



Fundusze Europejskie  
dla Małopolski



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**MAŁOPOLSKA**

Załącznik nr 1 do: Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu nr FEMP.06.19-IP.01-0364/25 „Wspólna przyszłość”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027  
Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,  
Działanie 6.19 Kompleksowe wsparcie obywateli państw trzecich,  
Typ A. wsparcie obywateli państw trzecich – konkurs

Uzupełnia osoba przyjmująca dokument		
Nr formularza ...../...../WP	..... data i godzina wpływu	..... podpis osoby przyjmującej

<b>WYPEŁNIA KANDYDAT/KA NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU</b>			
<b>DANE PODSTAWOWE</b>			
1. Imię			
2. Nazwisko			
3. Płeć (zaznacz X)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4. Wiek		data urodzenia	
5. PESEL			<input type="checkbox"/> brak PESEL
6. Wykształcenie (zaznacz X)	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 - 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
1. Województwo	Małopolskie		
2. Powiat			
3. Gmina			
4. Miejscowość			
5. Ulica			
6. Numer budynku/lokalu			
7. Kod pocztowy			
8. Telefon kontaktowy			
9. Adres e-mail			

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ		
Oświadczam, że:		
- Jestem obywatelem państw trzecich, jego rodziną lub otoczeniem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
obywatel państw trzecich: <input type="checkbox"/> nie jestem obywatelem państwa członkowskiego UE ani obywatelem takich krajów jak: NORWEGIA, ISLANDIA, LIECHTENSTEIN, SZWAJCARIA, w tym: - bezpaństwowcem w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r., - osobą bez ustalonego obywatelstwa <input type="checkbox"/> przebywam w Polsce legalnie, na podstawie dokumentów upoważniających do pobytu, takich jak np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) czy dokument potwierdzający objęcie ochroną, migrant przyjeżdżający do pracy, student, jak również uchodźca lub osoba, która otrzymała inne formy ochrony.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
członek rodziny, otoczenie obywateli państw trzecich: <input type="checkbox"/> przebywam w Polsce legalnie na podstawie dokumentów upoważniających do pobytu - w przypadku członków rodziny, otoczenia, którzy nie są obywatelami Polski	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
- Posiadam miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa małopolskiego w powiecie: <input type="checkbox"/> limanowski, <input type="checkbox"/> gorlicki, <input type="checkbox"/> nowosądecki, <input type="checkbox"/> nowotarski (z wyłączeniem miast, w których funkcjonuje Małopolskie Centrum Integracji Cudzoziemców lub jego filia) lub pracuję lub uczę się na terenie ww. powiatów.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
- Nie jestem uczestnikiem/uczestniczką innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach FEM 2021–2027, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika/uczestniczki są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika/uczestniczki projektu.	<input type="checkbox"/> TAK, Nie jestem	<input type="checkbox"/> NIE, Jestem
<b>KRYTERIUM PREMIUJĄCE (zaznacz X jeśli dotyczy)</b>		
Jestem osobą, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznacz X jeśli dotyczy)</b>		
Osoba bezrobotna, w tym:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna		
<input type="checkbox"/> inne		
Osoba bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		

<input type="checkbox"/>	osoba ucząca się/odbywająca kształcenie		
<input type="checkbox"/>	inne		
Osoba pracująca, w tym		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/>	osoba prowadząca działalność na własny rachunek		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w administracji rządowej		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w organizacji pozarządowej		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca na uczelni		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w instytucie naukowym		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w instytucie badawczym		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki		
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej		
<input type="checkbox"/>	inne		
<b>DANE DODATKOWE (zaznacz X jeśli dotyczy)</b>			
1. Obywatelstwo			
2. Osoba obcego pochodzenia <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Obywatel państwa trzeciego <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
5. Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością;		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
6. Osoba z niepełnosprawnościami		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

<sup>1</sup> **Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

<sup>2</sup> **Obywatel państwa trzeciego** - osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa. Przez obywatela państwa trzeciego należy rozumieć również osobę, która nie jest obywatelem takich państw jak: Norwegia, Islandia, Liechtenstein i Szwajcaria

7. Czy zgłaszasz specjalne wymagania/potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie (np. wynikające z niepełnej sprawności)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK, proszę wymienić:		

Oświadczam że:

1. Zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wspólna przyszłość”* i w pełni akceptuję jego zapisy oraz z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
3. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
5. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Fundację Rozwoju Regionalnego Viribus Unitis z siedzibą w Nowym Sączu ul. Myśliwska 4c/8, Europejska Fundacja Rozwoju, ul. Sienkiewicza 75, 33-300 Nowy Sącz dla celów informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją i promocją projektu „Wspólna przyszłość”.
6. Zostałem poinformowany/a, że projekt jest realizowany zgodnie z prawami i wolnościami określonymi w Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych (KPON), sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169 z późn. zm. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP) (Dz. U. UE. C. z 2007 r. Nr 303, str. 1 z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu jak i Beneficjenta/Partnera. Uczestnicy Projektu mają możliwość zgłaszania podejrzeń o niezgodności projektów (operacji) lub działań związanych z realizacją projektu z KPP i KPON do Instytucji Zarządzającej na adres mailowy: KPP\_KPON@umwm.malopolska.pl.

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, iż dane oraz oświadczenia podane w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym* oraz w *Oświadczeniach projektu* stanowiących uzupełnienie i integralną część *Formularza zgłoszeniowego*, są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis kandydata/kandydatki lub  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego<sup>3</sup>

<sup>3</sup> W przypadku gdy kandydatem do projektu jest dziecko lub dorosła osoba nieposiadająca zdolności do czynności prawnych