



Projekt „Rakowice – integracja na aktywną nutę”
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
„Rakowice – integracja na aktywną nutę”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie

„Rakowice – integracja na aktywną nutę”

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	
Warsztatach artystycznych	
Warsztatach aktywności lokalnej	
Klubie Kulinarnych Podróżników	
Warsztatach wizażu	
Warsztatach graffiti	
Wyjeździe integracyjnym do Teatru w Toruniu	
Wyjeździe integracyjnym do Oceanarium w Gdyni	
Imprezie Integracyjnej – Festyn Letni	
Imprezie Integracyjnej – Piknik Rakowickie Noce	

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"/>
		Zatrudniony w organizacji pozarządowej ¹²	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
		Status osoby niepełnosprawnej ¹³	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.

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

¹³ Oznacza osoby niepełnosprawne w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008r. Nr 14, poz. 92)

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		
		Warsztaty artystyczne		
		Warsztaty aktywności lokalnej		
		Klub Kulinarnych Podróżników		
		Warsztaty wizażu		
		Warsztaty graffiti		

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

- deklaruje chęć udziału w projekcie „Rakowice – integracja na aktywną nutę”
- zobowiązuje się do uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia
- nie przerwie uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów
- zapoznałam(-em) się z Regulaminem wsparcia udzielanego w projekcie pt. „Rakowice – integracja na aktywną nutę” realizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa i zobowiązuje się go przestrzegać.
- zostałam(-em) poinformowana(-y), że projekt „Rakowice – integracja na aktywną nutę” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojej osoby w celu promocji projektu
- zobowiązuje 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.

Deklaruję uczestnictwo

.....
(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	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Warsztaty artystyczne	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Warsztaty aktywności lokalnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Klub Kulinarnych Podróżników	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Warsztaty wizażu	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Warsztaty graffiti	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Wyjazd integracyjny do Teatru w Toruniu	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Wyjazd integracyjny do Oceanarium w Gdyni	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Impreza Integracyjna – Festyn Letni	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
	Impreza Integracyjna – Piknik Rakowickie Noce	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie				
Data zakończenia udziału w projekcie				
Zakończenie udziału osoby w 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)