Data wpływu		**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** osoby dorosłej ubiegającej się o dofinansowanie do usług rozwojowych w ramach projektu **KARIERA PRZYSZŁOŚCI 2 (KP2)**
Nr formularza		

Informacje o projekcie - KARIERA PRZYSZŁOŚCI 2

Projekt realizuje **Operator: Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka" (SCREP)** w ramach programu **Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027,** Priorytet 6 Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie 6.5 Edukacja przez całe życie, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
Okres realizacji projektu: **od 01-01-2026r. do 30-09-2029r.**
Cel projektu: podniesienie kompetencji i/lub kwalifikacji przez osoby dorosłe (**powyżej 18 roku życia**) mieszkające lub zatrudnione lub pobierające naukę na terenie woj. warmińsko-mazurskiego, które z **własnej inicjatywy** zgłaszają potrzebę nabycia, uzupełnienia lub podwyższenia kompetencji i/lub kwalifikacji w oparciu o **usługi rozwojowe z Bazy Usług Rozwojowych.**

1. Informacje podstawowe

Nazwisko	**Imię**

PESEL	*Jeżeli „TAK" należy podać numer PESEL*	*Jeżeli „NIE" należy podać inny identyfikator*	**Data urodzenia**
☐ **TAK** ☐ **NIE**			

Numer telefonu do kontaktu	**Adres e-mail do kontaktu**

Obywatelstwo *(należy zaznaczyć X jedną, właściwą odpowiedź)*	**Obywatelstwo polskie**	☐
	Obywatel kraju UE - brak polskiego obywatelstwa	☐
	Obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec - brak polskiego obywatelstwa lub UE	☐

Kryteria dostępu do projektu* *(należy zaznaczyć X jedno kryterium)*	**1**	**Osoba zamieszkująca na terenie województwa warmińsko-mazurskiego**	☐	
	2	**Osoba pracująca na terenie województwa warmińsko-mazurskiego**	☐	
	3	**Osoba pobierająca naukę na terenie województwa warmińsko-mazurskiego**	☐	
	4	**Osoba prowadząca działalność gospodarczą**	☐ **TAK**	☐ **NIE**

UWAGA!
W celu weryfikacji kryteriów dostępu, w ramach II etapu rekrutacji należy dostarczyć do Operatora dokumenty ***potwierdzające kwalifikowalność osoby składającej zgłoszenie.***

Adres zamieszkania osoby składającej zgłoszenie *(należy wpisać dane w oparciu o zaświadczenia)*

Kraj		**Województwo**	
Powiat		**Gmina**	
Miejscowość		**Kod pocztowy**	
Ulica		**Numer budynku/lokalu**	

2. Status osoby dorosłej składającej zgłoszenie

Wykształcenie *(należy zaznaczyć X jedną, właściwą odpowiedź)*	
ISCED (0 - 2) - Średnie I stopnia lub niższe *(brak formalnego wykształcenia - kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej*	☐
ISCED 3 - Ponadgimnazjalne *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej - zasadniczej szkoły zawodowej)*	☐
ISCED 4 - Policealne *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)*	☐
ISCED (5 - 8) - Wyższe *(pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)*	☐

Status w chwili przystąpienia do projektu *(należy zaznaczyć X właściwą odpowiedź)*			
Osoba obcego pochodzenia[1]	☐ **TAK**		☐ **NIE**
Osoba państwa trzeciego[2]	☐ **TAK**		☐ **NIE**
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[3]	☐ **TAK**		☐ **NIE**
Osoby należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)[4]	☐ **TAK**	☐ **NIE**	☐ **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**
Osoba z niepełnosprawnościami** *Jeżeli „TAK" należy wymienić szczególne potrzeby dotyczące udziału w projekcie / usługach rozwojowych oraz załączyć* ***Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności***	☐ **TAK**	☐ **NIE**	☐ **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**
Osoba zamieszkująca w jednym z powiatów pogranicza tj. bartoszyckim lub braniewskim lub gołdapskim lub kętrzyńskim lub węgorzewskim**	☐ **TAK**	☐ **NIE**	☐ **ODMOWA PODANIA INFORMACJI**

