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 lub 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. 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)