

*Załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu Powiatu Kartuskiego
nr 84/368 /2020 z dnia 30 lipca 2020r.*

STAROSTWO POWIATOWE W KARTUZACH

REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA DO PROJEKTU PN. „AKADEMIA AKTYWNOŚCI”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa
Pomorskiego na lata 2014 – 2020,
Oś Priorytetowa: 5 Zatrudnienie,
Działanie: 5.2 Aktywizacja Zawodowa,
Poddziałanie: 5.2.1 Aktywizacja Zawodowa - mechanizm ZIT.

LIPIEC 2020 ROK

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady rekrutacji i uczestnictwa do projektu pn. „**AKADEMIA AKTYWNOŚCI**” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.
2. Projekt realizowany jest przez Lidera – Powiat Kartuski w partnerstwie z Fundacją Słoneczne Wzgórze z siedzibą w Stężycy, ul. Kartuska 73 A.
3. Okres realizacji projektu przewidziany został na czas od 01.01.2020 do 31.12.2022. Może on ulec wydłużeniu w przypadku akceptacji zmian wprowadzonych do wniosku o dofinansowanie i wówczas zostanie określony w aktualnym Wniosku o dofinansowanie.
4. Regulamin oraz dokumenty rekrutacyjne dostępne są na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Kartuzach <https://www.kartuskipowiat.com.pl/dla-mieszkancow/rozwój-inwestycje> oraz w Biurze projektu.
5. Projekt realizowany jest zgodnie z umową o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.01-22.011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r., zwaną dalej Umową, z wnioskiem o dofinansowanie projektu nr RPZP.05.02.01-22-0011/19 o sumie kontrolnej 5a4d6-dd461-21320 oraz na podstawie aktualnie obowiązujących wytycznych wymienionych w Umowie.
6. Biuro projektu mieści się w Wydziale Rozwoju, Inwestycji, Remontów i Zamówień Publicznych Starostwa Powiatowego w Kartuzach ul. 3 Maja 2/9.

§ 2

Cel projektu

Celem głównym projektu jest zwiększenie aktywności zawodowej osób pozostających bez pracy w powiecie kartuskim, ze szczególnym uwzględnieniem osób długotrwale bezrobotnych oraz osób niepełnosprawnych.

§ 3

Grupa docelowa

1. Grupę docelową projektu stanowią:
 - 1) osoby pozostające bez pracy (z wyłączeniem osób przed ukończeniem 30 roku życia), które znajdują się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj.: osoby w wieku 50 lat i więcej, kobiety, osoby z niepełnosprawnościami, osoby długotrwale bezrobotne, osoby o niskich kwalifikacjach;
 - 2) osoby pozostające bez pracy (z wyłączeniem osób przed ukończeniem 30 roku życia) nie należące do żadnej kategorii ze wskazanych powyżej (bezrobotni mężczyźni w wieku 30-49 lat) - udział tych osób nie przekracza 20% ogólnej liczby osób bezrobotnych wspartych w projektach;
 - 3) osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych, których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia, w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu;
 - 4) osoby ubogie pracujące;
 - 5) osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny;



- 6) imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia);
 - 7) reemigranci - z obszaru realizacji mechanizmu ZIT.
2. Projekt zakłada objęcie wsparciem 71 osób bezrobotnych i biernych zawodowo z terenu Powiatu Kartuskiego.

§ 4

Planowane terminy rekrutacji do poszczególnych edycji Projektu.

Rekrutacja do poszczególnych edycji Projektu planowana jest w następujących terminach:

EDYCJA	OKRES REALIZACJI REKRUTACJI	LICZBA MIESIĘCY REALIZACJI EDYCJI
I	VII-IX.2020r.	IX.2020 -VIII.2021r. (12 m-cy)
II	VII-IX.2021r.	IX.2021-VIII.2022r. (12 m-cy)
III	II-IV.2022r.	IV.2022-III.2023r. (12 m-cy)

§ 5

Wymagane dokumenty

1. Proces rekrutacji do projektu realizowany jest wyłącznie w oparciu o wypełnione dokumenty rekrutacyjne.
 - 1) Formularz rekrutacyjny- zał. nr 1;
 - 2) Zgoda na wykorzystanie danych osobowych -zał. nr 2.
2. Formularze zgłoszeniowe w wersji papierowej dostępne są w Biurze Projektu pod adresem Kartuzy, ul. 3 Maja 2/9 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-15.00 oraz do pobrania na stronie internetowej <https://www.kartuskipowiat.com.pl/dla-mieszkancow/rozwoj-inwestycje>
3. Wypełnione załączniki należy dostarczyć do Biura projektu lub przesać w formie scanu na adres email rozwoj@kartuskipowiat.pl.