****UWAGA!***
Osoby z niepełnosprawnością lub zamieszkujące w jednym z powiatów pogranicza mogą ubiegać się o punkty premiujące w I etapie rekrutacji.
Spełnienie kryterium dot. miejsca zamieszkania należy potwierdzić w II etapie rekrutacji dokumentem zawierającym dokładny adres miejsca zamieszkania.

Osoba wykluczona cyfrowo	☐ **TAK**	*Jeżeli „TAK" należy uzasadnić*
	☐ **NIE**	*Jeżeli „NIE" zgłoszenie należy złożyć poprzez system informatyczny* ***www.osi.screp.pl*** *Forma papierowa zostanie odrzucona na etapie weryfikacji.*

[1] Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.
[2] Osoba z państw trzecich to osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE oraz bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.
[3] Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań – pełna definicja znajduje się w §1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
[4] Osoba należąca do mniejszości narodowych i etnicznych, w tym społeczności marginalizowanych. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

Status na rynku pracy		
Osoba pracująca* *** *(należy zaznaczyć X jedną, właściwą odpowiedź– o ile dotyczy)*	**Osoba pracująca w administracji rządowej**	☐
	Osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	☐
	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	☐
	Osoba pracująca w mikro lub małym lub średnim przedsiębiorstwie (MMŚP)	☐
	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	☐
	Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	☐
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	☐
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	☐
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	☐
	Osoba pracująca na uczelni	☐
	Osoba pracująca w instytucie naukowym	☐
	Osoba pracująca w instytucie badawczym	☐
	Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicza	☐
	Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	☐
	Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	☐
	Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	☐
	Inny – podaj jaki?	☐
Nazwa stanowiska pracy		

Osoba bezrobotna* *** *(należy zaznaczyć X jedną, właściwą odpowiedź– o ile dotyczy)*	**Osoba bezrobotna**	☐
	Osoba długotrwale bezrobotna	☐
	Inny – podaj jaki?	☐

***** UWAGA!***
Osoby posiadające status osoby aktywnej zawodowo i/lub uczącej się mogą ubiegać się o punkty premiujące w I etapie rekrutacji.
Spełnienie tego kryterium należy potwierdzić w II etapie rekrutacji dokumentem potwierdzającym status osoby aktywnej zawodowo i/lub uczącej się[5].

Osoba bierna zawodowo *(należy zaznaczyć X jedna, właściwą odpowiedź – o ile dotyczy)*	**Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu**	☐
	Osoba ucząca się / odbywająca kształcenie	☐
	Osoba, która zakończyła aktywność zawodową (emeryt/emerytka)	☐
	Inny – podaj jaki?	☐

Wnioskuję o przyznanie punktów premiujących z tytułu:	TAK	NIE
przynależności do grupy osób w wieku 50 lat i więcej (50+)	☐	☐
posiadania statusu osoby z niepełnosprawnością	☐	☐
zamieszkiwania na terenie jednego z powiatów pogranicza: bartoszyckim lub braniewskim lub gołdapskim lub kętrzyńskim lub węgorzewskim	☐	☐
posiadania statusu osoby aktywnej zawodowo	☐	☐
posiadania statusu osoby uczącej się	☐	☐

UWAGA!
Weryfikacja będzie realizowana w oparciu o informacje zawarte w formularzu i dokumenty złożone w II etapie rekrutacji, potwierdzające spełnienie kryteriów premiujących

[5] Osoba aktywna zawodowo to osoba pracująca (zatrudniona) lub osoba bezrobotna, zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy, która jest gotowa do podjęcia pracy lub aktywnie jej poszukująca.

