Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji w projekcie: Klub Integracji Społecznej „MASZ WYBÓR”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU**

| **Beneficjent** | Suwalskie Stowarzyszenie „WYBÓR” z siedzibą w Suwałkach  |
| --- | --- |
| **Tytuł i Numer projektu** | Klub Integracji Społecznej "MASZ WYBÓR"FEPD.08.03-IZ.00-0017/24 |
| **Priorytet i Działanie** | Priorytet VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznegoDziałanie FEPD.08.3 Zwiększenie aktywności społeczno – zawodowej |
| **Termin realizacji projektu** | od 01.05.2025 do 30.04.2027 |
| **Uzupełnia Personel Projektu**Data wpływu i podpis osoby przyjmującej formularz rekrutacyjny |  |
| **Uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie rubryk drukowanymi literami** **oraz zaznaczenie „X” w odpowiednim kwadracie** |
| 1. **Dane osobowe**
 |
| **Imię /imiona i nazwisko** |  |
| **Obywatelstwo** | □ polskie □ obywatel kraju UE  | □ brak obywatelstwa polskiego lub UE |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Brak PESEL | □ | Płeć | □ Kobieta □ Mężczyzna |
| Wykształcenie | □ podstawowe ISCED 1 □ gimnazjalne ISCED 2□ ponadgimnazjalne ISCED 3 □ policealne ISCED 4□ studia krótkiego cyklu ISCED 5 □ wyższe ISCED 6-8 |
| 1. **MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

 **(zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny Dz. U. 2023 poz. 1610),** tj.miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu |
| Województwo | □ Podlaskie□ inne, jakie? ………………..…… | Powiat | □ Suwalski□ M. Suwałki□ inny jaki? ……………………………. |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Tel. kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| 1. **Status uczestnika/czki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**
 |
| **Osoba bezrobotna (zarejestrowana w pup)** | □ Tak □ Nie |
| - w tym osoba długotrwale bezrobotna (zarejestrowana w PUP) | □ Tak □ Nie |
| - w tym osoba poszukująca pracy (zarejestrowana w PUP) | □ Tak □ Nie |
| **Osoba bierna zawodowo** | □ Tak □ Nie |
| w tym |  | □ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu□ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie□ inne, jakie? ……………………………………………………………………………… |
| **Osoba pracująca** | □ Tak □ Nie |
| Wykonywany zawód | □ inny□ instruktor praktycznej nauki zawodu□ nauczyciel kształcenia ogólnego□ nauczyciel wychowania przedszkolnego□ nauczyciel kształcenia zawodowego□ pracownik instytucji ochrony zdrowia□ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej□ pracownik instytucji rynku pracy□ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego□ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej□ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej□ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej□ osoba prowadząca działalność na własny rachunek□ rolnik□ osoba pracująca w organizacji pozarządowej□ osoba pracująca w JST |
| Zatrudniony w: |  |
| 1. **Status uczestnika/czki projektu w chwili przystąpienia do projektu**
 |
| Osoba należąca do mniejszości etnicznej lub społeczności zmarginalizowanej | □ Tak □ Nie□ odmawiam podania informacji |
| Osoba obcego pochodzenia | □ Tak □ Nie□ odmawiam podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak □ Nie□ odmawiam podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami | □ Tak □ Nie□ odmawiam podania informacji |
| 1. **Kryterium uczestnictwa kwalifikujące do udziału w projekcie (obligatoryjne)**
 |
| 1. **Osoba zamieszkuje na terenie gminy Suwałki lub gminy Miasto Suwałki (zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny Dz. U. 2023 poz. 1610)**
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Przynależność do grupy docelowej, która w zakresie działalności Klubów Integracji Społecznej zgodnie z art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, obejmuje w szczególności:**
2. osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
3. osoby uzależnione od alkoholu,
4. osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających,
5. osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
6. osoby długotrwale bezrobotne w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
7. osoby zwalniane z zakładów karnych, mające trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
8. uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
9. osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

- którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. | □ Tak □ Nie |
| **3. Oświadczam, iż nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w innym projekcie w zakresie aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.**  | □ Tak □ Nie |
| 1. **KRYTERIA PREMIUJĄCE:**

Należy wybrać spośród dwóch kategorii kryteriów F1 lub F2 i w wybranej kategorii zaznaczyć przynależność do danej grupy osób. Do formularza należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający przynależność do danej grupy osób. Dodatkowe punkty rekrutacyjne są przyznawane za spełnienie więcej niż jednej przesłanki.  |
| **F1. Przynależność do grupy osób wymienionych w podrozdziale 4.2 pkt 1 Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027** |
| 1. Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym[[1]](#footnote-0)
 | □ Tak □ Nie |
| 1. Osoba bierna zawodowo
 | □ Tak □ Nie |
| 1. Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą lub osoba z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Osoba przebywająca lub opuszczająca młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii,** o której mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) lub **osoba opuszczająca okręgowe ośrodki wychowawcze**, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich;
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Osoba z niepełnosprawnościami**
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Członek gospodarstwa domowego** **sprawujący opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;**
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**;
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Osoba opuszczająca placówkę opieki instytucjonalnej**, w tym w szczególności domy pomocy społecznej
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Osoba w kryzysie bezdomności**, dotkniętym wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością;
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej** zgodnie z ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy [[2]](#footnote-1)
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Osoba odbywająca karę pozbawienia wolności**, objęta dozorem elektronicznym;
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **osoba korzystająca z programu FE PŻ**;
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **osoba należąca do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie**;
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **osoba objęta ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę**;
 | □ Tak □ Nie |
| **F2. Przynależność do grupy osób wymienionych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej dotyczące spełnienia przesłanki udzielenia pomocy społecznej z następujących powodów:** |
| 1. ubóstwo
 | □ Tak □ Nie |
| 1. sieroctwo
 | □ Tak □ Nie |
| 1. bezdomność
 | □ Tak □ Nie |
| 1. bezrobocie
 | □ Tak □ Nie |
| 1. niepełnosprawność
 | □ Tak □ Nie |
| 1. długotrwała lub ciężka choroba
 | □ Tak □ Nie |
| 1. przemoc domowa
 | □ Tak □ Nie |
| 1. potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi
 | □ Tak □ Nie |
| 1. potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności
 | □ Tak □ Nie |
| 1. bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych
 | □ Tak □ Nie |
| 1. trudności w i w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w **art. 159** *przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną* ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
 | □ Tak □ Nie |
| 1. trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego
 | □ Tak □ Nie |
| 1. alkoholizmu lub narkomanii
 | □ Tak □ Nie |
| 1. zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej
 | □ Tak □ Nie |
| 1. klęski żywiołowej lub ekologicznej
 | □ Tak □ Nie |

**Oświadczam, że:**

* dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie;
* wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą;
* jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;
* spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie;
* zapoznałam/em się z Regulaminem Świadczenia Usług Klubu Integracji Społecznej „MASZ WYBÓR” oraz Regulaminem rekrutacji w projekcie: Klub Integracji Społecznej „MASZ WYBÓR”, prowadzonego przez Suwalskie Stowarzyszenie „WYBÓR” z siedzibą w Suwałkach i akceptuję jego warunki;
* zostałam/em poinformowana/y, iż projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 (IZ FEdP);
* zostałam/em poinformowana/y o sposobie przetwarzania danych osobowych oraz przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia, a także prawo do ograniczenia przetwarzania danych, jak również prawo do cofnięcia dodatkowych zgód na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Data i podpis……………….…………………………………

