**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 pracująca  Wykonywany 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)