

Formularz uczestnictwa w projekcie

Projekt nr FESL.07.02-IZ.01-05H6/23 pn. *Aktywna Integracja* – *CIS Katowice* współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027

Projekt realizowany jest przez Fundację Caritas Katowice
(Beneficjent)

Ja, niżej podpisany/a (wpisz swoje imię i nazwisko).....
deklaruję udział w projekcie pod nazwą *Aktywna Integracja – CIS Katowice*.

W związku z powyższym, oświadczam, że:

- znam i akceptuję zasady uczestnictwa w projekcie opisane w *Regulaminie uczestnictwa w projekcie*,
- potwierdzam, że spełniam warunki/kryteria kwalifikowalności uczestnika/uczestniczki określone w *Regulaminie uczestnictwa w projekcie* – wskazane szczegółowo w *Ankiecie zgłoszeniowej*,
- potwierdzam, że udostępniłem/am dokumenty potwierdzające spełnienie ww. warunków/kryteriów kwalifikowalności uczestnika/uczestniczki,
- podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości (rozumiem), że składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym podlega odpowiedzialności,
- zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych – Zarząd Województwa Śląskiego pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL),
- nie korzystam oraz nie będę korzystał ze wsparcia w innych projektach z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub

szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem,

- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości (rozumiem), że w trakcie trwania projektu lub po jego zakończeniu, instytucje do tego uprawnione, mogą prowadzić badania ewaluacyjne, to znaczy mogą się skontaktować w celu poznania opinii na temat projektu, w którym brałem/brałam udział. Zobowiązuję się udzielić tym instytucjom odpowiedzi zgodnych ze stanem faktycznym (prawdą).

I. Dane uzupełniane przez uczestnika/uczestniczkę projektu

1. Wypełnij czytelnie, drukowanymi literami wszystkie pola.
2. Jeśli nie jesteś pewny/pewna co wpisać, albo czy dane są poprawne – zapytaj osoby, która przekazała ci ten dokument lub skontaktuj się z Fundacją Caritas Katowice:

- Osobiście w siedzibie FCK – przy ul. Wita Stwosza 20 w Katowicach lub w siedzibie CIS – przy ul. Brata Alberta 4 w Katowicach;
- Mailowo: cis@fundacjacaritas.pl;
- Telefonicznie: 577 415 999;

Osobą do kontaktu jest Pani Natalia Kulińska.

Dane osobowe	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	PESEL/inny identyfikator (proszę, sprawdź poprawność wpisanego numeru – zgodnie z odpowiednim dokumentem)	
	4.	Płeć	
	5.	Data urodzenia	
	6.	Obywatelstwo	

	7.	Wykształcenie	wstaw jeden X w odpowiedniej rubryce: od a) do c)
	a)	Średnie I stopnia lub niższe (tj. gimnazjalne lub podstawowe, albo niższe)	
	b)	Ponadgimnazjalne (ISCED 3, tj. średnie: ogólnokształcące, branżowe, zawodowe, techniczne) lub policealne (ISCED 4)	
	c)	Wyższe (ISCED 5 – 8)	
Dane kontaktowe	8.	Kraj	
	9.	Województwo	
	10.	Powiat	
	11.	Gmina	
	12.	Miejscowość	
	13.	Kod pocztowy	
	14.	Ulica	
	15.	Nr budynku	

	16.	Nr lokalu	
	17.	Telefon kontaktowy	
	18.	Adres e-mail	
	<p>W punktach od 19 do 23 zaznacz TAK lub NIE lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI (podkreśl albo zakreśl kółkiem odpowiednią odpowiedź).</p> <p>Dane osobowe w punktach 19 – 23 to dane szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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), dlatego masz prawo odmowy podania tych informacji, o ile projekt nie jest skierowany do grup o tych cechach (pkt 19 – 23).</p> <p>Jeśli nie jesteś pewny/a czy możesz zaznaczyć odpowiedź ODMOWA PODANIA INFORMACJI, zapytaj osoby, która przekazała ci ten dokument lub skontaktuj się z Fundacją Caritas Katowice.</p>		
Status w chwili rozpoczęcia udziału we wsparciu	19.	Osoba z niepełnosprawnościami (Czy posiadasz orzeczenie o niepełnosprawności?)	TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	20.	Osoba państwa trzeciego (Czy jesteś obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej?)	TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI

	21.	<p>Osoba obcego pochodzenia</p> <p>(Czy jesteś cudzoziemcem?</p> <p>Cudzoziemcem jest osoba nieposiadająca obywatelstwa polskiego)</p>	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	22.	<p>Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)</p> <p>(Czy należysz do mniejszości narodowej, np.: białoruskiej, czeskiej, litewskiej, niemieckiej, ormiańskiej, rosyjskiej, słowackiej, ukraińskiej, żydowskiej</p> <p>lub</p> <p>mniejszości etnicznej, np.: karańskiej, łemkowskiej, romskiej, tatarskiej?)</p>	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	23.	<p>Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p>(Czy żyjesz w przestrzeni publicznej lub jesteś zakwaterowany w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach</p>	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI

		dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, itp.?)			
Status na rynku pracy w chwili rozpoczęcia udziału we wsparciu	24.	Status na rynku pracy w chwili rozpoczęcia udziału we wsparciu:	wstaw jeden X w odpowiedniej rubryce: od a) do c)		
	a)	osoba bezrobotna (pozostajesz bez pracy, ale jesteś gotowy/a do podjęcia pracy i aktywnie poszukujesz zatrudnienia)			
	b)	osoba długotrwale bezrobotna (pozostajesz w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)			
	c)	osoba bierna zawodowo (nie pracujesz i nie jesteś bezrobotny)			

.....
data

.....
podpis
uczestnika/uczestniczki