  NIE |
| **3.** | **OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ  LUB ETNICZNEJ (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE)**  (mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;  mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska;  społeczności marginalizowane: Romowie) | TAK  NIE  Odmowa podania informacji |
| **4.** | **OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ**  (osoba bez dachu nad głową, w tym osoba żyjąca w przestrzeni publicznej lub zakwaterowana interwencyjnie;  osoba bez mieszkania, w tym osoba zakwaterowana w placówkach  dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoba opuszczająca instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoba otrzymująca długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane;  osoba z niezabezpieczonym zakwaterowaniem, w tym osoba  w lokalach niezabezpieczonych – przebywająca czasowo u rodziny/ przyjaciół, tj. przebywająca w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmująca nielegalnie lub nielegalnie zajmująca ziemie, osoba posiadająca niepewny najem z nakazem eksmisji, osoba zagrożona przemocą;  osoba z nieodpowiednimi warunkami mieszkaniowymi, w tym osoba zamieszkująca konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;  osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania) | TAK  NIE |
| **5.** | **OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**  (osoba w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.) | TAK[[2]](#footnote-2)  NIE  Odmowa podania informacji |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA – STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | |
| **1.** | **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**  (osoba, która nie jest osobą pracującą  ani bezrobotną)   |  | | --- | |  | | NIE  TAK, w tym:  Osoba nieuczestnicząca w  kształceniu lub szkoleniu  Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie  Inne …………………………………………. |
| **2.** | **OSOBA BEZROBOTNA**  (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) | NIE  TAK, w tym:  Osoba długotrwale bezrobotna  Inne …………………………………………. |
| **3.** | **OSOBA PRACUJĄCA**  (osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne / osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje ze względu  na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy  czy kształcenie się lub szkolenie) | NIE  TAK, w tym:  osoba prowadząca działalność  na własnych rachunek  osoba pracująca w administracji rządowej  osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)  osoba pracująca w organizacji pozarządowej  osoba pracująca w MMŚP  osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)  osoba pracująca na uczelni  osoba pracująca w instytucie naukowym  osoba pracująca w instytucie badawczym  osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz  osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym  osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki  osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej  Inne…………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **KRYTERIA FORMALNE** | | | |
| **1.** | **Pracownik instytucji publicznej/niepublicznej posiadającej jednostkę organizacyjną  na obszarze  woj. podkarpackiego, pracujący z OPT[[3]](#footnote-3)** | NIE  TAK,w tym: | PRACOWNIK INSTYTUCJI PUBLICZNEJ  (wskazać nazwę instytucji i adres)[[4]](#footnote-4):  ………………………………………………...……… |
| PRACOWNIK INSTYTUCJI NIEPUBLICZNEJ (wskazać nazwę instytucji i adres)[[5]](#footnote-5):  ………………………………………………...……… |
| **Kandydat spełnia / nie spełnia[[6]](#footnote-6) wszystkie kryteria formalne uczestnictwa w projekcie** | | **TAK**  **NIE** | |
| **…………………………………………………………………..……………………………………………………….**  Data i podpis osoby weryfikującej spełnienie kryteriów formalnych (tj. kryterium formalnego nr 1) | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **KRYTERIA PREFERENCYJNE** | | | |
| **1.** | **Pracownik instytucji publicznej/niepublicznej pracujący na rzecz OPT mniej niż 2 lata** | TAK – 5 pkt.[[7]](#footnote-7)  NIE – 0 pkt. | |
| **Kandydat spełnia / nie spełnia[[8]](#footnote-8) kryteria preferencyjne uczestnictwa w projekcie** | | **TAK**  **NIE** | **Łączna liczba uzyskanych**  **pkt.: ………………...……..** |
| **…………………………………………………………………..……………………………………………………….**  Data i podpis osoby weryfikującej spełnienie kryteriów preferencyjnych (tj. kryterium preferencyjnego nr 1) | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE** | | |
| **1.** | **Potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić udział  w działaniach oferowanych w ramach niniejszego projektu** | Tłumacz języka migowego  Transport niskopodłogowy  Dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące  Osoby asystujące  Dostosowanie wyżywienia  Inny (wskazać jaki) …………………………………………..………  …………………………………………..……… |

**Wykaz załączników załączonych do przedmiotowego Formularza:**

1. **……………………………………………………………………………………………………………………**
2. **……………………………………………………………………………………………………………………**
3. **……………………………………………………………………………………………………………………**
4. **……………………………………………………………………………………………………………………**

**Klauzula informacyjna Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie dla Kandydata do Projektu Podkarpackie Centrum Integracji Cudzoziemców II**