§ 6

Zasady rekrutacji

1. Udział w Projekcie jest dobrowolny.
2. Rekrutacja uczestników projektu prowadzona jest w oparciu o zasadę równego dostępu do projektu kobiet i mężczyzn oraz osób z niepełnosprawnościami.
3. Zakłada się udział w projekcie 71 osób w trzech grupach.
4. Warunkiem niezbędnym do udziału w rekrutacji jest spełnienie wymaganych warunków określonych w § 3 oraz złożenie poprawnie wypełnionych dokumentów o których mowa w § 5.
5. Proces rekrutacji kandydata prowadzi Biuro Projektu i rozpoczyna się w momencie dostarczenia wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych do Biura Projektu.
6. Złożone dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.
7. Lista rekrutacyjna rezerwowa będzie obejmować kandydatów, którzy w przypadku rezygnacji osób z listy podstawowej zastąpią te osoby.
8. Kadra Projektu oferuje pomoc przy wypełnianiu dokumentów rekrutacyjnych w przypadku osób niepełnosprawnych.
9. Działania rekrutacyjne będą wspierane działaniami informacyjno – promocyjnymi tj. na stronie internetowej Powiatu Kartuskiego, funpage na Facebooku Powiatu i Fundacji,



publikacja ogłoszeń internetowych (Social Media), organizacja spotkań bezpośrednich, dystrybucja ulotek i plakatów a także we współpracy z Gminnymi Ośrodkami Pomocy Społecznej Powiatu Kartuskiego oraz Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach.

§ 7

Rekrutacja

1. Rekrutacja polega na ocenie formalnej i merytorycznej formularzy zgłoszeniowych czyli sprawdzeniu kompletności oraz spełnienia kryteriów formalnych przez Kandydata na Karcie Oceny.
2. Każdy Kandydat na Uczestnika Projektu zostanie powiadomiony telefonicznie i mailowo lub pisemnie o zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie oraz terminie i miejscu rozpoczęcia danej formy wsparcia. W terminie do 5 dni roboczych od otrzymania informacji dotyczącej zakwalifikowania, Kandydat powinien przekazać pisemną odpowiedź zwrotną z potwierdzeniem chęci przystąpienia do udziału w projekcie na adres email rozwoj@kartuskipowiat.pl lub do Biura projektu.
3. Po zakończeniu rekrutacji stworzona zostanie lista osób zakwalifikowanych do udziału w danej edycji projektu oraz lista rezerwowa.
4. Każda zakwalifikowana osoba zostanie o tym fakcie poinformowana i zaproszona na spotkanie organizacyjne, na które musi dostarczyć (jeżeli dotyczy) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna oraz orzeczenie o niepełnosprawności.

§ 8

Zakres i zasady proponowanego wsparcia w ramach projektu

W ramach Projektu zaplanowany został następujący zakres zadań:

1. Zadanie 1: Indywidualny Plan Działania:
Podzadanie 1.1: Organizacja spotkań informacyjno-motywujących (indywidualnych i grupowych);
Podzadanie 1.2: Diagnoza indywidualna uczestników z doradcą zawodowym / psychologiem – kontrakt IPD.
2. Zadanie 2: Warsztaty psychologiczno– doradczo– zawodowe:
Podzadanie 2.1: Mój cel zawodowy- przeprowadzenie trzech 2-dniowych zajęć wyjazdowych;
Podzadanie 2.2: Aktywne poszukiwanie pracy- warsztaty;
Podzadanie 2.3: Spotkania z pracodawcami w siedzibach firm.
3. Zadanie 3: Aktywizacja zawodowa – szkolenia:
Podzadanie 3.1: Organizacja kwalifikacyjnych kursów i szkoleń zawodowych dla 39 Beneficjentów Ostatecznych;
4. Zadanie 4: Aktywizacja zawodowa – staże:
Podzadanie 4.1: Organizacja staży zawodowych dla 36 Beneficjentów Ostatecznych.

