

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„Podkarpacka Inicjatywa ALMA – europejskie mobilności młodych”**

**Uwaga:**

Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz należy wypełnić **czytelnie, niebieskim długopisem, dużymi literami**. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu.

**UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych.**

<b>Data wpływu do Realizatora Projektu</b>		<b>Podpis osoby przyjmującej Formularz</b>	
<b>Nazwa Realizatora Projektu</b>	Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.		
<b>Tytuł Projektu</b>	„Podkarpacka Inicjatywa ALMA – europejskie mobilności młodych”		
<b>Priorytet</b>	7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian		
<b>Działanie</b>	7.5 Inicjatywa ALMA		
<b>Nr Projektu</b>	FEPK.07.05-IP.01-0001/24		
<b>I.DANE OSOBOWE KANDYDATA/-KI do udziału w projekcie</b>			
<b>1. Imię/Imiona:</b>			
<b>2. Nazwisko:</b>			
<b>3. Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
<b>4. Obywatelstwo:</b>	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> obywatel kraju UE (brak polskiego obywatelstwa) <input type="checkbox"/> obywatel kraju spoza UE (brak polskiego lub UE obywatelstwa)		
<b>5. PESEL:</b>			
<b>6. Inny dokument/identyfikator potwierdzający tożsamość (w przypadku braku PESEL):</b>	<b>Rodzaj dokumentu:</b>		
	<b>Numer dokumentu:</b>		
<b>7. Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)</b>			
<b>8. Wykształcenie:</b> (najwyższy posiadany poziom wykształcenia):	<input type="checkbox"/> poniżej podstawowego (ISCED 0) kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej		
	<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej		
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej		
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej		
	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym		
	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim, magisterskim lub wyżej		

9. Adres zamieszkania <sup>1</sup> :			
kraj:	województwo:	powiat:	gmina:
miejsowość:	kod pocztowy:	ulica:	numer domu: numer lokalu:
10. Nr telefonu:	11. Adres e-mail:		
II. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu			
<b>1. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną<sup>2</sup> zarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych</b> <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie o statusie osoby bezrobotnej, wydane przez właściwy PUP (zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania);</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>2. Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną<sup>3</sup> (dotyczy osób bezrobotnych)</b> <i>Jeśli zaznaczono TAK, proszę wskazać okres</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>3. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych</b> <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia (potwierdzające status Kandydata/ki jako osoby bezrobotnej w dniu jego wydania)</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>4. Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo<sup>4</sup>, w tym:</b> <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
III. STATUS UCZESTNIKA w chwili przystąpienia do projektu			
<b>1. Osoba z niepełnosprawnościami<sup>5</sup></b> <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
<b>2. Osoba obcego pochodzenia<sup>6</sup></b> <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć kopie zezwoleń na pobyt stały lub czasowy (kopie kart pobytu, kopie zezwoleń na pobyt rezydenta długoterminowego UE).            W przypadku obywateli Ukrainy, którzy przybyli na terytorium RP od dnia 24 lutego 2022 r. w związku z działaniami wojennymi, dokumenty wymienione w ust. z dn. 12.03.2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w zw. z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa)</i>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup>Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejsowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

<sup>2</sup> osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, z późn. zm.), nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej.

<sup>3</sup> osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych

<sup>4</sup> Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną)

<sup>5</sup>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów 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.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

<sup>6</sup> Osoby obcego pochodzenia - to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<b>3. Osoba pochodząca z krajów trzecich<sup>7</sup></b> <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć kopie zezwoleń na pobyt stały lub czasowy</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym migranci<sup>8</sup></b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
<b>5. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań<sup>9</sup></b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>IV. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH w chwili przystąpienia do projektu</b>	
<b>1. Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze woj. podkarpackiego</b> (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania jest miejscowość, w której przebywasz z zamiarem stałego pobytu)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>2. Oświadczam, że należę do kategorii NEET to znaczy spełniam łącznie trzy poniższe warunki:</b> - <b>nie pracuję</b> (osoba bezrobotna lub bierna zawodowo), - <b>nie kształcę się</b> (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki), - <b>nie szkolę się</b> (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>3. Oświadczam, że nie uczestniczę i nie uczestniczyłem/-am w pozaszkolnych zajęciach</b> (mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>V. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH w chwili przystąpienia do projektu</b>	
<b>1. Oświadczam, że jestem osobą bez doświadczenia zawodowego<sup>10</sup></b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>2. Oświadczam, że jestem osobą po opuszczeniu pieczy zastępczej</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>3. Oświadczam, że jestem mieszkańcem miast średnich, które tracą funkcje społeczno-gospodarcze</b> (tj. Przemyśl, Sanok, Jasło, Jarosław, Mielec, Krosno, Dębica, Nisko, Stalowa Wola, Tarnobrzeg, Przeworsk)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>7</sup> Osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE; bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. oraz osoba bez ustalonego obywatelstwa.