3. Usługa rozwojowa

Czy korzysta/korzystał Pan/Pani z dofinansowania do usług rozwojowych u innych Operatorów, wyłonionych w konkursie FEWM.06.05-IZ.00-003/25 oraz w konkursie FEWM.06.05-IZ.00-002/23 (działanie 6.5 FEWM 2021-2027)?		
Projekt: BUR. Usługi rozwojowe - edukacja przez całe życie **Operator:** Fundacja Wsparcia Nauki i Biznesu	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Projekt: Architekci kompetencji regionalnych – Inspire dla Warmii i Mazur **Operator:** Inspire Consulting sp. z o.o.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Projekt: BURza kompetencji - rozwój zawodowy przez całe życie **Operator:** TECHPAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Projekt: EDUKACJA dla przyszłości. Usługi rozwojowe dla osób dorosłych z woj. warmińsko-mazurskiego **Operator:** Krajowa Agencja Informacyjna „INFO”	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Projekt: BUR w działaniu. Edukacja przez całe życie **Operator:** Warmińsko-Mazurski Związek Pracodawców Prywatnych	☐ **TAK**	☐ **NIE**

W jakim zakresie chciałby/-aby Pan/Pani podnosić swoje kompetencje/kwalifikacje?		
Numer usługi rozwojowej wybranej z BUR		
Termin realizacji usługi rozwojowej wybranej z BUR	**Od**	**Do**
Czy usługa rozwojowa wybrana z BUR prowadzi do nabycia zielonych kompetencji?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Czy usługa rozwojowa wybrana z BUR prowadzi do nabycia kompetencji w obszarze Inteligentnej Specjalizacji – Zdrowe Życie?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Czy usługa rozwojowa wybrana z BUR prowadzi do nabycia kwalifikacji włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (posiadających nadany kod kwalifikacji)?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
	Jeżeli „TAK” należy podać kod kwalifikacji	

Zwrot kosztów dojazdu i noclegu		
Wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu na usługę rozwojową	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Wnioskuję o zwrot kosztów noclegu podczas usługi rozwojowej	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Wskaż miejsce zamieszkania (miejscowość)		
Wskaż miejsce realizacji usługi rozwojowej (miejscowość)		
Czy pozostaje Pan/Pani w związku małżeńskim w rozumieniu przepisów prawa?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Czy pomiędzy Panem/Panią a współmałżonkiem/współmałżonką obowiązuje rozdzielność majątkowa?	☐ **TAK**	☐ **NIE**

Łączny miesięczny dochód w gospodarstwie domowym	
Łączna liczba osób w gospodarstwie domowym	
UWAGA! *Jeżeli zaznaczono odpowiedź „TAK" do formularza zgłoszeniowego należy załączyć dokumenty potwierdzające sytuację ekonomiczną oraz liczbę członków gospodarstwa domowego*	
Uzasadnienie dla zwrotu kosztów dojazdu i/lub noclegu	

Wnioskuję o przyznanie punktów premiujących z tytułu:	**TAK**	**NIE**
wyboru z Bazy Usług Rozwojowych usługi rozwojowej prowadzącej do nabycia zielonych kompetencji, którą zrealizuję w pierwszej kolejności	☐	☐
wyboru z Bazy Usług Rozwojowych usługi rozwojowej prowadzącej do nabycia kompetencji w obszarze Inteligentnej Specjalizacji – „Zdrowe Życie", którą zrealizuję w pierwszej kolejności	☐	☐
wyboru z Bazy Usług Rozwojowych usługi rozwojowej prowadzącej do nabycia kwalifikacji włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji (ZSK), zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (ZRK) oraz posiadających nadany kod kwalifikacji, którą zrealizuję w pierwszej kolejności	☐	☐
UWAGA! *Weryfikacja realizowana jest w oparciu o informacje zawarte w karcie usługi z Bazy Usług Rozwojowych.* *Usługa może zostać uznana za wpisującą się w usługę premiowaną, jeżeli jej cel, efekty uczenia się, program czy warunki jej realizacji są związane z wskazanym obszarem.*		

