



## Oświadczenie o kwalifikowalności (deklaracja udziału / formularz rekrutacyjny)

uczestnika projektu pt. „**Młodzi gotowi do pracy**” (Numer naboru: POWR.01.02.02-IP.15-12-003/15), realizowanego przez **HUMANEO** w ramach Działania 1.2 „Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy”, Poddziałania 1.2.2 „Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych” Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

### Część I. Oświadczenie dot. kryteriów zawartych we wniosku o dofinansowanie.

Ja, niżej podpisy(a) \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)  
oświadczam, iż spełniam warunki udziału w projekcie pt. „**Młodzi gotowi do pracy**” ponieważ:

#### Kryteria zawarte we wniosku o dofinansowanie:

- jestem w wieku \_\_\_\_\_ lat (poniżej 30 roku życia);
- płeć \_\_\_\_\_ („K” - kobieta lub „M” - mężczyzna);
- mieszkam w \_\_\_\_\_ (miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie małopolskim na terenie powiatów: nowosądecki, gorlicki, limanowski, brzeski, dąbrowski, tarnowski, nowotarski, tatrzański, myślenicki) - subregiony sądecki, tarnowski, podhalański;
- mieszkam na terenach wiejskich położonych poza ZIT (definicja obszarów wiejskich na potrzeby kryteriów dostępu jest zgodna z klasyfikacją statystyczną TERYT a nie DEGURBA);
- posiadam niskie kwalifikacje, tj. wykształcenie do poziomu ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia (ISCED 2011) zaaprobowaną przez Konferencję Ogólną UNESCO. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w Wytocznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (do poziomu ponadgimnazjalnego włącznie);
- jestem bierny zawodowo w wieku 18-29, bez pracy, nie uczestniczę w kształceniu i szkoleniu — młodzi NEET wg definicji PO WER 2014-2020;
- nie jestem zarejestrowana(y) w urzędzie pracy;



- jestem osobą niepełnosprawną \_\_\_\_\_ (\*tak/nie) - osoba niepełnosprawna załącza do oświadczenia stosowny dokument potwierdzający niepełnosprawność (orzeczenie o niepełnosprawności);
- nie zaliczam się do kategorii osób zdefiniowanych dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER - grupą docelową nie będą osoby, dla których dedykowane wsparcie będzie udzielane w ramach Poddziałania 1.3.1 PO WER, tj. młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu pieczy), absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu), matki przebywające w domach samotnej matki, osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu);
- deklaruje udział w projekcie „Młodzież gotowa do pracy”;
- wyrażam zgodę na wpisanie mnie na listę podstawową lub rezerwową uczestników projektu;
- wyrażam zgodę na zweryfikowanie moich danych z dokumentem tożsamości (przez pracownika projektu), .....(numer i seria dowodu);
- wyrażam zgodę na przeprowadzenie w trakcie rekrutacji diagnozy mojego potencjału w zakresie oferowanego wsparcia w celu dobrania odpowiednich narzędzi na późniejszym etapie;
- przyjmuje do wiadomości, iż pierwszeństwo do udziału w projekcie przysługuje kobietom i osobom niepełnosprawnym z lekkim lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, umożliwiającym podjęcie zatrudnienia poza zakładem pracy chronionej (dodatkowe punkty w procesie rekrutacji - odpowiednio 3 pkt. i 2 pkt. dodatkowe) - w przypadku jednakowej liczby punktów wybrana zostanie osoba posiadająca najniższe wykształcenie;
- przyjmuje do wiadomości, iż wsparciem projektu zostanie objęte 156 osób,
- poznałem(am) i akceptuję zasady projektu pt. „Młodzież gotowa do pracy”;
- zostałem(am) poinformowany(a) o źródle finansowania projektu pt. „Młodzież gotowa do pracy”, w szczególności o finansowaniu projektu w ramach **Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych**;
- wezmę udział we wszystkich zaplanowanych dla mnie formach wsparcia;
- zobowiązuje się podpisać w dniu pierwszej formy wsparcia umowę o uczestnictwo w projekcie;
- zobowiązuje się poddać ewaluacji i monitoringowi oraz przekazać informacje o mojej sytuacji po ukończeniu projektu, w szczególności do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania oraz do 3 miesięcy od zakończenia



udziału w projekcie dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej;

**Oświadczam, iż zapoznałem się z pismem WUP Kraków z dnia 11.02.2016 (znak: PAM.600.2.2.2016) i zastosowałam(em) się do jego treści podając dane dot. mojej sytuacji na potrzeby rekrutacji do niniejszego projektu.**

## **Część II. Oświadczenie dot. danych osobowych.**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Młodzież gotowa do pracy” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 470);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146 z późn. zm.);



2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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;
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. 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 Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Młodzież gotowa do pracy”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków, Beneficjentowi realizującemu Projekt - HUMANEO, ul. Mikołaja Reja 20, 33-300 Nowy Sącz oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu -

.....  
.....

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne



na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

### **Część III. Metryka danych osobowych dla potrzeb sprawozdawczości.**

**Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych oraz o obowiązku przekazania danych, o których mowa w załączniku nr 1 i 2 do „rozporządzenia EFS”.**

Przynależność do grupy docelowej zgodnie z SzOOP PO WER: osoby młode, w tym niepełnosprawne, w wieku 15-29 lat bez pracy, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu - tzw. młodzież NEET, w tym w szczególności osoby niezarejestrowane w urzędach pracy, z wyłączeniem grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1.

Kraj: \_\_\_\_\_

Rodzaj uczestnika: indywidualny

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Płeć: \_\_\_\_\_ (K / M)

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: \_\_\_\_\_

Wykształcenie: \*podstawowe / gimnazjalne / ponadgimnazjalne / policealne / wyższe (\*zaznaczyć właściwe)



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Dane kontaktowe:

Województwo: \_\_\_\_\_

Powiat: \_\_\_\_\_

Gmina: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_

Nr budynku: \_\_\_\_\_

Nr lokalu: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): \_\_\_\_\_ (dane generowane automatycznie przez system sprawozdawczy - wypełnia przyjmujący oświadczenie)

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Status na rynku pracy: \*bezrobotny / długotrwale bezrobotny / bezrobotny nie zarejestrowany w PUP / bierny zawodowo / bierny zawodowo, nieuczestniczących w kształceniu lub szkoleniu / pracujący, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek (\*zaznaczyć właściwe)

Zawód: \_\_\_\_\_

Status w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć „x” lub podkreślić „brak zgody”):

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: \_\_\_\_\_ **dane wrażliwe** - brak zgody

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: \_\_\_\_\_

Osoba z niepełnosprawnościami: \_\_\_\_\_ **dane wrażliwe** - brak zgody

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: \_\_\_\_\_

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: \_\_\_\_\_

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: \_\_\_\_\_

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej): \_\_\_\_\_ **dane wrażliwe** - brak zgody



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Podpisy i odebranie oświadczeń, o których mowa w częściach oświadczenia nr I, II oraz III.**

Oświadczam, iż ww. dane są prawdziwe i kompletne oraz zostałam(em) pouczony o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis składającego oświadczenie\*

\_\_\_\_\_  
pieczęć Beneficjenta

\_\_\_\_\_  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie\*\*

*\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.*

*\*\*Potwierdzenie zweryfikowania danych osobowych z dokumentem tożsamości.*