**„Nowe formy aktywności”**

nr RPPD.07.01.00-20-0316/20 realizowany w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/-a:

Numer PESEL:

Deklaruję udział w projekcie **„Nowe formy aktywności”** realizowanym przez Fundację Instytut Edukacji (Beneficjent) oraz Humaneo (Partner) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie i są nadal aktualne.

Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „Nowe formy aktywności”, czyli:

* + zamieszkuję na terenie województwa podlaskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego (w jednej z gmin: Dobrzyniewo Duże, Juchnowiec Kościelny, Poświętne, Tykocin, Białowieża, Czeremcha, Narew, Narewka, Grodzisk, Milejczyce, Nurzec-Stacja, Siemiatycze-miasto);
  + mam ukończone 15 lat;
  + jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia (bierną zawodowo lub bezrobotną, wobec której zastosowanie wyłącznie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym);
  + jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego;
  + jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej;
  + jednocześnie nie korzystam z takich samych form wsparcia (indywidualne poradnictwo psychologiczne, grupowe warsztaty rozwoju osobistego, indywidualny coaching, grupowe i indywidualne poradnictwo zawodowe, szkolenia zawodowe, indywidualne pośrednictwo pracy, staże zawodowe, trening pracy) w ramach projektów realizowanych w Działaniu 9.1;
  + nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności.

Proszę **poniżej** zaznaczyć wszystkie opcje, które dotyczą Pana/Pani sytuacji.

Jestem:

* osobą korzystającą z PO PŻ;
* osobą z niepełnosprawnością, w tym:
  + osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
  + osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi;
* osobą o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3 włącznie);
* osobą zamieszkującą tereny wiejskie;
* kobietą zajmującą się osobą zależną;
* osobą powyżej 50 roku życia.

**STATUS UCZESTNIKA/-CZKI NA RYNKU PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞎 Jestem osobą bierną zawodowo, w tym:** | **🞎 Jestem osobą bezrobotną, w tym:** |
| 🞎 osobą bierną zawodowo uczącą się | 🞎 osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy |
| 🞎 osobą bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu | 🞎 osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy |
| 🞎 inne | 🞎 osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy |
|  | 🞎 osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy |

**STATUS UCZESTNIKA/-CZKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 🞎 Tak 🞎 Nie 🞎 Odmowa odpowiedzi |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem  z dostępu do mieszkań[[1]](#footnote-1) | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | 🞎 Tak 🞎 Nie 🞎 Odmowa odpowiedzi |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | 🞎 Tak 🞎 Nie 🞎 Odmowa odpowiedzi |

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Nowe formy aktywności” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Zapoznałam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.
* Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
* W związku z przystąpieniem do Projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku dla celów informacyjnych, reklamowych i promocyjnych związanych z Projektem. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie. Wizerunek mój może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Niniejsza zgoda dotyczy zdjęć i filmów z moim udziałem, dokumentujących wyłącznie moje uczestnictwo w Projekcie. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby jak w oświadczeniu.
* Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

…..……………………………………… …..………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS*

*UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU*

…..………………………………………

*CZYTELNY PODPIS*

*PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO*[[2]](#footnote-2)

1. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań – osoba, której okoliczności życia są zgodne 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/szpitale, 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).

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Podpis Przedstawiciela ustawowego jest wymagany w przypadku, gdy Uczestnik/-czka Projektu jest osobą małoletnią [↑](#footnote-ref-2)