**DANE O SYTUACJI UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Numer PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **DANE O SYTUACJI UCZESTNIKA** (proszę zaznaczyć właściwe) |
| **Płeć** |  Kobieta Mężczyzna |
| **Obywatelstwo** |  Polskie Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec  |
| **Wykształcenie** |  Ponadgimnazjalne lub policealne Średnie I stopnia lub niższe Wyższe |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  |  Osoba bezrobotna |  *w tym długotrwale bezrobotna* *w tym inne* |
|  Osoba bierna zawodowo |  *osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu* *osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie**Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej: …. …. - …. …. - …. …. …. ….* *inne* |
|  Osoba pracującaWykonywany zawód:………………………………………….………………………………………….Nazwa zakładu pracy:………………………………………….………………………………………….…………………………………………. |   *osoba prowadząca działalność na własny rachunek*  *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-, małym- średnim przedsiębiorstwie* *w dużym przedsiębiorstwie*  *inne* |
| Nazwa i adres szkoły/uczelni **(dotyczy niezamieszkałych, uczących na terenie województwa kujawsko-pomorskiego):**……………………………………………………………………..……………………………………………………………………..…………………………………………………………………….. | Nazwa i adres miejsca zatrudnienia **(dotyczy jedynie osób nie mieszkających ani nie uczących się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego):**……………………………………………………………………..……………………………………………………………………..…………………………………………………………………….. |
|  |
| **STATUS UCZESTNIKA** (proszę przy właściwej odpowiedzi wstawić znak X) |
| Osoba obcego pochodzenia  | € TAK € NIE  |
| Osoba państwa trzeciego[[1]](#footnote-1) | € TAK € NIE  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)[[2]](#footnote-2) | € TAK € NIE € Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | € TAK € NIE  |
| Osoba z niepełnosprawnościami | € TAK € NIE € Odmowa podania informacji |

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia mnie do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami dotyczącymi warunków i trybu rekrutacji w ramach Projektu pn. „Kujawsko – Pomorska Teleopieka Etap I", w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie ww. danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: …………………………………. | Podpis: ………………………..……………………………………. |

*\* W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.*

1. Zgodnie z zapisami Wytycznych dotyczących realizacji projektu z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 obywatel państwa trzeciego to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Poprzez społeczność marginalizowaną należy rozumieć takie społeczności, jak: Romowie, inne mniejszości narodowe lub etniczne. [↑](#footnote-ref-2)