



Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE**  
**„Nowa perspektywa dla młodych”**  
numer POWR.01.02.01-06-0134/16

**FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI,**  
**A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”**

Godzina, data wpływu, podpis osoby przyjmującej dokumenty	
<b>INFORMACJE PODSTAWOWE</b>	
Imię i nazwisko	
PESEL	- - - - -
Data urodzenia	- - - - -
Wiek <sup>1</sup>	
Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
<b>Adres zamieszkania</b> <small>(wg KC miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)</small>	Miejscowość: ..... Ulica: ..... Nr domu: .....Nr lokalu: ..... Kod pocztowy:    - - - - - Gmina: .....Powiat: ..... Województwo: .....
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski
<b>Adres korespondencyjny</b> <small>(należy wpisać jeżeli inny niż zamieszkania)</small>	Miejscowość: ..... Ulica: .....

<sup>1</sup> Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

		Nr domu: .....Nr lokalu: .....	
		Kod pocztowy: _ _ - _ _ _	
<b>Nr telefonu</b>		<b>Adres e-mail</b>	
<b>Wykształcenie</b>		<input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia – <i>ISCED 0</i> ) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej – <i>ISCED 1</i> ) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej – <i>ISCED 2</i> ) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (liceum, technikum, szkoła zawodowa – <i>ISCED 3</i> ) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej – <i>ISCED 4</i> ) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone – licencjat lub magisterium <i>ISCED 5-8</i> )	
<b>Status na rynku pracy</b> (należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą)		Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE, a jeżeli TAK, to:	
		<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy <sup>2</sup>	
		<u>W przypadku posiadania statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy prosimy o dołączenie kopii zaświadczenia potwierdzającego fakt zarejestrowania.</u>	
		<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy <sup>3</sup>	
		<input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną (proszę wybrać w zależności od wieku): <input type="checkbox"/> młodzież (poniżej 25 lat) – jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy <input type="checkbox"/> dorośli (25 lat lub więcej) – jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy W celu uzyskania w postępowaniu rekrutacyjnym punktów premiujących wymagane jest dołączenie zaświadczenia.	
		<input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu, <input type="checkbox"/> uczącą się, <input type="checkbox"/> inne)	

<sup>2</sup> Oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, zarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy.

<sup>3</sup> Oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, niezarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy.

<sup>4</sup> Oznacza osobę, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna. Za osoby bezrobotne uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym tylko wtedy, gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne; Osobami bezrobotnymi **NIE SĄ**: osoby na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako domownik, osoby objęte zatrudnieniem subsydiowanym.

<b>Dodatkowe dane</b> (należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy)	Jestem rolnikiem	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem domownikiem rolnika (zarejestrowanym w KRUS)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę/powołania/wyboru/mianowania/spółdzielczej umowy o pracę/ umów prawa cywilnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą kształcącą się w ramach kształcenia formalnego w trybie stacjonarnym w szkole podstawowej/gimnazjum/szkole ponadgimnazjalnej/na studiach wyższych/studiach doktoranckich* (*niepotrzebne skreślić)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem studentem studiów stacjonarnych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem studentem studiów niestacjonarnych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnością <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> TAK (należy dołączyć kopię orzeczenia/zaświadczenia)	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności</b> (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych		
	<input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów szkoleniowych		
	<input type="checkbox"/> Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie		
	<input type="checkbox"/> Specjalne wyżywienie		
	<input type="checkbox"/> Inne (jakie?) .....		
<b>Dodatkowe dane</b> (należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy)	Jestem osobą przebywającą na urlopie wychowawczym <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą szkolącą się (aktualnie) tzn. uczestniczącą w pozaszkolnych zajęciach, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Uczestniczyłem/uczestniczyłam w okresie ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Należę do grupy młodzieży z pieczy zastępczej opuszczającej pieczę  (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy):		

<sup>5</sup> Oznacza osobę niepełnosprawną w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

<sup>6</sup> Nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• jestem wychowankiem pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, który po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócił do rodzin naturalnych,</li> <li>• wychowankiem pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, który założył własne gospodarstwo domowe,</li> <li>• wychowankiem pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, który usamodzielnia się i ma trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej</li> </ul> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem matką opuszczającą pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem absolwentem młodzieżowego ośrodka wychowawczego i młodzieżowego ośrodka socjoterapii (do roku po opuszczeniu)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem absolwentem specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego i specjalnego ośrodka wychowawczego (do roku po opuszczeniu)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem matką przebywającą w domu samotnej matki</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem osobą młodą opuszczającą zakład karny lub areszt śledczy (do roku po opuszczeniu)</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących<sup>7</sup></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu<sup>8</sup></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem migrantem<sup>9</sup> lub osobą obcego pochodzenia<sup>10</sup> lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej<sup>11</sup></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE    <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>

<sup>7</sup> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

<sup>8</sup> Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.