§ 9

Kursy/ szkolenia nadające kwalifikacje i/lub kompetencje zawodowe



1. Realizacja kursów/ szkoleń ma na celu osiągnięcie przez Uczestników kwalifikacji zawodowych lub kompetencji zawodowych niezbędnych do pracy w zawodach zgodnych z predyspozycjami uczestników i zapotrzebowaniem lokalnego rynku pracy.
2. Ukończenie szkolenia będzie kończyło się egzaminem zewnętrznym lub wewnętrznym. Na podstawie pozytywnego wyniku egzaminu uczestnik otrzyma odpowiedni certyfikat potwierdzający zdobycie kwalifikacji lub kompetencji.
3. Wsparciem zostanie objętych 39 Uczestników Projektu.
4. Szkolenia będą prowadzone w czasie dostosowanym do możliwości Uczestników Projektu, zaś w przypadku zaistnienia takiej konieczności w miejscach dostosowanych dla osób z niepełnosprawnościami pozbawionych barier architektonicznych.
5. W czasie realizacji kursów/ szkoleń zawodowych uczestnikowi przysługuje stypendium szkoleniowe, które miesięcznie wynosi 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli miesięczny wymiar godzin szkolenia wynosi co najmniej 150 godzin; w przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin szkolenia, wysokość stypendium szkoleniowego ustala się proporcjonalnie, z tym, że stypendium to nie może być niższe niż 20% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
6. Uczestnik podlega obowiązkowo ubezpieczeniom emerytalnym, rentowym i wypadkowemu, jeśli nie ma innych tytułów powodujących obowiązek ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 pkt 9a w związku z art. 9 ust. 6a oraz art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2019r. poz. 300, ze zm.)). Płatnikiem składek za te osoby jest podmiot kierujący na szkolenie.

§ 10

Staż zawodowe

1. Wsparcie w postaci staży zawodowych – organizowane zgodnie z zaleceniem Rady z dnia 10.03.2014r. w sprawie ram jakości staży (Dz. Urz. UE C 88 z 27.03.2014r. str. 1) oraz Polskimi Ramami Jakości Staży i Praktyk. Każdy stażysta będzie zdobywał doświadczenie pod opieką Opiekuna stażu. Staże organizowane będą w miarę możliwości w zawodach zgodnych z kwalifikacjami/kompetencjami, które nabędą UP w trakcie kursów/szkoleń.
2. Wsparcie w postaci stażu kierowane będzie do 36 Uczestników Projektu.
3. Czas pracy uczestnika odbywającego staż będzie trwał 8 godzin na dobę (40 godzin tygodniowo), w przypadku osoby z niepełnosprawnością 7 godzin na dobę (35 godzin tygodniowo), każdorazowo przez okres maksymalnie 4 miesięcy.
4. Uczestnikom Projektu w ramach stażu zostaną zapewnione badania lekarskie, polisa ubezpieczeniowa NNW oraz stypendium stażowe, które miesięcznie wynosi 120% zasiłku, o którym mowa w art. 72 ust. 1 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, jeżeli miesięczna liczba godzin stażu wynosi nie mniej niż 160 godzin miesięcznie. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru godzin, wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie. Stypendium jest przyznawane na okres od dnia rozpoczęcia do dnia zakończenia lub zaprzestania uczestnictwa w stażu.
5. Osoby pobierające stypendium stażowe w okresie odbywania stażu podlegają obowiązkowo ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu, jeżeli nie mają innych tytułów powodujących obowiązek ubezpieczeń społecznych zgodnie z Ustawą z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (art. 6 ust. 1 pkt 9a w związku z art. 9 ust. 6a oraz art. 12 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2019r. poz. 300, ze zm.)).

6. Na wniosek uczestnika projektu odbywającego staż zawodowy pracodawca jest obowiązany do udzielenia 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.
7. Szczegółowe warunki dotyczące odbywania przez uczestnika projektu stażu zawodowego reguluje odrębna umowa o organizacji stażu zawodowego.

