



Projekt „Mortegi – wieś inicjatyw pozytywnych”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
działanie 7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji, Program Operacyjny Kapitał Ludzki

Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w
projekcie „Mortegi – wieś inicjatyw pozytywnych”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie
„Mortegi – wieś inicjatyw pozytywnych”

realizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
w ramach działania 7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji POKL

Zgłaszam chęć uczestnictwa w następujących formach wsparcia - **(wybrane zaznaczyć - X)**:

Warsztatach tanecznych - cheerleaderki	
Warsztatach decupage (zdobienia przedmiotów)	
Warsztatach aktywności lokalnej	
Klubie Kulinarnych Podróżników	
Warsztatach rzeźbiarskich	
Warsztatach malarskich	
Wyjeździe integracyjnym do Kina w Olsztynie	
Wyjeździe integracyjnym do Aquaparku w Pluskach	
Imprezie Integracyjnej – Jarmark Wakacyjny	
Imprezie Integracyjnej – Jesienny Piknik Rodzinny	

DANE PODSTAWOWE			
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>
4.	Data i miejsce urodzenia		
5.	Wiek		6. PESEL
MIEJSCE ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY LUB TYMCZASOWY			
7.	Ulica		
8.	Nr domu	Nr lokalu	
9.	Miejscowość		
10.	Kod pocztowy i poczta		
11.	Gmina		
12.	Powiat		
13.	Województwo		
DANE KONTAKTOWE			

14.	Telefon stacjonarny		
15.	Telefon komórkowy		
16.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
17.	Adres do korespondencji (jeśli inny niż zameldowania)		
DANE DODATKOWE			
18.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	BEZROBOTNY ¹ , w tym:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		osoba długotrwale bezrobotna ²	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		NIE AKTYWNY ZAWODOWO ³ , w tym:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		osoba ucząca się lub kształcąca ⁴	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		ZATRUDNIONY ⁵ , w tym:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		Rolnik ⁶	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		Samozatrudniony ⁷	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie ⁸	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie ⁹	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie ¹⁰	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Zatrudniony w administracji publicznej ¹¹	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		

¹ Oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., poz. 1001, z poz. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

² Oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego.

³ Oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni

⁴ Oznacza osobę kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.

⁵ Oznacza pracownika w rozumieniu Kodeksu pracy, tj. osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także osobę wykonującą pracę na podstawie Kodeksu cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowa zlecenia, umowa o dzieło).

⁶ Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.), w szczególności, osobę, która jednocześnie:

- jest pełnoletnia oraz zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym,
- jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, a także domownik, czyli w szczególności osoba, która:
- ukończyła 16 lat,
- pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie,
- stale pracująca w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy.

⁷ Oznacza osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, nie zatrudniającą pracowników.

⁸ Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników.

⁹ Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 249 pracowników.

¹⁰ Oznacza osobę pracującą w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników.

¹¹ Oznacza osobę zatrudnioną w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych.

		Zatrudniony w organizacji pozarządowej ¹²	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
19.	Wykształcenie	Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/>	Średnie ogólne <input type="checkbox"/> Średnie zawodowe <input type="checkbox"/> Wyższe <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	
20.	Proszę zaznaczyć sugerowany przez Pana(-ią) termin organizacji warsztatów (Terminy zostaną ustalone z instruktorami i trenerem)		Dni tygodnia	Godz./pora dnia
		Warsztaty taneczne - cheerleaderki		
		Warsztaty decupage (zdobienia przedmiotów)		
		Warsztaty aktywności lokalnej		
		Klub Kulinarnych Podróżników		
		Warsztaty rzeźbiarskie		
		Warsztaty malarskie		

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam co poniżej:

- deklaruję chęć udziału w projekcie „Mortęgi – wieś inicjatyw pozytywnych”
- zobowiązuję się do uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia
- nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów
- zapoznałam(-em) się z Regulaminem wsparcia udzielanego w projekcie pt. „Mortęgi – wieś inicjatyw pozytywnych” realizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa i zobowiązuję się go przestrzegać.
- zostałam(-em) poinformowana(-y), że projekt „Mortęgi – wieś inicjatyw pozytywnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojej osoby w celu promocji projektu
- zobowiązuję się do uczestnictwa w monitoringu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Deklaracji uczestnictwa i załącznikach na potrzeby realizacji projektu, w tym wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych na liście osób przyjętych/znajdujących się na liście rezerwowej, które zostaną publicznie udostępnione. Oświadczam, iż zostałam(-am) poinformowany(-a) o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych oraz prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 nr 133, poz. 883).
- dane podane w Deklaracji uczestnictwa i załącznikach są zgodne z prawdą.

Deklarację uczestnictwo

¹² Oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie

.....
(data i podpis kandydata)

.....
(data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna – w przypadku kandydata niepełnoletniego)

Nie wypełniać

Decyzja o zakwalifikowaniu:

przyjęty(-a) / nie przyjęty(-a) / wpisany(-a) na listę rezerwową

.....
(podpis koordynatora projektu)

Poniższą część wypełnia koordynator projektu po zakończeniu uczestnictwa w projekcie przez osobę składającą deklarację uczestnictwa.

Rodzaj przyznanego wsparcia	Warsztaty taneczne - cheerleaderki	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Warsztaty decupage (zdobienia przedmiotów)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Warsztaty aktywności lokalnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Klub Kulinarynych Podróżników	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Warsztaty rzeźbiarskie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Warsztaty malarskie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Wyjazd integracyjny do Kina w Olsztynie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Wyjazd integracyjny do Aquaparku w Pluskach	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Impreza Integracyjna–Jarmark Wakacyjny	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
	Impreza Integracyjna–Jesienny Piknik Rodzinny	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Data rozpoczęcia udziału w projekcie			
Data zakończenia udziału w projekcie			
Zakończenie udziału osoby projekcie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia	Podjęcie zatrudnienia	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/> Nie dot. <input type="checkbox"/>
	Podjęcie nauki	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/> Nie dot. <input type="checkbox"/>
	Inne	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/> Nie dot. <input type="checkbox"/>

Uwagi dot. uczestnika

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

.....
(podpis koordynatora)