Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25
.

Formularz Aplikacyjny

Projekt „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25

Data wpływu Formularza Aplikacyjnego (uzupełnia Beneficjent Projektu)	
Podpis osoby przyjmującej Formularz Aplikacyjny (wypełnia Beneficjent Projektu)	

	Lp.	Nazwa	Pola do wypełnienia/zaznaczenia										
DANE OSOBOWE	1.	Imię / Imiona											
	2.	Nazwisko											
	3.	Data urodzenia											
	4.	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		5.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (wypełnia Beneficjent Projektu)							
	6.	Obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec										
	7.	PESEL/inny identyfikator											
	8.	Wykształcenie	☐brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0 ☐podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1 ☐gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2 ☐ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 ☐policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ISCED 4 ☐wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) ISCED 5-8										

DANE KONTAKTOWE	9.	Miejsce zamieszkania (według Kodeksu cywilnego)	ulica
			nr domu, nr lokalu
			kod pocztowy
			miejscowość
			gmina
			powiat
			województwo
	10.	Adres do korespondencji	
	11.	Obszar wg stopnia urbanizacji DEGURBA	☐miejski ☐miejsko - wiejski ☐wiejski
	12.	Telefon kontaktowy *(obowiązkowy dla wszystkich)*	
	13.	Adres poczty elektronicznej e-mail	

	KRYTERIA FORMALNE - obligatoryjne		
	Oświadczam, że jestem Kobietą:		
	1.	**dorosłą (która ukończyła 18 rok życia)** (na potwierdzenie przedkładam do wglądu dokument z numerem PESEL). Wiek ustalany jest w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.	☐TAK ☐NIE
	2.	**zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie warmińsko-mazurskim na obszarze jednego z powiatów** (właściwe zaznaczyć): ☐ powiat braniewski: ☐ powiat elbląski ☐ miasto Elbląg (na potwierdzenie przedkładam zaświadczenie o miejscu zamieszkania)	☐TAK ☐NIE

	3.	☐ **zatrudnioną na podstawie**: ☐**umowy cywilno-prawnej** (zawartej w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego, np. umowa o dzieło, umowa zlecenie) ☐**umowy krótkoterminowej** (zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy) (w załączeniu przedkładam zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające okres zatrudnienia lub kopię umowy o pracę oraz *Oświadczenie o braku innego źródła zarob*ku stanowiącego Załącznik nr 2 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywna Ja" nr: FEWM.07.02-IP.01-0061/25) i/lub ☐ **ubogą pracującą** (z wyłączeniem osób prowadzących działalność na własny rachunek), tj.: ☐osobą, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają min. wynagrodzenia za pracę w m-cu poprzedzającym przystąpienie do projektu i wynoszą .....zł (w załączeniu przedkładam kopię umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej potwierdzającej wysokość wynagrodzenia oraz zaświadczenie o wysokości zarobków/o dochodach a także *Oświadczenie o braku innego źródła zarobku* stanowiące Załącznik nr 2 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywna Ja" nr: FEWM.07.02-IP.01-0061/25) ☐ osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu, a ich wysokość wynosi łącznie .....zł (w załączeniu przekładam kopię umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej potwierdzającej wysokość wynagrodzenia oraz zaświadczenie o wysokości zarobków/o dochodach wraz z zaświadczeniem wystawionym przez właściwy podmiot/	☐TAK ☐NIE

		instytucję w celu ustalenia dochodu przypadającego na jedną osobę w gosp. domowym, w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu i *Oświadczenie o liczbie osób w gospodarstwie domowym* stanowiące Załącznik nr 3 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywna Ja" nr: FEWM.07.02-IP.01-0061/25 oraz *Oświadczenie o braku innego źródła zarobku* stanowiące Załącznik nr 2 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywna Ja" nr: FEWM.07.02-IP.01-0061/25) lub ☐**powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym** oraz pozostającą w stosunku pracy ze swoim dotychczasowym pracodawcą (w załączeniu przedkładam zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie oraz przebywanie na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym)	
	4.	**nie biorącą udziału w więcej niż 1 projekcie** z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowanym ze środków EFS+	☐TAK ☐NIE
	KRYTERIA PREMIUJĄCE - fakultatywne		
	Oświadczam, że jestem Kobietą:		
	1.	**z niepełnosprawnością** w stopniu znacznym/umiarkowanym/ z niepełnosprawnością sprzężoną/ z chorobami psychicznymi/ z niepełnosprawnością intelektualną/ z całościowymi zaburzeniami (w załączeniu przedkładam kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie o stanie zdrowia)	☐TAK **(+25 pkt.)** ☐NIE
	2.	**o niskim wykształceniu** (do ISCED 3) (w załączeniu przedkładam kopie dyplomów/ świadectw ostatniej ukończonej szkoły)	☐TAK **(+10 pkt.)** ☐NIE
	3.	**zamieszkującą tereny wiejskie** (DEGURBA 3) (w załączeniu przedkładam zaświadczenia o miejscu zamieszkania)	☐TAK **(+10 pkt.)** ☐NIE