§ 11

Opieka nad dziećmi uczestników projektu

W ramach Projektu przewiduje się zwrot kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 dla 25% Uczestników Projektu realizujących staż zawodowy u pracodawcy lub szkolenie/ kurs zawodowy.

§ 12

Zwrot kosztów dojazdu

1. W ramach projektu istnieje możliwość sfinansowania kosztów dojazdu Uczestnika Projektu, w sytuacji, gdy Uczestnik bierze udział w:
 - 1) spotkaniach indywidualnych z psychologiem i doradcą zawodowym,
 - 2) warsztatach psychologiczno- doradczo- zawodowych,
 - 3) szkoleniach/ kursach zawodowych,
 - 4) stażach zawodowych.
2. Szczegółowe zasady sfinansowania kosztów dojazdu reguluje Regulamin zwrotu kosztów dojazdu.

§ 13

Zasady monitoringu Uczestników projektu

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do każdorazowego potwierdzenia skorzystania ze wsparcia poprzez złożenie podpisu na liście obecności.
2. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do wypełniania oświadczenia monitorującego po zakończeniu udziału w Projekcie – *zał. nr 7*.
3. Informacje, o których mowa wyżej będą wykorzystywane do wywiązania się Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych z realizacji Projektu wobec Instytucji Pośredniczącej.

§ 14

Prawa i obowiązki Uczestnika projektu

1. Uczestnik Projektu ma obowiązek:
 - 1) złożenia niezbędnej dokumentacji projektowej pozwalającej na zakwalifikowanie do udziału w projekcie, w tym zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji projektu;
 - 2) podpisania z psychologiem oraz doradcą zawodowym Indywidualnego Planu Działania (dalej IPD) obejmującego indywidualną ścieżkę reintegracji, współpracy w zakresie jego realizacji;
 - 3) regularnego, sumiennego i punktualnego uczestnictwa w formach wsparciach służących IPD;



- 4) każdorazowego potwierdzania obecności na zajęciach własnoręcznym podpisem na liście obecności;
 - 5) wypełniania ankiet ewaluacyjnych dotyczących przebiegu projektu i zmian w sytuacji uczestnika;
 - 6) **złożenia w ciągu czterech tygodni po zakończeniu udziału w projekcie** oświadczenia dotyczącego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji;
 - 7) **złożenia w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie** informacji dotyczących statusu na rynku pracy.
2. Uczestnik Projektu ma prawo do:
 - 1) dobrowolnego i nieodpłatnego udziału we wszystkich działaniach projektowych w ramach indywidualnej ścieżki reintegracji wskazanych w IPD;
 - 2) zgłaszania kadrze projektu rozwiązań służących dobrej współpracy i realizacji kontraktu IPD;
 - 3) rezygnacji z udziału w projekcie w sytuacji podjęcia zatrudnienia po złożeniu dokumentów potwierdzających to zatrudnienie;
 - 4) rezygnacji z udziału w projekcie z ważnych powodów, niezależnych od uczestnika po złożeniu oświadczenia o rezygnacji z udziału w projekcie – *zał. nr 8*.
 3. W sytuacji podjęcia przez Uczestnika Projektu zatrudnienia i udokumentowaniem tego faktu, udział uczestnika w projekcie może zostać skrócony.

§ 15

Rezygnacja z udziału w projekcie

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach. Uzasadnione przypadki mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej lub działania siły wyższej i nie mogły być znane Uczestnikowi Projektu w momencie przystąpienia do projektu.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie w trakcie trwania wsparcia, w szczególności szkolenia/kursu zawodowego lub stażu Beneficjent Projektu może wystąpić do Uczestnika Projektu o zwrot środków. Zwrot środków odnosić się będzie wyłącznie do rzeczywistych kosztów udziału osoby w danej formie wsparcia.
3. Beneficjent Projektu zastrzega sobie prawo do skreślenia uczestnika z listy poszczególnych form wsparcia w przypadku niewypełniania postanowień zawartych w IPD, naruszenia przez niego niniejszego Regulaminu oraz zasad współżycia społecznego, a w szczególności w przypadku naruszenia nietykalności cielesnej innego słuchacza, trenera/doradcy lub pracownika Biura Projektu, udowodnionego aktu kradzieży, obecności w stanie nietrzeźwym na zajęciach lub okazywaniem jawnej agresji względem osób wyżej wymienionych.
4. W przypadku rezygnacji lub skreślenia Uczestnika z listy osób zakwalifikowanych do projektu, jego miejsce zajmie kolejna osoba zrekrutowana do projektu.

