



DSZ2/REK/03: Załącznik rekrutacyjny nr 2

OŚWIADCZENIA KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Imię, nazwisko:	
Tytuł projektu	Dolnośląska Strefa Zatrudnienia – edycja II
Nr projektu	RPDS.08.02.00-02-0074/18

Będąc świadomym/a odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawidłowych danych i/lub złożenie nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenie prawdy oświadczam, że w chwili dokonania zgłoszenia udziału w projekcie:

(Proszę zakreślić odpowiednie kwadratowe pola znakiem „X” w obszarach TAK/NIE.)			
1.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem osobą powyżej 30 roku życia.
2.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem osobą powyżej 50 roku życia.
3.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem osobą bezrobotną , tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Bezrobotną, czyli nie pracującą m.in. w oparciu o: umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło. Osoby będące na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim, nie pobierające świadczeń z tytułu urlopu są osobami bezrobotnymi.)
4.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem osobą długotrwale bezrobotną , czyli osobą bezrobotną, która nie pracuje nieprzerwanie przez minimum 12 miesięcy . (Dotyczy dowolnej formy zatrudnienia, w tym: umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło.)
5.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna. W przypadku odpowiedzi twierdzącej – „TAK” – zobowiązuję się do dostarczenia urzędowego zaświadczenia/dokumentu rejestracyjnego poświadczającego, iż jestem osobą zarejestrowaną w Urzędzie Pracy.
6.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem osobą bierną zawodowo tzn. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną. Tj. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie pracuję i nie jestem osobą aktywnie poszukującą pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo , chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek - w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członkowie rodziny - nie są uznawane za bierne zawodowo.

7.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem zatrudniony/zatrudniona na podstawie jednej z umów: o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także na podstawie umów prawa cywilnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło).
8.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.)
9.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Prowadzę działalność gospodarczą.
10.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Zamieszkuję jeden z następujących powiatów województwa dolnośląskiego: dzierzoniowski, kłodzki, strzeliński, ząbkowicki.
11.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Wyrażam chęć udziału w projekcie „Dolnośląska Strefa Zatrudnienia – edycja II” realizowanego przez Fundację Imago z siedzibą przy ul. Hallera 123, 53-201 Wrocław (Lider projektu) oraz Powiatowy Urząd Pracy w Ząbkowicach Śląskich, ul. Powstańców Warszawy 7, 57-200 Ząbkowice Śląskie (Partner projektu), w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
12.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku (np. zdjęcia, nagrania filmowe) w celach dokumentacyjnych, informacyjnych i promocyjnych projektu oraz dla Instytucji Zarządzającej RPO WD. Jednocześnie jestem świadom/a, że wszelkie dobra płynące z komercyjnego wykorzystania mojego wizerunku nie będą miały miejsca.
13.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w dokumentacji z indywidualnych zajęć. Jednocześnie jestem świadom/a, że wszelkie pozyskane informacje będą przechowywane z wysoką starannością i poszanowaniem wszelkich standardów etyki, wyłączając z dostępu do nich osoby trzecie.
14.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
15.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
16.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Deklaruję swój systematyczny udział (w minimalnym 80% wymiarze) we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie.
17.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Fundacji Imago lub PUP w Ząbkowicach Śląskich dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.



18.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię Fundacji Imago lub PUP w Ząbkowicach Śląskich dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy .
19.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Fundacji Imago lub PUP w Ząbkowicach Śląskich o zmianach pojawiających się w moich danych osobowych, statusie na rynku pracy, miejscu zamieszkiwania, kształceniu i edukacji oraz wszelkich zmianach mających wpływ na powyższe oświadczenia i kwalifikowalność do projektu.
20.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Przyjmuję do wiadomości, że złożenie dokumentacji rekrutacyjnej nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu .
21.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawidłowych danych i/lub złożenie nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenie prawdy.
22.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Wyrażam zdolność i chęć podjęcia zatrudnienia bądź gotowość do założenia działalności gospodarczej po zakończeniu udziału w projekcie.
23.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem osobą z niepełnosprawnością i posiadam odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia. ¹ W przypadku odpowiedzi twierdzącej – „TAK” – zobowiązuję się do dostarczenia ww. dokumentu.
24.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem osobą posiadających wykształcenie do poziomu ponadgimnazjalnego włącznie (tj. do poziomu klasyfikacji ISCED 3: liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa).
25.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki)

¹ Za osoby z niepełnosprawnością uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.