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 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), dalej RODO, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 z dnia 28 kwietnia 2022 r., zwanej dalej ustawą wdrożeniową, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, z siedzibą przy ulicy Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów, dalej WUP. Telefon kontaktowy: (17) 85 09 200, (17) 85 09 230, adres e-mail: [wup@wup-rzeszow.pl](mailto:wup@wup-rzeszow.pl) lub [rzwu@praca.gov.pl](mailto:rzwu@praca.gov.pl).
2. Osobą wyznaczoną do kontaktu w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, dalej IOD. Kontakt z IOD możliwy jest pod numerem tel. (17) 850 92 32 i adresem e-mail: [iod@wup-rzeszow.pl](mailto:iod@wup-rzeszow.pl). Z IOD należy kontaktować się wyłącznie w sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez WUP, wynikających z RODO, w tym realizacji praw.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z udziałem w Projekcie *Podkarpackie Centrum Integracji Cudzoziemców II,* który realizowany będzie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, dalej FEP 2021-2027. W szczególności Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz dla celów związanych z określaniem kwalifikowalności uczestników. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w wyżej wymienionym Projekcie.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10 RODO, w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z:
   1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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;
   2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 rozporządzenia EFS+;
   3. ustawy wdrożeniowej.
5. Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa w pkt. 3.
6. Na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy wdrożeniowej dostęp do Państwa danych osobowych i informacji gromadzonych przez Administratora przysługuje ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom zarządzającym, instytucjom pośredniczącym, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej.
7. Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione przez WUP m.in. podmiotom zaangażowanym w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli w ramach FEP 2021-2027, zgodnie z nałożonymi na WUP obowiązkami, na podstawie m.in. aktów prawnych wskazanych w pkt. 4., a także podmiotom realizującym formy wsparcia przewidziane w projekcie, podmiotom świadczącym usługi pocztowe dla Administratora w zakresie danych adresowych, obsługującym doręczenia korespondencji w postaci elektronicznej, a także świadczącym usługi w zakresie używanych przez WUP w Rzeszowie systemów teleinformatycznych.
8. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3. Dalsze przetwarzanie danych osobowych może wynikać z konieczności zapewnienia zgodności z okresem archiwizacji FEP 2021-2027 oraz z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
9. W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
10. Posiadają Państwo prawo do:
    * + dostępu do swoich danych osobowych i ich sprostowania;
      + ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

* wniesienia skargi do organu nadzorczego (Urząd Ochrony Danych Osobowych), gdy uznacie Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego oraz celów archiwalnych w interesie publicznym. Ponadto mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach FEP 2021-2027, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

1. **Przedstawione przeze mnie dane w ramach *Formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu* są prawdziwe, kompletne i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszego oświadczenia. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.**

…..………………………………………………..……. ……………………………………………………………...

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKT

1. Należy wskazać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wraz z formularzem zgłoszeniowym uczestnika projektu należy przedłożyć kopię stosownego dokumentu potwierdzającego bycie osobą z niepełnosprawnościami (orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie   
   o stopniu niepełnosprawności/zaświadczenie uprawnionego organu/orzeczenie lekarza orzecznika ZUS/zaświadczenie lekarskie w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi). [↑](#footnote-ref-2)
3. OPT – Obywatele państw trzecich, migranci i uchodźcy przyjeżdżający do pracy, studenci, jak również uchodźcy oraz osoby, które otrzymały inne formy ochrony (tj. osoby, które nie są obywatelami państw członkowskich UE, w tym bezpaństwowcy w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28.08.1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa), osoby te muszą przebywać w Polsce legalnie. Osoby, które nie posiadają obywatelstwa żadnego z krajów UE ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Liechtenstein oraz Szwajcaria. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wraz z formularzem zgłoszeniowym uczestnika projektu należy przedłożyć zaświadczenie instytucji

   publicznej, w której dana osoba jest zatrudniona zawierające informację nt. wykonywania pracy na rzecz OPT, tj. dokument potwierdzający spełnienie kryterium formalnego nr 1. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wraz z formularzem zgłoszeniowym uczestnika projektu należy przedłożyć zaświadczenie instytucji

   niepublicznej, w której dana osoba jest zatrudniona zawierające informację nt. wykonywania pracy na rzecz OPT, tj. dokument potwierdzający spełnienie kryterium formalnego nr 1. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. Jeżeli dot. wraz z formularzem zgłoszeniowym uczestnika projektu należy przedłożyć zaświadczenie instytucji

   publicznej/niepublicznej, w której dana osoba jest zatrudniona zawierające informację nt. okresu wykonywania pracy na rzecz OPT, tj. dokument potwierdzający spełnienie kryterium preferencyjnego nr 1. [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-8)