***Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

**WNIOSEK REKRUTACYJNY**

w ramach projektu pt. „Razem dla Rodziny”, nr FELU.08.08-IZ.00-0008/23 jest realizowanego w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytet VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Przed wypełnieniem Formularza zgłoszeniowego prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Razem dla Rodziny”. Wszystkie pola Formularza powinny być czytelnie wypełnione.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj uczestnika** | | 🞏 indywidualny  🞏 pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu świadczącego usługi interwencji kryzysowej | |
| **I. DANE PERSONALNE KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** | | | |
| **Imię/Imiona:** |  | | |
| **Nazwisko:** |  | | |
| **Płeć:** *(Zaznaczyć właściwe „X”)* | 🞏 K 🞏 M | | |
| **PESEL:** |  | | |
| **Obywatelstwo:** | 🞏 obywatelstwo polskie  🞏 brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE  🞏 brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec | | |
| **II. DANE KONTAKTOWE** | | | |
| **Województwo:** |  | | |
| **Powiat:** |  | | |
| **Gmina:** |  | | |
| **Miejscowość:** |  | | |
| **Ulica:** |  | | |
| **Nr budynku/Nr lokalu:** |  | | |
| **Kod pocztowy:** |  | | |
| **Proszę podać co najmniej jedno z poniższych:** | | | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | | |
| **Adres e-mail:** |  | | |
| **II. POZIOM WYKSZTAŁCENIA** | | | |
| WYSZTAŁCENIE NA POZIOMIE CO NAJWYŻEJ ŚREDNIM I STOPNIA  *(wykształcenie na poziomie ISCED 0-2)* | | | 🞏 |
| WYSZTAŁCENIE NA POZIOMIE ŚREDNIM II STOPNIA LUB NA POZIOMIE POLICEALNYM *(wykształcenie na poziomie ISCED 3-4)* | | | 🞏 |
| WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE *(wykształcenie na poziomie ISCED 5-8)* | | | 🞏 |
| **III. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  **Oświadczam, iż należę do następujących grup:** | | | |
| OSOBA OBCEGO POCHODZENIA | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE) | | | 🞏 TAK  🞏 NIE  🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIETA WYKLUCZENIEM Z DOSTEPU DO MIESZKAŃ | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI | | | 🞏 TAK  🞏 NIE  🞏 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| **IV. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | |
| Osoba bezrobotna, w tym długotrwale bezrobotna | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| Osoba długotrwale bezrobotna | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| Osoba bierna zawodowo | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| Osoba pracująca, łącznie z osobami prowadzącymi działalność na własny rachunek | | | 🞏 TAK  🞏 NIE |
| **V. OŚWIADCZENIA** | | | |
| Ja, niżej podpisana/y\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(imię i nazwisko)* | | | |
| 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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. | | | |
| 1. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt Razem dla Rodziny nr FELU.08.08-IZ.00-0008/23 jest realizowanego w ramach Działania 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytet VIII Zwiększenie spójności społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. | | | |
| 1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki. | | | |
| 1. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych podanych w niniejszym Formularzu, zobowiązuję się niezwłocznie zgłosić ten fakt do Biura Projektu. | | | |
| 1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………….  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | ………………………………………………………………….  *CZYTELNY PODPIS*  *UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-2)* |

1. W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna/opiekunów. [↑](#footnote-ref-2)