



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

WYPEŁNIA KIEROWNIK PROJEKTU:

Zgłoszenie nr:	
Data wpływu:	
Liczba punktów:	

WYPEŁNIA KANDYDAT NA UCZESTNIKA

FORMULARZ REKRUTACJI	
<i>dla Uczestników Projektu w ramach działania 6.2 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA LUBUSKIEGO 2021-2027</i>	
Beneficjent	Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach
Tytuł projektu	„AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”
Numer projektu	FELB.06.02-IP.01-0018/24-00

I. DANE PODSTAWOWE:				
Imię (imiona):		Nazwisko:		
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> Obywatel/ka Kraju Spoza UE <input type="checkbox"/> Obywatel/ka Kraju UE			
Pesel:		Data urodzenia/ Inny identyfikator¹		
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta: <input type="checkbox"/> Mężczyzna:			
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Podstawowe, gimnazjalne (ISCED 1-2), <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)			
Kraj:		Województwo:		
Powiat:		Gmina:		
Miejscowość:		Kod pocztowy:		
Ulica:		Numer budynku:	Numer lokalu:	
Telefon kontaktowy:		Adres e-mail:		



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> obszar wiejski [3] <input type="checkbox"/> miasto małe liczba ludności pow. 5 tys. [2] <input type="checkbox"/> miasta duże [1]
Doświadczenie zawodowe	<input type="checkbox"/> do 1 roku; <input type="checkbox"/> 1-2 lata; <input type="checkbox"/> 3-5 lat; <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat

¹ Proszę podać w przypadku braku nr PESEL

II. KRYTERIA DOSTĘPU :	
Oświadczam, iż należę do następujących grup osób	
1. Jestem osobą dorosłą w wieku 15 – 89 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa lubuskiego w powiatach: żarski, żagański, krośnieński, zielonogórski/ m. Zielona Góra,	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Jestem osobą ubogą pracującą: <input type="checkbox"/> której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu, <input type="checkbox"/> osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym ¹ , w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych) , przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
¹ Gospodarstwo domowe - zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe.	
4. Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej. Osoba posiadająca umowę wskazującą na nawiązanie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Jestem sobą pracującą na podstawie umowy cywilno-prawnej. Osoba posiadająca umowę zawartą w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego np. umowę o dzieło, umowę zlecenie.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6. Jestem sobą odchodzącą z rolnictwa. Osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno- rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Gospodarstwo domowe - zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe.

III. KRYTERIA PREMIUJĄCE:	
Oświadczam, iż należę do następujących grup osób	
Jestem kobietą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



IV. DANE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII:	TAK	NIE	Odmowa udzielenia informacji
Osoba obcego pochodzenia	[]	[]	
Osoba z krajów trzecich	[]	[]	
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych	[]	[]	[]
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań	[]	[]	
Osoba z niepełnosprawnościami objęta wsparciem w programie	[]	[]	
V. SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI:			
Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:.....			[]
Zapewnienie tłumacza języka migowego?			[]
Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką?			[]
Zapewnienie pętli indukcyjnej?			[]
Inne (jeśli TAK, proszę opisać jakie ?):.....			[]

VI. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie pn. „AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”, nr projektu FELB.06.02-IP.01-0018/24-00 i akceptuję jego warunki i postanowienia oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.

2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć, w tym ich zwielokrotnienie w celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopismach, elektronicznych i drukowanych ulotkach, folderach i innych publikacjach elektronicznych, stronach internetowych i mediach społecznościowych. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby realizacji projektu.

4. Oświadczam, że Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach, 68-200 Żary, ul. Pszenna 2b poinformowała mnie o zasadach i warunkach przetwarzania przez Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze (Instytucję Pośredniczącą) danych osobowych ich dotyczących oraz przysługujących podmiotom danych prawach – zgodnie z wymogami art. 14 ust. 1 i 2 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) – RODO.

5. W terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie poinformuję Beneficjenta o poprawie swojej sytuacji na rynku pracy tj. złożę kserokopię dokumentów np. umowy o pracę, opisu zakresu czynności lub stanowiska pracy, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenie działalności gospodarczej.

6. Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie nieprawidłowych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

Do niniejszego formularza rekrutacyjnego dołączam następujące dokumenty (zaznacz **X** we właściwym kwadracie):

Lp.	Nazwa dokumentu	tak	nie
1.	Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. Klauzula informacyjna		
2.	Deklaracja uczestnictwa w projekcie		
3.	Oświadczenie o braku podwójnego finansowania.		
4.	Oświadczenie o zamieszkanianiu z zamiarem pobytu stałego w województwie lubuskim.		
5.	Oświadczenie o niepełnosprawności		
6.	Inne. Wypisać jakie: ...		

Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium uprawniającego do udziału w projekcie.

Lp.	Grupa docelowa	Rodzaj dokumentu potwierdzającego spełnienie kryterium uprawniającego do udziału w projekcie
1.	osoby odchodzące z rolnictwa	[] zaświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS) oraz [] oświadczenie uczestnika podlegającego ubezpieczeniu w KRUS o zamiarze podjęcia zatrudnienia lub innej działalności pozarolniczej objętej ubezpieczeniem wynikającym z ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS)



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



2.	osoby ubogie pracujące	<p>[] umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia z której wynika, że zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę), w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu</p> <p>lub</p> <p>[] umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia wraz z oświadczeniem z którego wynika, że dochody z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę w gospodarstwie domowym, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.</p>
3.	osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych	[] umowa będąca podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.
4.	osoby pracujące w ramach umów cywilno-prawnych	[] umowa zlecenie, umowa o dzieło.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

UWAGA! Tylko formularze oryginalne oraz w pełni i poprawnie wypełnione będą brane pod uwagę przy ustalaniu list uczestników projektu



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**KLAUZULA INFORMACYJNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
w ramach realizacji projektu pn. „AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego
zatrudnienia!”.**

Zgodnie z przepisami 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 (dalej: „**RODO**”), i w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 informuję Panią/Pana, że:

1. Administrator

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach**, kontakt pocztą tradycyjną 68-200 Żary, ul. Pszenna 2b, elektronicznie: lsw@lsw.edu.pl.

2. Cel przetwarzania

a) dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu „**AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!**” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, w szczególności w celu wykonania konkretnych działań i usług w ramach projektu na Pani/Pana rzecz, a także nadzoru nad wykonaniem projektu, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i kontroli, audytu, oceny działań informacyjno-promocyjnych, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego, do celów określania kwalifikowalności uczestników oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

b) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

3. Podstawa prawna

Dane osobowe są przetwarzane w pierwszej kolejności na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody w trybie art. 7 ust. 1 RODO w zw. z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, ale także w związku z faktem, że przetwarzanie jest niezbędne do realizacji działań projektu, którego Pani/Pan jest uczestnikiem, a więc w trybie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, oraz ostatecznie z uwagi na wskazane powyżej cele, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, a więc w trybie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO. Dane osobowe będą także przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa,



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



to jest w trybie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, to jest konkretnie na podstawie wymogów następujących aktów powszechnie obowiązującego prawa:

a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,

b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

c) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93, d. ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, e. ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

4. Sposób pozyskiwania danych

a) dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana lub z rejestrów publicznych albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację projektu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów;

b) dane osobowe zawarte we wniosku o dofinansowanie lub przekazane w ramach realizacji zadań wskazanych w punkcie 2 klauzuli. Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach, 68-200 Żary, ul. Pszena 2b, tel.: 68 3630055, adres email: lsw@lsw.edu.pl, strona WWW www.lsw.edu.pl, NIP 9281906842.

5. Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w punkcie 2), a następnie przez okres, po którym przedawnią się wszelkie roszczenia mogące wynikać z realizowanego projektu, w tym publicznoprawne, a w przypadku dochodzenia przez jakikolwiek podmiot roszczeń – przez czas trwania takich postępowań.