4. Zasadność udziału w projekcie

Kryteria te będą weryfikowane na każdym etapie realizacji projektu, dlatego prosimy o **uważne, szczere i rzetelne udzielanie odpowiedzi.**

Część I			
1	Czy decyzja o zgłoszeniu się do udziału w projekcie **Kariera przyszłości 2** była przez Pana/Panią podjęta w sposób świadomy i niezależny?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
2	Czy decyzja o wyborze Dostawcy usługi realizującego wybraną przez Pana/Panią usługę rozwojową (np. szkolenie) w BUR była podjęta w sposób świadomy i niezależny?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
3	Czy decyzja o wyborze określonej usługi rozwojowej (np. szkolenie) z BUR była przez Pana/Panią podjęta w sposób świadomy i niezależny?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
4	Czy wybrana usługa rozwojowa (np. szkolenie) z BUR przyczyni się według Pana/Pani do realizacji własnych celów rozwoju zawodowego?	☐ **TAK**	☐ **NIE**

Część II			
1	Czy wybrana usługa rozwojowa (np. szkolenie) wpisuje się bezpośrednio w obszar Pana/Pani doświadczeń i planów zawodowych?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
2	Do realizacji, którego z poniższych celów rozwoju zawodowego przyczyni się Pana/Pani udział w wybranej usłudze rozwojowej (np. szkolenie)?		
A	Wejście na rynek pracy po zakończonej edukacji formalnej		☐
B	Awans w obecnym miejscu zatrudnienia		☐
C	Zdobycie zatrudnienia		☐
D	Zmiana miejsca zatrudnienia		☐
E	Zmiana wykonywanego zawodu / reorientacja zawodowa		☐
F	Utrzymanie obecnego zatrudnienia przy jednoczesnym wzroście wymagań stanowiskowych i organizacyjnych		☐
G	Inny (jaki?)		☐

Część III			
1	Czy jest Pan/Pani osobą nieaktywną zawodowo i jednocześnie w wieku emerytalnym (odpowiednio: 60+ dla kobiet, 65+ dla mężczyzn)?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
2	Czy przez okres ostatnich 3 lat pracował/-a Pan/Pani w jednym podmiocie (instytucji, firmie, organizacji), wykonując ten sam lub podobny zakres obowiązków na stanowisku pracy?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
3	Czy w okresie ostatnich 3 lat w jakikolwiek sposób podnosił/-a Pan/Pani swoje kompetencje/kwalifikacje?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
4	Czy Pana/Pani kompetencje są dostosowane do wymagań aktualnej pracy zawodowej?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
5	Czy Pana/Pani kompetencje są pożądane na rynku pracy i gwarantują ciągłość zatrudnienia?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
6	Czy w najbliższej przyszłości planuje Pan/Pani zmianę miejsca pracy i/lub zawodu?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
7	Czy w najbliższym czasie będzie Pan/Pani awansować na wyższe stanowisko pracy?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
8	Czy ma Pan/Pani opracowany plan rozwoju zawodowego na najbliższe 3 lata?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
9	Czy posiada Pan/Pani doświadczenie zawodowe?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
10	Czy jest Pan/Pani jednocześnie osobą uczącą się i nie pracującą?	☐ **TAK**	☐ **NIE**
11	Czy jest Pan/Pani osobą, która w najbliższej przyszłości wejdzie na rynek pracy?	☐ **TAK**	☐ **NIE**

5. Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji projektu (składającej zgłoszenie)