<sup>8</sup> Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. **Mniejszości etniczne**: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. **Migranci**-cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Pod uwagę bierze się również migrantów powrotnych, tj. osoby, które powróciły do Polski z pobytu zagranicą, bądź pracowały/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigrantów, tj. osoby, które przybyły do Polski w celu osiedlenia się i podjęcia aktywności ekonomicznej;

<sup>9</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: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

<sup>10</sup> **Doświadczenie zawodowe** to doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy

## VI. OŚWIADCZENIA OGÓLNE

**Zostałem/-łam pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:**

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Podkarpacka Inicjatywa ALMA – europejskie mobilności młodych”;
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w niniejszym projekcie, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu (Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego) o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym (w szczególności dane uczestnika, miejsce zamieszkania, status na rynku pracy);
4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 w ramach Priorytetu 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 7.5 Inicjatywa ALMA;
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
6. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. Mam świadomość, że w przypadku odmowy udzielenia informacji dotyczącej niepełnosprawności i pochodzeniu migracyjnym nie będzie możliwe przyznanie przez Realizatora projektu punktów premiujących do udziału w projekcie;
7. Zostałem/-am poinformowany/-a, o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie, Zarząd Województwa Podkarpackiego, Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego i innych instytucji kontrolnych;
8. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania, w szczególności w Punktach Rekrutacji i Wsparcia miejscowo właściwych do mojego miejsca zamieszkania;
9. Wyrażam zgodę na odbycie 2-miesięcznego stażu zawodowego na Cyprze lub w Grecji lub Hiszpani lub we Włoszech, zależnie od miejsca stażu uzgodnionego w Indywidualnym Planie Uczenia i Rozwoju;
10. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu;
11. Zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania (w szczególności w zakresie sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu oraz udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji);
12. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Realizatorowi projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego.
13. Oświadczam, że nie uczestniczę i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ (Europejski Fundusz Społeczny).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis Kandydata/ki)

## VII. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

1. Na podstawie art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 14.04.2016 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), informuję, że:
2. Administratorem Pana/Pani danych osobowych Kandydata/-ki jest:
  - a) Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów,
  - b) Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów
  - c) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.
3. W przypadku pytań, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem Realizatora projektu: [iod@rarr.rzeszow.pl](mailto:iod@rarr.rzeszow.pl) WUP w Rzeszowie: [iod@wup-rzeszow.pl](mailto:iod@wup-rzeszow.pl) Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego: [iod@mfi.gov.pl](mailto:iod@mfi.gov.pl).
4. Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na podstawie:
  - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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, zwanego dalej rozporządzeniem ogólnym;
  - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013, zwanego dalej rozporządzeniem EFS+;
  - c) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079), zwanej dalej ustawą wdrożeniową;
5. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
  - a) udzielenia wsparcia z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu;
  - b) realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
6. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres 5 lat liczonych od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu.
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do żądania ograniczenia ich przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego oraz celów archiwalnych w interesie publicznym. Ponadto mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia w ramach projektu, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

10. Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będzie:

- a) Instytucja Pośrednicząca, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie;
- b) Instytucja Zarządzająca, której funkcję pełni Zarząd Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie;
- c) Realizator projektu Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.,
- d) podmioty, które na zlecenie Realizatora projektu uczestniczą w realizacji projektu (w tym wykonawcy kursów językowych, firma ubezpieczeniowa obejmująca polisą OV/NNW uczestników projektu, realizatorzy kursów i szkoleń zawodowych dla uczestników).

11. Dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

13. Kategorie przetwarzanych danych osobowych:

- a) dane uczestnika (obywatelstwo, rodzaj uczestnika - udział w projekcie z własnej inicjatywy, imię i nazwisko, PESEL lub nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, wiek w chwili przystąpienia do projektu, płeć, wykształcenie)
- b) dane teleadresowe (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku, numer lokalu, obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA, tel. kontaktowy, adres e-mail)
- c) szczegóły wsparcia (data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, rodzaj otrzymanego wsparcia)
- d) status uczestnika projektu (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność).

14. Dane przekazane w formularzu zgłoszeniowym/rekrutacyjnym oraz dane zebrane przez Beneficjenta realizującego projekt podczas uczestnictwa we wsparciu w ramach projektu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis Kandydata)

## VIII. ANKIETA POTRZEB I USPRAWNIENÍ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Ankieta mogą wypełnić jedynie osoby, które odpowiedziały „TAK” w sekcji III pkt. 1 (os. z niepełnosprawnościami)

### 1. Czy widzisz ewentualne problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności w związku z Twoim udziałem w projekcie?

- NIE  
 TAK (jakie?) .....
- .....

### 2. Czy masz potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Ci udział w zajęciach, pobycie za granicą i stażu zagranicznym w ramach niniejszego projektu?

- NIE  
 TAK (jakie?) .....
- .....

### 3. Czy będzie Ci potrzebna pomoc, które jest niezbędna, aby umożliwić Ci jako osobie z niepełnosprawnościami uczestnictwo w projekcie?

- NIE  
 TAK (jakie?) .....
- .....

### 4. Czy będzie Ci potrzebna któraś z poniższych form wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> asystent os. niepełnosprawnej w kraju        | <input type="checkbox"/> asystent os. niepełnosprawnej w okresie stażu zagranicznego | <input type="checkbox"/> tłumacz języka migowego                        |
| <input type="checkbox"/> specjalistyczny transport na zajęcia w kraju | <input type="checkbox"/> specjalistyczny transport na stażu zagranicznym             | <input type="checkbox"/> materiały dla osób niedowidzących/ niewidomych |
| <input type="checkbox"/> pętla indukcyjna                             | <input type="checkbox"/> specjalne potrzeby żywieniowe                               | <input type="checkbox"/> inne (jakie?).....                             |
|   |  | .....   |

.....  
 (miejsowość, data)

.....  
 (Czytelny podpis Kandydata/ki)