



Projekt „RADOŚĆ BYCIA RAZEM” realizowany jest przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe GESAL w ramach LSR na lata 2023-2027 LGD Czarnoziem na Soli, w ramach Programu Fundusze dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027, Priorytet FEKP.07 FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA ROZWÓJ LOKALNY, CP4 - Europa o silniejszym wymiarze społecznym, bardziej sprzyjająca włączeniu społecznemu i wdrażająca Europejski filar praw socjalnych, Dofinansowanie projektu z EFS + wynosi: 99 110,00 zł.

FORMULARZ REKRUTACYJNY do Projektu „RADOŚĆ BYCIA RAZEM”

Nr identyfikacyjny formularza

Przyjmujący

Data wpływu Godzina wpływu

Informacje wypełniane przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu

Dane Uczestnika/Uczestniczki											
Obywatelstwo											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna										
PESEL											
Wiek w chwili przystąpienia do projektu											
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5–8)										



Adres zamieszkania/dane kontaktowe Uczestnika/Uczestniczki			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia Realizator)			

Status osoby na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu (Należy podać informacje wyłącznie dla jednego statusu zakreślając właściwe odpowiedzi)	
☐ jestem osobą bezrobotną	
☐ jestem osobą bierną zawodowo, w tym: ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (tylko w 7.2) ☐ inne	
☐ jestem osobą pracującą	
Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu	
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na obszarze Lokalnej Strategii Rozwoju Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Czarnoziem na Soli	☐ tak ☐ nie
Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki – kluby seniora	
Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem dziennego domu pomocy i innego ośrodka wsparcia dziennego przewidzianego w ustawie o pomocy społecznej	☐ tak ☐ nie



Szczególna sytuacja Uczestnika/Uczestniczki projektu	
Osoba z krajów trzecich	☐ tak ☐ nie
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ tak ☐ nie
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	☐ tak ☐ nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (wszyscy mieszkańcy gmin obszaru LSR)	☐ tak ☐ nie
Osoba z niepełnosprawnościami: Uczestnik(-czka) ma możliwość odmowy podania danych osobowych 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym „RODO”.	
Proszę zakreślić właściwą odpowiedź. ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa odpowiedzi	
POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Należy podać informacje zakreślając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.	
☐ tak ☐ nie Potrzeby _____ _____ _____ _____	



Oświadczenia:

1. Wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w *Oświadczeniu uczestnika projektu objętego grantem*.

data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu