



KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Kompetencje kluczem do sukcesu” nr FELU.10.06-IZ.00-0089/23
realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełnienia kwestionariusza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Kompetencje kluczem do sukcesu”. Kwestionariusz należy wypełnić w sposób czytelny (wszystkie białe pola). Przyjmowane będą jedynie kompletnie i poprawnie wypełnione kwestionariusze.

DANE OSOBOWE		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Obywatelstwo		
PESEL		
Data urodzenia		
WYKSZTAŁCENIE		
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)	
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	
ADRES ZAMIESZKANIA		
Adres zamieszkania (wg kodeksu cywilnego ¹)	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Kod pocztowy, miejscowość	
	Ulica, nr budynku/nr lokalu	
DANE KONTAKTOWE		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej (e-mail)		

¹ Zgodnie z art. 25 kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KRYTERIÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1.	Jestem osobą zamieszkującą lub przebywającą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa lubelskiego.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2.	Jestem osobą pracującą na terenie województwa lubelskiego. <i>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia o zatrudnieniu od Pracodawcy</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3.	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy.* <i>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia z Urzędu Pracy o statusie os. bezrobotnej</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
4.	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy, tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia*. <i>*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nieodprowadzaniu składek emerytalnych i rentowych</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
5.	Zgłaszam chęć udziału w Projekcie z własnej inicjatywy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
6.	Jestem osoba dorosłą posiadającą umiejętności/kompetencje podstawowe z zakresu rozumienia i tworzenia informacji, rozumowania matematycznego oraz umiejętności cyfrowych odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji bez względu na wykształcenie i poziom zatrudnienia.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
7.	Jestem osobą w wieku 60 lat i więcej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
8.	Jestem osoba, której udzielono ochrony czasowej w związku z wojna na Ukrainie	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
9.	Jestem osobą niepełnosprawną*, tj. osobą posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenie lub inny dokument, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. <i>*Osoba niepełnosprawna jest zobligowana do dostarczenia wraz z kwestionariuszem zgłoszeniowym orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego ten fakt.</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
10.	Jestem osobą: - z lekkim stopniem niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	- z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	- ze znacznym stopniem niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

ODMOWA
PODANIA
INFORMACJI



11.	W związku z moją niepełnosprawnością przy realizacji wsparcia należy uwzględnić moje specjalne potrzeby.	Proszę wypełnić ankietę – załącznik nr 1 do kwestionariusza zgłoszeniowego/jeśli dotyczy		
12.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/>
13.	Jestem osobą należącą do obywateli krajów trzecich (osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE).	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>
14.	Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanej takich jak Romowie.	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>
15.	Jestem osobą w kryzysie bezdomności/dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>
16.	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione poniżej).	TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>
WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH Z KWESTIONARIUSZEM ZGŁOSZENIOWYM				
Załącznik nr 1 do kwestionariusza zgłoszeniowego – Ankieta dla osób z niepełnosprawnością				

II. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że dane zawarte w Kwestionariuszu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;
- Oświadczam, że zostałam/zostałem pouczona/pouczony o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Projektu „Kompetencje kluczem do sukcesu” i akceptuję jego zapisy;
- Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;
- Oświadczam, iż zostałam/zostałem poinformowany o konieczności przedstawienia dokumentu potwierdzającego poziom wykształcenia;
- Wyrażam zgodę na odbywanie w ramach Projektu „Kompetencje kluczem do sukcesu” zajęć w dni wolne od pracy, tj. w sobotę i niedzielę, z wyłączeniem dni świątecznych;



- Oświadczam, iż zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o tym, że Projekt będzie realizowany z poszanowaniem zasady równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji (w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami);
- Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji Projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających;
- Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o konieczności przekazania w terminie do 4 tygodni od zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie, w tym:
 - uzyskanych kwalifikacji po opuszczeniu programu
 - uzyskanych kwalifikacji cyfrowych po opuszczeniu programu ;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji do Projektu pt. **„Kompetencje kluczem do sukcesu”**, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 „RODO”) a moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **„Kompetencje kluczem do sukcesu”**.

Administratorem moich danych osobowych jest 7Cubes Sp. z o.o. ul. Mokotowska 15B/1A; 00-640 Warszawa .

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt – 7Cubes Sp. z o.o. ul. Mokotowska 15B/1A; 00-640 Warszawa. Partnerowi Beneficjenta realizującemu projekt (Stowarzyszenie Seniorów „Irtealte”, ul. Kolonia 2, 06-440 Soboklęszcz) ,pozostałym administratorom uczestniczącym we wdrażaniu Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego2021-2027, tj. Instytucji Zarządzającej (Zarząd Województwa Lubelskiego w Lublinie) oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego) oraz przez podmioty prowadzące badania ewaluacyjne działające na zlecenie ww. podmiotów. Dane będą także przekazywane do CST2021 – centralnego systemu teleinformatycznego prowadzonego przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz upływów okresów trwałości i zakończenia kontroli trwałości dla projektu i archiwizowania dokumentacji. Mogę skontaktować się z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej ado@7cubes.pl. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Ochrony Danych Osobowych. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia.

- Wyrażam chęć uczestnictwa w Projekcie pt. **„Kompetencje kluczem do sukcesu”** nr FELU.10.06-IZ.00-0089/23
- Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że wypełnienie Kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata/Kandydatki