



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU  
„Integracja – Aktywizacja - Praca”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+),  
w ramach Priorytetu 05. Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza,  
Działania 05.11 Aktywne włączenie społeczne,  
programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027)

Nr formularza rekrutacyjnego ...../5.11/.....

Data wpływu formularza .....

Podpis osoby przyjmującej .....

**UWAGA!** Przed rozpoczęciem wypełniania formularza rekrutacyjnego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Integracja – Aktywizacja - Praca”.

<b>I. DANE PODSTAWOWE</b>																			
<b>1. Imię/Imiona</b>																			
<b>2. Nazwisko</b>																			
<b>3. Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																		
<b>4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>																			
<b>5. PESEL</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																		
<b>6. Telefon kontaktowy</b>																			
<b>7. Adres e-mail</b> (podanie adresu e-mail jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przesyłanie informacji drogą elektroniczną za potwierdzeniem odczytu wiadomości)																			
<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Ulica</b>																		
	<b>Nr domu</b>																		
	<b>Nr lokalu</b>																		
	<b>Miejscowość</b>																		
	<b>Kod pocztowy</b>																		
	<b>Gmina</b>																		
	<b>Powiat</b>																		
<b>Województwo</b>	pomorskie																		
<b>9. Adres do korespondencji</b> (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)																			

## II. STATUS NA RYNKU PRACY

Jestem osobą niezatrudnioną, tj. należę do jednej z poniższych grup:

Tak  Nie

jestem osobą bezrobotną:

- zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy,
  - w tym - jestem osobą długotrwale bezrobotną,
- niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy.

jestem osobą bierną zawodowo, w tym:

- osobą bierną zawodowo uczącą się,
- osobą bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu,
- inną.

**Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Osoby w wieku emerytalnym (w tym osoby, które osiągnęły wiek emerytalny, ale nie pobierają świadczeń emerytalnych) oraz osoby pobierające emeryturę lub rentę, które pozostają bez pracy, są gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukują zatrudnienia należy traktować jako bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia (PSZ) lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki. Osoby zarejestrowane jako poszukujące pracy w PSZ należy wliczyć do wskaźnika nawet jeśli nie mogą od razu podjąć zatrudnienia.

**Osoba długotrwale bezrobotna** – osoba bezrobotna pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

**Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną. Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

- Studenci studiów stacjonarnych, chyba że są zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące,
- Dzieci i młodzież do 18 roku życia pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących,
- Doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.

**Osoba pracująca** - osoba w wieku od 15 lat do 89 lat, które: wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne; osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie); lub osoba produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

Za osoby pracujące uznawane są również:

- osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność nierejestrową (definiowaną zgodnie z art. 5 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców), gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:
  - 1) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;
  - 2) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności nierejestrowej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np.: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach);
  - 3) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.
- bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”,
- osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym (którego warunki są uregulowane w Kodeksie Pracy), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo),
- studenci, którzy są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą,
- osoby skierowane do odbycia zatrudnienia subsydiowanego.

### III. KRYTERIA REKRUTACJI

Jestem osobą należącą do co najmniej jednej z poniższych grup:  Tak  Nie

- jestem osobą bierną zawodowo;
  
- jestem osobą lub należę do rodziny korzystającą/-ej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą/-ej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zgodnie z którym pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:
  - ubóstwa,
  - sieroctwa,
  - bezdomności,
  - bezrobocia,
  - niepełnosprawności,
  - długotrwałej lub ciężkiej choroby,
  - przemocy w rodzinie,
  - potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi,
  - potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,
  - bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,
  - trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,
  - trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,
  - alkoholizmu lub narkomanii,
  - zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej,
  - klęski żywiołowej lub ekologicznej.
  
- jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj.:
  - bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
  - uzależnioną od alkoholu,
  - uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających,
  - z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
  - długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
  - zwalnianą z zakładów karnych, mającą trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

- uchodzącą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- osobą niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

która podlega wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie jest w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduje się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

**jestem osobą z niepełnosprawnością / niepełnosprawnościami tj.:**

- osobą z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.),
- osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).

- jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu<sup>1</sup>;**
- jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującym opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;**
- jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością<sup>2</sup>;**
- jestem osobą opuszczającą pieczę zastępczą, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;**
- jestem osobą opuszczającą młodzieżowy ośrodek wychowawczy lub młodzieżowy ośrodek socjoterapii, o którym mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;**
- jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności dom pomocy społecznej;**
- jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności objętą dozorem elektronicznym;**
- jestem osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;**
- jestem osobą korzystającą z FEPŻ (Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową).**

<sup>1</sup> osoby, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

<sup>2</sup> osoby znajdujące się w sytuacji bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego definiowanej zgodnie z Europejską Typologią Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego (ETHOS), w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz Ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

- a) bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;
- b) bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);
- c) niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;
- d) nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;
- e) osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