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, ~~świadczeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów w ramach Projektu/złożeniem oferty~~ w ramach Projektu pn. **Kariera przyszłości 2 (KP2)** (nr Projektu FEWM.06.05-IZ.00-0009/25) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Stowarzyszenie „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka", Pl. Św. Wojciecha 3, 14-400 Pasłęk, będące Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email iod@screp.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C i art. 9 *RODO*. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.06.05-IZ.00-0009/25-00 oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
   - 3.1 *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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 Wizowe*,
   - 3.2 *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013*,
   - 3.3 *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: *ustawa wdrożeniowa*).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.06.05-IZ.00-0009/25-00 obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEWM.06.05-IZ.00-0009/25 pn. **Kariera przyszłości 2 (KP2).**
5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:
   - 5.1 Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
   - 5.2 Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
   - 5.3 Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
   - 5.4 Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
   - 5.5 Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

   w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy.
   Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – nie dotyczy.
6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
10. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Miejscowość i data	**Zapoznałem/Zapoznałam się**	Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu lub podpis elektroniczny

6. Oświadczenia

Lp.	Oświadczenia *w każdym oświadczeniu należy zaznaczyć X jedną, właściwą odpowiedź– o ile dotyczy*		
1.	Z własnej inicjatywy, **deklaruję chęć podnoszenia umiejętności/kompetencji lub nabycia kwalifikacji** poprzez udział w projekcie **„Kariera Przyszłości 2 (KP2)”**, realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie Warmii i Mazur 2021 – 2027, działanie 6.5.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
2.	**Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji projektu.**	☐ **TAK**	☐ **NIE**
3.	**Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadoma/-y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
4.	**Zobowiązuję się** do dostarczania do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Operatora. **Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie.**	☐ **TAK**	☐ **NIE**
5.	**Wyrażam zgodę** na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
6.	**Wyrażam zgodę** na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w części 1 formularza zgłoszeniowego w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
7.	**Wyrażam zgodę** na wykorzystywanie/upowszechnianie mojego wizerunku na potrzeby wykonania przez SCREP określonych prawem obowiązków wynikających z realizacji projektu np. w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).	☐ **TAK**	☐ **NIE**
8.	**Oświadczam, że** na dzień złożenia niniejszego zgłoszenia nie jestem objęta/-y wsparciem w ramach konkursu FEWM.06.05-IZ.00-003/25 (działanie 6.5 FEWM 2021-2027), tj. jednocześnie nie uczestniczę w projektach realizowanych przez innych Operatorów, wyłonionych w konkursie FEWM.06.05-IZ.00-003/25 (działanie 6.5, FEWM 2021-2027).	☐ **TAK**	☐ **NIE**
9.	**Oświadczam, że** wybierając usługę rozwojową nie przyjąłem/-am i nie przyjmę żadnych dodatkowych korzyści majątkowych lub osobistych na własność (np. tablet, laptop, telefon komórkowy, stypendium szkoleniowe i inne) od Dostawców usług rozwojowych lub innych podmiotów trzecich, które mogłyby mieć wpływ na wybór usługi rozwojowej, jej przebieg lub ocenę.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
10.	**Oświadczam, że** zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).	☐ **TAK**	☐ **NIE**
11.	**Zobowiązuję się do wniesienia wkładu własnego w wysokości minimum 12% wartości każdej usługi rozwojowej w formie bezgotówkowej tj. przelewem z własnego konta bankowego.**	☐ **TAK**	☐ **NIE**
12.	**Oświadczam, że** jestem świadoma/-y, iż złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu **„Kariera Przyszłości 2 (KP2)”.**	☐ **TAK**	☐ **NIE**