<sup>9</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>10</sup> Są to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>11</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

	<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań<sup>12</sup></p> <p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE    <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>
	<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wyżej wymienione)<sup>13</sup></p> <p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE    <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>
<p><b>Czy zamierza Pani/Pan starać się o zwrot kosztów dojazdu?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><b>Preferowane szkolenie zawodowe</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Monter instalacji fotowoltaicznych z uprawnieniami energetycznymi do 1kV</p> <p><input type="checkbox"/> Magazynier z obsługą wózka jezdniowego</p> <p><input type="checkbox"/> Programowanie platform sprzedażowych</p> <p><input type="checkbox"/> Handlowiec z prawem jazdy kat. B</p> <p><input type="checkbox"/> Programowanie serwisów i obsługa stron internetowych</p>
<p><b>Źródło informacji o projekcie</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Plakaty, ulotki    <input type="checkbox"/> Znajomi, rodzina    <input type="checkbox"/> Strona internetowa    <input type="checkbox"/> Inne źródło, jakie? .....</p>

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI<sup>14</sup>

<sup>12</sup> Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, oso by otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

<sup>13</sup> Dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.

<sup>14</sup> W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Nowa perspektywa dla młodych” (zwany dalej „projektem”), zawartymi w Regulaminie projektu (zwany dalej „regulaminem”), akceptuję wszystkie postanowienia regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej I „Osoby młode na rynku pracy” Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 1.2 „Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy” i współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.2.1 „Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego”.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Nowa perspektywa dla młodych” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Mam świadomość, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń.
5. Mam świadomość, że wszystkie dokumenty przekazane Marsoft stają się własnością Marsoft i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
6. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Marsoft.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
8. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udziału w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Marsoft kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenia z gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej za trzy pełne miesiące, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
11. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Marsoft o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu przystąpienia do udziału w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).
12. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI<sup>15</sup>

<sup>15</sup> W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

**ZALĄCZNIKI:**

***Załącznik nr 1*** do Formularza zgłoszenia udziału w projekcie „Nowa perspektywa dla młodych” -  
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE  
DANYCH OSOBOWYCH

***Załącznik nr 2*** do Formularza zgłoszenia udziału w projekcie „Nowa perspektywa dla młodych” -  
OŚWIADCZENIE O GOTOWOŚCI DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA

***Załącznik nr 3*** do Formularza zgłoszenia udziału w projekcie „Nowa perspektywa dla młodych” -  
OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowa perspektywa dla młodych” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 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 ( t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 217);
  - 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 „Nowa perspektywa dla młodych”, 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 - **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin**, beneficjentowi realizującemu projekt - Marsoft ul. Lotnicza 3, 20-322 Lublin 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 przekażę 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.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>16</sup>*

---

<sup>16</sup> W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

**Załącznik nr 2** do Formularza zgłoszenia udziału w projekcie „Nowa perspektywa dla młodych” -  
**OŚWIADCZENIE O GOTOWOŚCI DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA**

**OŚWIADCZENIE O GOTOWOŚCI DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość do podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie „Nowa perspektywa dla młodych”

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>17</sup>*

---

<sup>17</sup> W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

*Załącznik nr 3* do Formularza zgłoszenia udziału w projekcie „Nowa perspektywa dla młodych” -  
OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

## OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Ja niżej podpisana/y.....legitymująca/y się dowodem  
(imię i nazwisko)

osobistym..... będący w wieku 15-29 lat (skończone 15 i nie  
(seria i numer dowodu osobistego)

ukończone 29) **oświadczam, iż zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego, pod**

adresem.....  
(adres zamieszkania)

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>18</sup>*

---

<sup>18</sup> W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.