§ 16

Zakończenie udziału w projekcie

Uczestnik Projektu kończy udział w projekcie w przypadku realizacji całości zaplanowanego wsparcia, który został dla niego ustalony.

§ 17

Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Ostateczna interpretacja zapisów Regulaminu należy do Koordynatora Projektu.
3. Beneficjent Projektu zastrzega sobie możliwość wniesienia zmian do Regulaminu.
4. Aktualna treść Regulaminu dostępna jest w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Powiatu Kartuskiego.

§ 18

Załączniki

1. *Formularz rekrutacyjny;*
2. *Zgoda na wykorzystanie danych osobowych na potrzeby rekrutacji i realizacji Projektu;*
3. *Deklaracja uczestnictwa;*
4. *Zgoda na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku na potrzeby rekrutacji i realizacji Projektu;*
5. *Zgoda na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku przez Województwo Pomorskie w ramach Projektu;*
6. *Oświadczenie dot. Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych Projektu;*
7. *Oświadczenie dot. Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Projektu;*
8. *Oświadczenie o rezygnacji z udziału;*
9. *Oświadczenie Uczestnika o jego sytuacji po zakończeniu udziału.*

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
DO PROJEKTU PN.**

„AKADEMIA AKTYWNOŚCI” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. OŚ PRIORYTETOWA 5. Zatrudnienie, DZIAŁANIE 5.2. Aktywizacja zawodowa, PODDZIAŁANIE 5.2.1. Aktywizacja Zawodowa – mechanizm ZIT; objętego umową o dofinansowanie nr RPPM.05.02.01-22-0011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r.

Proszę uzupełnić drukowanymi literami

DANE OSOBOWE

Imię: Nazwisko:

PESEL: Seria i nr dow. osobistego: Płeć:

Data urodzenia (dd/mm/rrrr): Wiek w chwili przystąpienia do projektu:

Wykształcenie: Niższe niż podstawowe Podstawowe Gimnazjalne
 Ponadgimnazjalne Policealne Wyższe

DANE KONTAKTOWE

Kraj: Województwo: Powiat:

Gmina: Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica: nr budynku: nr lokalu: tel:

e-mail:

ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić jeżeli jest inny niż powyższy)

Miejscowość: Kod pocztowy: Ulica:

nr budynku: nr lokalu:

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

1. Osoba pozostająca bez pracy (z wyłączeniem osób przed ukończeniem 30 roku życia), która znajduje się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, tj.:
 - 1) osoba w wieku 50 lat i więcej (tak/ nie)
 - 2) kobieta (tak/ nie)
 - 3) osoba z niepełnosprawnościami (tak/ nie) jeżeli tak to do kiedy.....
 - 4) osoba długotrwale bezrobotna (tak/ nie)
 - 5) osoba o niskich kwalifikacjach (tak/ nie)
2. Osoba pozostająca bez pracy (z wyłączeniem osób przed ukończeniem 30 roku życia) nie należąca do żadnej z kategorii wskazanych powyżej (bezrobotny mężczyzna w wieku 30-49 lat) (tak/nie)



3. Osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowych oraz pracująca w ramach umowy cywilnoprawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia, w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu (*tak/nie*)
4. Osoba uboga pracująca (*tak/nie*)
5. Osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina (*tak/ nie*)
6. Imigrant (w tym osoba polskiego pochodzenia) (*tak/ nie*)
7. Reemigrant - z obszaru realizacji mechanizmu ZIT (*tak/nie*)
8. Osoba ubezpieczona w: (*ZUS /KRUS*)
9. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:(*tak /nie /odmowa podania informacji*)
10. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: (*tak /nie*)
11. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: (*tak /nie*)
12. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż powyżej): (*tak /nie /odmowa podania informacji*)
13. Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa: (*tak /nie*)

DODATKOWE INFORMACJE:

.....