7. Załączniki

Nazwa	Załączniki		
Załączniki w ramach I etapu rekrutacji	Karta aplikacyjna - dokument niezbędny do określenia potrzeby udzielenia wsparcia dodatkowego A	☐ **TAK**	☐ **NIE**
	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) **- o ile dotyczy**	☐ **TAK**	☐ **NIE**
	Zaświadczenie o miesięcznych dochodach osoby składającej zgłoszenie **- o ile dotyczy**	☐ **TAK**	☐ **NIE**
	Zaświadczenie o miesięcznych dochodach współmałżonka osoby składającej zgłoszenie **- o ile dotyczy**	☐ **TAK**	☐ **NIE**
	Dokument potwierdzający liczbę osób pozostających w gospodarstwie domowym **- o ile dotyczy**	☐ **TAK**	☐ **NIE**
	Inne załączniki (jakie?)	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Załączniki w ramach II etapu rekrutacji	**Jeżeli w części 1 zaznaczono <u>kryterium dostępu nr 1</u> należy wybrać z listy i przygotować do złożenia jeden z n/w dokumentów potwierdzający miejsce zamieszkania w woj. warmińsko-mazurskim**		
	Zaświadczenie wydane przez właściwy dla adresu zamieszkania Urząd Skarbowy, że osoba składająca zgłoszenie jest zarejestrowana w urzędzie jako podatnik podatku dochodowego **- o ile dotyczy**		
	Certyfikat Rezydencji Podatkowej (CFR-1) wydany przez Urząd Skarbowy właściwy dla adresu zamieszkania zgłoszonego w Urzędzie Skarbowym **- o ile dotyczy**		
	Zaświadczenie z Urzędu Gminy/Miasta o miejscu zameldowania/zamieszkania **- o ile dotyczy**		
	Zaświadczenie z rejestru PESEL, zawierające informację o miejscu zameldowania/zamieszkania **- o ile dotyczy**		
	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, zawierające informację o miejscu zameldowania/zamieszkania **- o ile dotyczy**		
	Jeżeli w części 1 zaznaczono <u>kryterium dostępu nr 2</u> należy przygotować do złożenia dokument potwierdzający miejsce zatrudnienia w woj. warmińsko-mazurskim		
	Zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy ze wskazanym miejscem (adresem) wykonywania pracy na terenie woj. warmińsko-mazurskiego **- o ile dotyczy**		
	Jeżeli w części 1 zaznaczono <u>kryterium dostępu nr 3</u> należy przygotować do złożenia dokument potwierdzający miejsce pobierania nauki w woj. warmińsko-mazurskim		
	Zaświadczenie z placówki oświatowej potwierdzające pobieranie nauki na terenie woj. warmińsko-mazurskiego z dokładnym adresem i okresem kształcenia formalnego **- o ile dotyczy**		
	W ramach kryterium dostępu nr 4 należy przygotować do złożenia dokument potwierdzający lub wykluczający prowadzenie działalności gospodarczej		
	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie figurowaniu w ewidencji osób prowadzących działalność gospodarczą		
W przypadku ubiegania się o punkty premiujące należy przygotować do złożenia dokumenty potwierdzające ich spełnienie	Dokument (zaświadczenie) potwierdzający status osoby aktywnej zawodowo **- o ile dotyczy**		
	Dokument (zaświadczenie) potwierdzający status osoby uczącej się **- o ile dotyczy**		
	Dokument (zaświadczenie) potwierdzający miejsce zamieszkania (adres) w jednym z powiatów pogranicza tj. bartoszyckim lub braniewskim lub gołdapskim lub kętrzyńskim lub węgorzewskim **- o ile dotyczy**		

UWAGA!!!
Dokumenty potwierdzające kwalifikowalność oraz spełnienie kryteriów premiujących w ramach II etapu rekrutacji składają, przed zawarciem umowy wsparcia, **wyłącznie osoby znajdujące się na liście rankingowej** – po otrzymaniu informacji od Operatora.
Dokumenty nie mogą być wystawione wcześniej niż 3 miesiące przed dniem rozpoczęcia udziału w projekcie – definicja §1 ust. 5 Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Ja niżej podpisany/-a świadomy/-a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 §1 oraz art. 297 Kodeksu, **oświadczam, iż wszystkie złożone oświadczenia oraz podane dane i informacje dotyczące mojego statusu zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym** są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną. Jednocześnie potwierdzam, że załączone do formularza zgłoszeniowego dokumenty są zgodne z oryginałem.

Miejscowość i data	Czytelny podpis osoby składającej formularz zgłoszeniowy lub podpis elektroniczny