	4.	**sprawującą opiekę nad osobą zależną/i lub z niepełnosprawnością, tj.:** ☐ nad dzieckiem do lat 7 (w załączeniu przedkładam kserokopię aktu urodzenia dziecka, nad którym sprawuję opiekę) ☐ nad osobą zależną (w załączeniu przedkładam dokument potwierdzający niepełnosprawność osoby zależnej, nad którą sprawuję opiekę, bądź dokument poświadczający stan zdrowia oraz kserokopię zaświadczenie z właściwej instytucji o sprawowaniu opieki)	☐TAK **(+10 pkt.)** ☐NIE
	5.	**w przedziale wieku 18-29 lat** (na potwierdzenie przedkładam do wglądu dokument z numerem PESEL)	☐TAK **(+10 pkt.)** ☐NIE
	6.	**powyżej 55 roku życia** (na potwierdzenie przedkładam do wglądu dokument z numerem PESEL)	☐TAK **(+10 pkt.)** ☐NIE
	7.	**zamieszkującą teren OSI i/lub pogranicza tj.:** ☐ zamieszkującą w gminie ..... na terenie powiatu braniewskiego/elbląskiego/miasta Elbląg*, która stanowi Obszar Strategicznej Interwencji (zgodnie z Załącznikiem nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25) ☐ zamieszkującą/nie zamieszkującą* w województwie warmińsko-mazurskim w powiecie braniewskim, stanowiącym obszar pogranicza. *właściwe zaznaczyć	☐TAK **(+10 pkt.)** ☐NIE
Łączna liczba uzyskanych punktów **(wypełnia Beneficjent Projektu)**			

Status Kandydatki w chwili przystąpienia do Projektu

1.	**Osoba obcego pochodzenia**[1] (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	☐tak	☐nie	
2.	**Osoba państwa trzeciego**[2] (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	☐tak	☐nie	
3.	**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej** (w tym społeczności marginalizowane)[3]	☐tak	☐nie	☐odmowa podania informacji
4.	**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**[4]	☐tak	☐nie	
5.	**Osoba z niepełnosprawnościami**[5] (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny) w związku z posiadaną niepełnosprawnością zgłaszam	☐tak	☐nie	☐odmowa podania informacji

[1] **Osoba obcego pochodzenia** tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów

[2] **Osoba państwa trzeciego** tzn. osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE lub bezpaństwowiec

[3] **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej** Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

[4] **Osoba bezdomna** lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań **1.**Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane Interwencyjnie; **2**.bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; **3.** niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych; **4**.nieodpowiednie warunki mieszkaniowe w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; **5**.Osoby nie zamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby nie zamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania

[5] **Osoby z niepełnosprawnościami**: Osoby z niepełnosprawnościami: a) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44, z późn. zm.),b) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917).

	specjalne potrzeby, które ułatwiłyby mi udział w oferowanych wsparciach w ramach niniejszego projektu: …… …… …… …… …… …… ☐NIE ZGŁASZAM			

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB, ze względu na przesłanki inne niż niepełnosprawność**,** które ułatwiłyby mi udział w oferowanych wsparciach w ramach niniejszego projektu	podać jakie: …… …… …… …… …… …… …… ☐NIE ZGŁASZAM
Podpis Kandydatki Projektu	

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:

1. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w Projekcie „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25
2. Posiadam/nie posiadam[6] pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.
3. Zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25, akceptuję jego treść i jestem świadoma, że może on ulec zmianie.
4. Zostałam poinformowana, że Projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Priorytet 7 Rynek Pracy, Działanie 7.2 Poprawa sytuacji zawodowej osób pracujących.

[6] Właściwe zaznaczyć

5. Zostałam poinformowana, że Paweł Rozmarynowski ARTCOM z siedzibą w Pile (64-920), ul. Okrzei 18, jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego Formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez firmę Paweł Rozmarynowski ARTCOM wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem (w tym również w związku z procesem rekrutacji) a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu CST2021 – Centralny System Teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 ust. 29 ustawy wdrożeniowej oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego).
   Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania a podanie przeze mnie danych osobowych Administratorowi na charakter dobrowolny, jednak odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji. Przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonałem/am na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Zostałam poinformowana, że firma Paweł Rozmarynowski ARTCOM zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).
7. Przynależę do grupy docelowej (zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25) oraz zobowiązuję się, na wniosek Beneficjenta Projektu oraz Instytucji kontrolującej, do przedstawienia dokumentu źródłowego potwierdzającego prawdziwość powyższych danych.
8. Zostałam poinformowana o obowiązku przekazania Beneficjentowi Projektu informacji o swojej sytuacji w tym o poprawie sytuacji zawodowej w terminie do 4 tygodni od ukończenia udziału w Projekcie.
9. Zostałam poinformowana, że formy wsparcia w ramach projektu „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25 mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
10. Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Paweł Rozmarynowski ARTCOM, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25.
11. Zostałam poinformowana, że złożenie niniejszego Formularza Aplikacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25.

12. Jestem świadoma obowiązku informowania Beneficjenta Projektu o zmianach w zakresie moich danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie miejsca zamieszkania i innych okolicznościach, które mogą mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
13. Jestem świadoma odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie nieprawdziwych oświadczeń niezgodnych z prawdą, stanem faktycznym i prawnym, na podstawie których zostałam zakwalifikowana do udziału w Projekcie „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25.
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „Aktywna Ja” nr FEWM.07.02-IP.01-0061/25 (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).

.....
Data i czytelny podpis Kandydatki Projektu