.....

.....

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa do projektu pn. „Akademia Aktywności” i akceptuję jego warunki.*

.....
(*miejsceowość i data*)

.....
(*podpis Uczestnika*)

Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**ZGODA
NA WYKORZYSTANIE DANYCH OSOBOWYCH
NA POTRZEBY REKRUTACJI I REALIZACJI DO PROJEKTU PN.**

„AKADEMIA AKTYWNOŚCI” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. OŚ PRIORYTETOWA 5. Zatrudnienie, DZIAŁANIE 5.2. Aktywizacja zawodowa, PODDZIAŁANIE 5.2.1. Aktywizacja Zawodowa – mechanizm ZIT; objętego umową o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.01-22-0011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Uczestnika)

nr PESEL

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji ww projektu, w tym procesu rekrutacji, organizacji, monitoringu i ewaluacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018r. poz. 100 z późn. zm.).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA
DO PROJEKTU PN.**

„AKADEMIA AKTYWNOŚCI” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. OŚ PRIORYTETOWA 5. Zatrudnienie, DZIAŁANIE 5.2. Aktywizacja zawodowa, PODDZIAŁANIE 5.2.1. Aktywizacja Zawodowa – mechanizm ZIT; objętego umową o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.01-22-0011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Uczestnika)

Nr PESEL

1. dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie pn. „Akademia Aktywności”;
2. oświadczam, że spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie;
3. oświadczam, że przyjąłem/jęłam do wiadomości informacje dot. przetwarzania danych osobowych;
4. zostałem/am poinformowany/a, iż **uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Działania 5.2 Aktywizacja Zawodowa, Poddziałanie: 5.2.1. Aktywizacja zawodowa – mechanizm ZIT w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020;**
5. oświadczam, że są mi znane warunki i zasady udziału w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i że w pełni je akceptuję;
6. wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

POUCZENIE:

Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**ZGODA
NA NIEODPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU
NA POTRZEBY REKRUTACJI I REALIZACJI DO PROJEKTU PN.**

„AKADEMIA AKTYWNOŚCI” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. OŚ PRIORYTETOWA 5. Zatrudnienie, DZIAŁANIE 5.2. Aktywizacja zawodowa, PODDZIAŁANIE 5.2.1. Aktywizacja Zawodowa – mechanizm ZIT; objętego umową o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.01-22-0011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Uczestnika)

nr PESEL

oświadczam, iż w związku z realizacją projektu „Akademia Aktywności”, **udzielam** realizatorom projektu partnerskiego nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z założeniami ww. projektu.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

Załącznik nr 5
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**ZGODA
NA NIEODPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU
PRZEZ WOJEWÓDZTWO POMORSKIE DO PROJEKTU PN.**

„AKADEMIA AKTYWNOŚCI” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. OŚ PRIORYTETOWA 5. Zatrudnienie, DZIAŁANIE 5.2. Aktywizacja zawodowa, PODDZIAŁANIE 5.2.1. Aktywizacja Zawodowa – mechanizm ZIT; objętego umową o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.01-22-0011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Uczestnika)

nr PESEL

wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Województwo Pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020, w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu „Akademia Aktywności” realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2018r. poz. 1191 z późn.zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

Załącznik nr 6
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

OŚWIADCZENIE
DOT. CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO
WSPIERAJĄCEGO REALIZACJĘ PROGRAMÓW OPERACYJNYCH DO PROJEKTU PN.

„AKADEMIA AKTYWNOŚCI” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. OŚ PRIORYTETOWA 5. Zatrudnienie, DZIAŁANIE 5.2. Aktywizacja zawodowa, PODDZIAŁANIE 5.2.1. Aktywizacja Zawodowa – mechanizm ZIT; objętego umową o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.01-22-0011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Uczestnika)

nr PESEL

oświadczam, że w związku z przystąpieniem do Projektu „Akademia Aktywności”, przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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 20.12.2013r.);
 - 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013r.);
 - 3) Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - 4) Ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2018r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - 5) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych

w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Akademia Aktywności**”, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Samorządowi Województwa Pomorskiego ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, beneficjentowi realizującemu Projekt - Powiatowi Kartuskiemu ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - 1) instytucje pośredniczące;
 - 2) podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne;
 - 3) podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasady trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
11. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

Załącznik nr 7
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

OŚWIADCZENIE
DOT. ZARZĄDZANIA REGIONALNYM PROGRAMEM OPERACYJNYM
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO NA LATA 2014-2020 DO PROJEKTU PN.