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

| **Nazwa dokumentu:** |
| --- |
| 1. **Dokument potwierdzający fakt zamieszkania na terenie gminy Suwałki lub gminy M. Suwałki**
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status osoby na rynku pracy**
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Zaświadczenie z ośrodka leczniczego o odbyciu lub kontynuacji terapii potwierdzające fakt uzależnienia**
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Orzeczenie o niepełnosprawności lub/oraz zaświadczenie lekarskie lub inny dokument potwierdzające, iż osoba posiada zaburzenia psychiczne**
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Zaświadczenie z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej lub inny dokument o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z wyszczególnieniem przesłanek udzielenia pomocy społecznej**
 | □ Tak □ Nie |
| 1. **Inne dokumenty w tym oświadczenia:**
* **……………………………………………………………………………………….**
* **……………………………………………………………………………………….**
* **……………………………………………………………………………………….**
* **……………………………………………………………………………………….**
* **……………………………………………………………………………………….**
 | □ Tak  □ Nie |

Data i podpis……………….…………………………………

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust 1 i 2 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, RODO):

* Administratorem Państwa danych osobowych jest Suwalskie Stowarzyszenie „WYBÓR” z siedzibą w Suwałkach, ul. Tadeusza Kościuszki 71, 16-400 Suwałki.
* Zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, administrator powołał Inspektora Ochrony danych, z którym można się kontaktować pod adresem poczty elektronicznej: inspektor@rodo.suwalki.pl
* Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji operacji wynikających z przepisów prawa oraz szeregu ustaw nakładających na administratora obowiązki i zadania, których realizacja wymaga przetwarzania danych osobowych. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie będzie wynikało z przepisów prawa zostaniecie Państwo poproszeni
o wyrażenie dobrowolnej zgody na przetwarzanie danych osobowych. Niezależnie od podstawy prawnej przetwarzania dotyczących Państwa danych osobowych administrator gwarantuje, że Państwa dane są przetwarzane w minimalnym zakresie umożliwiającym realizację ściśle określonego celu.
* Odbiorcami Państwa danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub podpisanych umów powierzenia mogą zostać osoby upoważnione przez administratora, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, podmioty prowadzące działalność bankową, operatorzy pocztowi, kurierzy oraz obsługa informatyczna.
* Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu utrzymania celu operacji, a w pozostałym zakresie do wycofania zgody na przetwarzanie, na które zgoda została wyrażona.
* Przysługuje Państwu, w zależności od charakteru przetwarzania, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dodatkowo w przypadku, gdy podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest Państwa dobrowolna zgoda, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
* Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od ściśle określonego celu przetwarzania, może być wymogiem ustawowym lub umownym lub warunkiem zawarcia umowy.
* Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Data i podpis……………….………………………………

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych wskazanych w formularzu rekrutacyjnym w celu usprawnienia komunikacji pomiędzy administratorem, a uczestnikiem projektu Klub Integracji Społecznej “MASZ WYBÓR” FEPD.08.03-IZ.00-0017/24 realizowanego przez Suwalskie Stowarzyszenie “WYBÓR” z siedzibą w Suwałkach.

Data i podpis……………….…………………………………

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych wrażliwych zawartych w formularzu zbieranych do Systemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w związku z udziałem w projekcie Klub Integracji Społecznej “MASZ WYBÓR” FEPD.08.03-IZ.00-0017/24 realizowanego przez Suwalskie Stowarzyszenie “WYBÓR” z siedzibą w Suwałkach.

Data i podpis……………….…………………………………

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych związanych z udziałem w projekcie w projekcie Klub Integracji Społecznej “MASZ WYBÓR” FEPD.08.03-IZ.00-0017/24 realizowanego przez Suwalskie Stowarzyszenie “WYBÓR” z siedzibą w Suwałkach w przestrzeni publicznej i w mediach do celów promocyjno-informacyjnych projektu, bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.

Data i podpis……………….…………………………………

1. Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do:

1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

2) uzależnionych od alkoholu,

3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających,

4) osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,

5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

– którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. [↑](#footnote-ref-0)
2. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:

1) ubóstwa;

2) sieroctwa;

3) bezdomności;

4) bezrobocia;

5) niepełnosprawności;

6) długotrwałej lub ciężkiej choroby;

7) przemocy domowej;

7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;

8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;

9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;

10) (uchylony);

11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;

12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;

13) alkoholizmu lub narkomanii;

14)zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;

15) klęski żywiołowej lub ekologicznej [↑](#footnote-ref-1)