6. Przekazywanie danych Odbiorcami danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi niezbędne do realizacji zadań w ramach celu określonego w punkcie 2. Należą do nich:

a) Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze z siedzibą w Zielonej Górze przy ul. Wyspiańskiego 15, 65-036 Zielona Góra, tel. (68) 456 56 10, e-mail: wup@wup.zgora.pl



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



b) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, Inspektor Danych Osobowych: kontakt pocztą tradycyjną (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa) lub elektronicznie (adres e-mail: IOD@mfipr.gov.pl).

Ponadto, dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu, uczestniczącym wykonywaniu naszych czynności:

- I. podmiotom świadczącym usługi doradcze, konsultacyjne, audytowe, pomoc prawną, podatkową, rachunkową, agencjom badawczym działającym na nasze zlecenie;
- II. podwykonawcom wspierającym w wykonywaniu usług,
- III. obsługującym systemy teleinformatyczne lub udostępniającym narzędzia teleinformatyczne;
- IV. podmiotom obsługującym i utrzymującym sieć telekomunikacyjną.

7. Zakres terytorialny

Nie przekazujemy Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

8. Profilowanie

Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

9. Uprawnienia

Może Pani/Pan złożyć do nas wnioski (dotyczący danych osobowych) o:

- a) sprostowanie (poprawienie) danych;
- b) usunięcie danych przetwarzanych bezpodstawnie lub umieszczonych w naszych serwisach internetowych;
- c) ograniczenie przetwarzania (wstrzymanie operacji na danych lub nieusuwanie danych – stosownie do złożonego wniosku);
- d) dostęp do danych (o informację o przetwarzanych przez nas danych oraz o kopię danych);
- e) przeniesienie danych do innego administratora danych lub do Państwa (w zakresie określonym w art. 20 RODO).

Z tych praw może Pani/Pan skorzystać, składając pisemny wniosek elektronicznie lub listownie (adresy na początku). Aby mieć pewność, że są Państwo uprawnieni do złożenia wniosku, możemy prosić o podanie dodatkowych informacji pozwalających nam Państwa uwierzytelnić. Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów prawa. To, z którego uprawnienia mogą Państwo skorzystać, zależy będzie np. od podstawy prawnej wykorzystywania przez nas Państwa danych oraz od celu ich przetwarzania.



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



10. Prawo sprzeciwu

Niezależnie od praw wymienionych wyżej mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych na potrzeby marketingu. Po przyjęciu wniosku w tej sprawie jesteśmy zobowiązani do zaprzestania przetwarzania danych w tym celu. W szczególnych sytuacjach mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych, jeśli podstawą wykorzystania danych jest wyłącznie nasz prawnie uzasadniony interes. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu Państwa wniosku, nie będziemy już mogli przetwarzać danych osobowych objętych sprzeciwem na tej podstawie, chyba że wykazemy, iż istnieją:

- 1) ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności, lub
- 2) podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

11. Prawo skargi

Mają Państwo prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis uczestnika projektu)



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Nazwa projektu	„AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”
Nr projektu	FELB.06.02-IP.01-0018/24-00

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE I OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI

do projektu pn. „AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”,
nr projektu FELB.06.02-IP.01-0018/24-00.

Ja niżej podpisany/a:

Nazwisko i imię:

.....

Adres zamieszkania:.....

PESEL* * (w przypadku braku PESEL należy podać inny identyfikator) :

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”, nr projektu FELB.06.02-IP.01-0018/24-00 realizowanym przez Łużycką Szkołę Wyższą im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach, ul. Pszenna 2b, 68-200 Żary.

2. Oświadczam, że w dniu złożenia dokumentów aplikacyjnych, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj.:

a) jestem mieszkańcem/mieszkanką województwa lubuskiego, w powiatach: żarskim, żagańskim, krośnieńskim, zielonogórski/ m. Zielona Góra,

b) jestem osobą dorosłą w wieku 15-89 lat,

c) jestem osobą ubogą pracującą/osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej/ osobą pracującą na podstawie umowy cywilno-prawnej/osobą odchodzącą z rolnictwa.