IV. DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KI		
<b>Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie</b> (dane osobowe szczególnej kategorii)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>Osoba z niepełnosprawnością/niepełnosprawnościami</b> (dane osobowe szczególnej kategorii) w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające niepełnosprawność w stopniu: <input type="checkbox"/> lekkim <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> znacznym		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną</b> (występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba z niepełnosprawnością intelektualną</b> (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów zdrowotnych ICD110)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba z zaburzeniami psychicznymi</b> (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów zdrowotnych ICD110)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi</b> (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów zdrowotnych ICD110)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy</b> (zakład karny lub areszt śledczy)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba obcego pochodzenia</b> (cudzoziemcy, tj. osoby, które nie posiadają polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa / obywatelstw innych krajów)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba z krajów trzecich</b> (osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, w tym również bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Wykształcenie</b> (należy wskazać najwyższe ukończone)	Wykształcenie średnie I stopnia: <input type="checkbox"/> <b>Brak (ISCED 0)</b> <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe (ISCED 1-2)</b> <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne (ISCED 2)</b>	Wykształcenie średnie II stopnia: <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne / Ponadpodstawowe (ISCED 3)</b> (liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> <b>Policealne (ISCED 4)</b>
	Wykształcenie wyższe: <input type="checkbox"/> <b>Wyższe (ISCED 5-8)</b> (tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)	
<b>Osoba o niskich kwalifikacjach</b> osoba z wykształceniem co najwyżej średnim I stopnia zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia UNESCO (ISCED), tj. osoba, której najwyższy osiągnięty poziom wykształcenia to wykształcenie gimnazjalne lub podstawowe (8 klas szkoły podstawowej).		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba bez doświadczenia zawodowego</b> osoba, która nie posiada doświadczenia uzyskanego w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy.		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**V. JESTEM ZAINTERESOWANA/Y UDZIAŁEM W SZKOLENIU ZAWODOWYM  
(WYBÓR WSTĘPNY)**

<input type="checkbox"/> Opiekun/-ka osoby starszej lub niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> Operator/-ka wózków widłowych
<input type="checkbox"/> Opiekun/-ka dziecięcy/-a	<input type="checkbox"/> Instruktor/-ka sportowy/-a
<input type="checkbox"/> Pracownik/-ca obsługi biurowej	<input type="checkbox"/> Recepcjonista/-ka
<input type="checkbox"/> Sprzedawca/-czyni z obsługą kasy fiskalnej	<input type="checkbox"/> Spawacz/-ka
<input type="checkbox"/> Kelner/-ka / Barman/-ka	<input type="checkbox"/> Magazynier/-ka
<input type="checkbox"/> Animator/-ka rekreacji i organizacji czasu wolnego	<input type="checkbox"/> Pracownik/-ca obróbki drewna
<input type="checkbox"/> Inne, które przyczyni się do zwiększenia przeze mnie szans na zatrudnienie ..... .....	<input type="checkbox"/> Pracownik/-ca gospodarczy/-a

**VI. INFORMACJA O SZCZEGÓLNYCH POTRZEBACH**

<input type="checkbox"/> Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową: ..... .....	<input type="checkbox"/> Zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> Zapewnienie pętli indukcyjnej <input type="checkbox"/> Inne szczególne potrzeby: ..... ..... .....
<input type="checkbox"/> Dostosowanie posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych: ..... .....	

## VII. OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI

### Oświadczam, że:

1. Przyjmuję do wiadomości, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego do projektu „Integracja – Aktywizacja - Praca” nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie. W przypadku niezakwalifikowania mnie do udziału w projekcie przysługuje mi procedura odwoławcza zgodnie z §7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa, a w przypadku uznania odwołania za bezzasadne nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta – Regionalnego Towarzystwa Inwestycyjnego S.A. z siedzibą w Dzierzgoniu, ul. Wojska Polskiego 3.
2. Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie dane oraz informacje zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Integracja – Aktywizacja - Praca”, akceptuję jego postanowienia oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
4. Jestem świadoma/y, iż udział w projekcie „Integracja – Aktywizacja - Praca” ma na celu zwiększenie mojej aktywności społeczno-zawodowej oraz zwiększenie moich szans na rynku pracy i znalezienia przeze mnie zatrudnienia.
5. Zostałam/em poinformowana/y, iż projekt „Integracja – Aktywizacja - Praca” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach Priorytetu 05. Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza, Działania 05.11 Aktywne włączenie społeczne, programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027).
6. Zostałam/em poinformowana/y, iż wsparcie w ramach projektu odbywać się będzie w oparciu o indywidualną ścieżkę reintegracji opracowaną na podstawie diagnozy psychologicznej i społeczno-zawodowej.
7. Zostałam/em poinformowana/y, iż poszczególne formy wsparcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania oraz, że mogę ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu na podstawie Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu.
8. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania danych dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacji nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji, w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie „Integracja – Aktywizacja - Praca” oraz o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
9. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie (m.in. kopia umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej/wpisu do CEIDG/deklaracji ZUS RCA) w przypadku podjęcia zatrudnienia w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie lub w trakcie jego trwania.
10. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku dostarczenia zaświadczenia potwierdzającego rejestrację w PUP jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy lub oświadczenia o aktywnym poszukiwaniu zatrudnienia i gotowości podjęcia pracy w przypadku zmiany statusu z osoby biernej zawodowo na osobę poszukującą pracy w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
11. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu „Integracja – Aktywizacja - Praca”.

**Miejscowość, data**

**Czytelny podpis Kandydata/-ki**