

**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA**Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich niezaciemnionych rubryk wielkimi literami, właściwe zaznaczyć ☒

DANE OSOBOWE															
IMIĘ (IMIONA)															
NAZWISKO										PŁEĆ		☐ KOBIETA		☐ MĘŻCZYZNA	
PESEL										BRAK PESEL		☐ TAK ☐ NIE		WIEK	
NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI Dowód osobisty ☐ Paszport ☐															
WYKSZTAŁCENIE										☐ Średnie I stopnia lub niższe ISCED 0-2 ☐ Ponadgimnazjalne ISCED 3 lub policealne ISCED 4 ☐ Wyższe ISCED 5-8					
DANE ADRESOWE															
ULICA								NR BUDYNKU				NR LOKALU			
KOD POCZTOWY					-			MIEJSCOWOŚĆ				GMINA			
POWIAT								WOJEWÓDZTWO							
TEL. KONTAKTOWY								E-MAIL							
KRYTERIA UDZIAŁU W PROJEKCIE															
OSOBA ZAMIESZKUJĄCA NA TERENIE GMINY ŁAPY, POŚWIĘTNE LUB TUROŚŃ KOŚCIELNA										☐ TAK ☐ NIE					
OSOBA KORZYSTAJĄCA ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ LUB KWALIFIKUJĄCA SIĘ DO KORZYSTANIA Z POMOCY SPOŁECZNEJ										☐ TAK ☐ NIE					
OSOBA KORZYSTAJĄCA Z POMOCY W RAMACH PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027 WSPÓŁFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS – PODPROGRAM 2025										☐ TAK ☐ NIE					
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI										☐ TAK: ☐ lekki ☐ znaczny lub umiarkowany ☐ niepełnosprawność sprzężona, osoba z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI					
STATUS NA RYNKU PRACY										☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca					



OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)	☐ TAK ☐ osoba uzależniona od alkoholu ☐ osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających ☐ osoba, która opuściła placówkę opieki instytucjonalnej ☐ osoba zwolniona z zakładu karnego ☐ osoba, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy ☐ osoba bezdomna ☐ osoba z zaburzeniami psychicznymi ☐ osoba bez kwalifikacji zawodowych ☐ osoba w trudnej sytuacji życiowej uniemożliwiającej pełne uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym ☐ uchodźca ☐ osoba obcego pochodzenia/migrant ☐ osoba, która pochodzi z krajów trzecich ☐ osoba należąca do mniejszości ☐ osoba objęta ochroną czasową po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę ☐ osoba wykluczona komunikacyjnie ☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
---	--

Oświadczam, że:

1. Dobrowolnie deklaruję swój udział w Projekcie.
2. Oświadczam, że nie wezmę/nie biorę jednocześnie udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych. Dane te wprowadzane są do systemu SL2021, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.
4. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższej Ankiecie przez Fundację Vita Familiae dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji, monitorowania i ewaluacji (w tym działań informacyjno-promocyjnych) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych - RODO).
5. Zostałem poinformowany, że projekt pt. „Centrum Integracji Społecznej PRZYSTAŃ w Łapach” realizowany przez Fundację Vita Familiae w Łomży jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Osi priorytetowej VIII Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.3 Zwiększenie aktywności społeczno-zawodowej programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 Europejski Fundusz Społeczny PLUS.
6. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
7. Wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku w celach promocyjno-informacyjnych Projektu bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.
8. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie.
9. Powyższe informacje są zgodne z prawdą i mam świadomość o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń.

DATA

MIEJSCOWOŚĆ

PODPIS