„AKADEMIA AKTYWNOŚCI” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. OŚ PRIORYTETOWA 5. Zatrudnienie, DZIAŁANIE 5.2. Aktywizacja zawodowa, PODDZIAŁANIE 5.2.1. Aktywizacja Zawodowa – mechanizm ZIT; objętego umową o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.01-22-0011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Uczestnika)

nr PESEL

oświadczam, że w związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Akademia Aktywności”, przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”:

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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 20.12.2013r.);
 - 4) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 5) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013r.);
 - 6) Ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2018r. poz. 1431 z późn. zm.);
 - 7) Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;

- 8) Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Akademia Aktywności”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno–promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą – Samorządowi Województwa Pomorskiego ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt - Powiatowi Kartuskiemu ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartusy oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
- 1) instytucje pośredniczące;
 - 2) podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne;
 - 3) podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).
- Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. **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 kompetencji¹.**
9. **W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy².**
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
12. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
13. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

¹ Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

² j.w.

Załącznik nr 8
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**OŚWIADCZENIE
O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE PN.**

„AKADEMIA AKTYWNOŚCI” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. OŚ PRIORYTETOWA 5. Zatrudnienie, DZIAŁANIE 5.2. Aktywizacja zawodowa, PODDZIAŁANIE 5.2.1. Aktywizacja Zawodowa – mechanizm ZIT; objętego umową o dofinansowanie projektu nr RPPM.05.02.01-22-0011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Uczestnika)

nr PESEL

oświadczam, iż rezygnuję z udziału w ww projekcie.

Informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest.....
.....
.....
.....

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz, że zapoznałem/am się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zawartymi w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

W związku z powyższym ostatni dzień mojego udziału w projekcie przypada na dzień.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

W przypadku rezygnacji z powodu podjęcia działalności gospodarczej/ podjęcia zatrudnienia na podstawie umowy o pracę/umowy cywilno-prawnej należy dołączyć kopię umowy o pracę; kopię umowy cywilnoprawnej; zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu; zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej.

Załącznik nr 9
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**OŚWIADCZENIE
UCZESTNIKA O JEGO SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE PN.**

„AKADEMIA AKTYWNOŚCI” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020. OŚ PRIORYTETOWA 5. Zatrudnienie, DZIAŁANIE 5.2. Aktywizacja zawodowa, PODDZIAŁANIE 5.2.1. Aktywizacja Zawodowa – mechanizm ZIT; objętego umową o dofinansowanie projektu nr RPPM 05.02.01-22-0011/19-00 z dnia 10 czerwca 2020r.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko Uczestnika)

nr PESEL data zakończenia udziału w Projekcie.....

1. Status na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie:

<input type="checkbox"/>	Jestem pracujący/a (zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi)	
	<input type="checkbox"/>	wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód;
	<input type="checkbox"/>	prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej;
	<input type="checkbox"/>	prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym;
	<input type="checkbox"/>	odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód;
	<input type="checkbox"/>	odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód (nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna);
	<input type="checkbox"/>	jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej;
	<input type="checkbox"/>	jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego;
<input type="checkbox"/>	przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim.	
<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny/a tzn. jestem:	
	<input checked="" type="checkbox"/>	zarejestrowany/a w urzędzie pracy jako bezrobotny/a;
<input checked="" type="checkbox"/>	nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/a do jej podjęcia.	
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny/a zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.	

2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał/a Pan/i pracy lub był/a Pan/i zarejestrowany/a w urzędzie pracy jako poszukujący/a pracy?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczęła Pan/i naukę w szkole lub wzięła udział w szkoleniu?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał/a Pan/i, po zdanych egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył/a Pan/i w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał/a Pan/i certyfikat/świadectwo?
Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/i uczestniczył/a, ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych)).

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)