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie pn. „AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”, nr projektu FELB.06.02-IP.01-0018/24-00 i akceptuję jego wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się na początku, w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Program Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.

6. Przystępując do projektu, niniejszym, zobowiązuje się do poinformowania Łużycka Szkołę Wyższą im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach, o poprawie swojej sytuacji na rynku pracy, do 4 tygodni od zakończeniu udziału w projekcie, rozumianej jako:

- a) przejście z niepewnego do stabilnego zatrudnienia, lub
- b) przejście z niepełnego do pełnego zatrudnienia, lub
- c) zmiana pracy na inną, wymagającą wyższych kwalifikacji lub kompetencji, lub
- d) awans w dotychczasowej pracy, lub
- e) zmiana pracy na wyżej, lub
- f) zwiększenie wymiaru etatu (jedynie w przypadku OzN), lub
- g) przejście z rolniczego systemu emerytalnego (KRUS) do powszechnego systemu emerytalnego (ZUS) w przypadku wsparcia osób odchodzących z rolnictwa i ich rodzin, które w momencie przystąpienia do projektu mieli status osób pracujących.

W celu potwierdzenia powyższego dostarczę: kopię umowy o pracę, lub kopię umowy cywilnoprawnej, lub opis zakresu czynności lub stanowiska pracy, lub zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, lub zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej.

7. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego prawdą, skutkującego po stronie Łużyckiej Szkoły Wyższej im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Łużycka Szkoła Wyższa im. Jana Benedykta Solfy z siedzibą w Żarach będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Nazwa projektu	„AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”
Nr projektu	FELB.06.02-IP.01-0018/24-00

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 w projektach z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dana osoba nie może otrzymywać jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS Plus. W związku z tym, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że* :

- nie biorę udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- biorę udział w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus ale zakres i cel udzielanego mi wsparcia nie jest tożsamy z tym określonym w projekcie pt. „AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!” nr projektu FELB.06.02-IP.01-0018/24-00 .

**niepotrzebne skreślić*

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

FELB.06.02 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy: konfliktu/kolizji z innymi działaniami w zakresie aktywizacji społecznozawodowej: FELB.06.01, FELB.06.02, FELB.06.09, FELB.06.10, FELB.06.11, FELB.06.12, FELB.06.16



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Nazwa projektu	„AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”
Nr projektu	FELB.06.02-IP.01-0018/24-00

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O ZAMIESZKANIU Z ZAMIAREM POBYTU STAŁEGO W WOJEWÓDZTWIE LUBUSKIM

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!” nr projektu FELB.06.02-IP.01-0018/24-00 oświadczam, iż jestem mieszkańcem województwa lubuskiego w powiatach żarskim, żagańskim, krośnieńskim, zielonogórski/ m. Zielona Góra, (zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego) z zamiarem pobytu stałego w województwie lubuskim.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Nazwa projektu	„AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”
Nr projektu	FELB.06.02-IP.01-0018/24-00

**OŚWIADCZENIE
dla osób z niepełnosprawnościami**

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) / osobą z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).*

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/inny dokument poświadczający stan zdrowia*

.....
.....

* Proszę podać jaki

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WYPEŁNIA KIEROWNIK PROJEKTU:

.....miejsowość, data

Nazwa projektu	„AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”
Nr projektu	FELB.06.02-IP.01-0018/24-00

Formularz rekrutacyjny nr jest kompletny/ niekompletny i złożony/ niezłożony w sposób prawidłowy. Formularz spełnia/ nie spełnia wszystkie kryteria dostępu i otrzymał łącznie pkt. w ramach kryteriów premiujących.

Decyzja dotycząca zakwalifikowania Kandydata:

Pan(i).....
został(a) / nie został(a) zakwalifikowany/a do udziału w projekcie **pn. „AKCJA AKTYWIZACJA! Popraw swój dostęp do lepszego zatrudnienia!”**, nr projektu **FELB.06.02-IP.01-0018/24-00 ***

Uwagi:

.....
.....
.....

**Niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis)