



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

1	Tytuł Projektu	Wracam do pracy!
2	Nr Projektu	FELU.09.04-IP.02-0012/23
3	Priorytet	IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy
4	Działanie	9.4 Zrównoważony rynek pracy

Informacje ogólne		
Lp	Nazwa	Opis
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta – 15 pkt. <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4	PESEL	
5	Wiek	
6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <i>ISCED 0</i> <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <i>ISCED 1</i> <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <i>ISCED 2</i> <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <i>ISCED 3</i> <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <i>ISCED 4</i> <input type="checkbox"/> Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.) <i>ISCED 5-8</i>
7	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec

**Dane kontaktowe Uczestnika/czki Projektu**

8	Województwo	
9	Powiat	
10	Gmina	
11	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
12	Ulica	
13	Nr domu/lokalu	
14	Miejscowość	
15	Kod pocztowy	

Należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający miejsce zamieszkania¹

16	Telefon kontaktowy	
17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
18	Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)	

Oświadczenie o niepełnosprawności

<p>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością*, w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.) i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).</p> <p>*osoby z niepełnosprawnością muszą przedłożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lekarska o stanie zdrowia).</p>	<input type="checkbox"/> Tak – 15 pkt. <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
---	--

Proszę określić **bariery** i/lub **specjalne wymagania** wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie, by umożliwić Państwu dogodny dostęp do Projektu:

.....

¹ Miejsce zamieszkania należy potwierdzić odpowiednim dokumentem np.: zaświadczeniem z Urzędu Miasta/Gminy lub deklaracją za śmieci lub aktem własności lokalu mieszkalnego lub umową najmu lokalu mieszkalnego lub PIT lub fakturą np. za telefon (gdzie wskazany jest adresem miejsca zamieszkania) lub w przypadku osób pobierających np. 500 plus lub bon żłobkowy lub świadczenia z rodzinnego kapitału opiekuńczego - decyzją wydaną w tej sprawie gdzie wskazano adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub dokument z ZUS potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczeń i miejsce zamieszkania Uczestnika/czki projektu.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH**

(Prosimy o uważne zapoznanie się z poniższymi definicjami, a następnie ustosunkowanie się do każdej z nich).

<p>Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wracam do pracy!” nr FELU.09.04-IP.02-0012/23 współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Oświadczam, że na dzień złożenia dokumentacji rekrutacyjnej do projektu „Wracam do pracy!” jestem osobą w wieku powyżej 18 roku życia (tj. osoba od dnia, w którym przypadają 18 urodziny).</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z KC*) na terenie województwa lubelskiego.</p> <p><i>* Zgodnie z art.25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek – przebywania i zamiaru stałego pobytu.</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo*, czyli osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jestem osobą pracującą ani bezrobotną).</p> <p>W przypadku zaznaczenia pola „osoba bierna zawodowo” należy zaznaczyć jedną z opcji:</p> <p>* Należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (PUE ZUS) potwierdzające status danej osoby.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <hr/> <input type="checkbox"/> osoba ucząca się / odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne



<p>Oświadczam, że</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) jestem osobą bezrobotną*, czyli osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, 2) jestem osobą zarejestrowaną w urzędzie pracy, 3) jestem osobą długotrwale bezrobotną, czyli jestem osobą bezrobotną <u>pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy</u> przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych, <p>* W przypadku osób zarejestrowanych należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy, a w przypadku osób niezarejestrowanych należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (PUE ZUS) potwierdzające status danej osoby.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak -15 pkt <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Oświadczam, jestem kobietą powracającą na rynek pracy* - posiłkując się zapisami zawartymi w ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, za osobę powracającą na rynek pracy, można uznać m.in. bezrobotnego rodzica powracającym na rynek pracy, posiadającego co najmniej jedno dziecko w wieku do 6 lat, lub bezrobotnego sprawującego opiekę nad osobą zależną², który w okresie 3 lat przed rejestracją w urzędzie pracy jako bezrobotny zrezygnował z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z uwagi na konieczność wychowywania dziecka lub sprawowania opieki nad osobą zależną.</p> <p>* Należy dołączyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ oświadczenie dot. przerwy w zatrudnieniu (załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie); ▪ akt urodzenia dziecka (do wglądu) – w przypadku przerwy wynikającej z obowiązku opiekuńczego związanego z urodzeniem dziecka; ▪ dokument potwierdzający konieczność sprawowania stałej opieki nad osobą ze względu na jej stan zdrowia lub wiek (do wglądu)³ – w przypadku przerwy wynikającej z obowiązku opiekuńczego względem osoby zależnej; 	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

² Osoba zależna to osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z Kandydatem/ką do udziału w projekcie lub pozostającą z nim/nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

³ Dokumentem potwierdzającym konieczność sprawowania stałej opieki nad osobą ze względu na jej stan zdrowia lub wiek jest np. decyzja ZUS o uznaniu osoby zależnej za osobę niezdolną do samodzielnej egzystencji, orzeczenie o niepełnosprawności osoby zależnej, inny dokument potwierdzający sprawowanie opieki nad osobą zależną.



- dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa lub powinowactwa⁴ (do wglądu) lub oświadczenie o pozostawaniu we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą zależną – w przypadku przerwy w zatrudnieniu wynikającej z obowiązku opiekuńczego związanego z koniecznością sprawowania opieki nad osobą zależną.

INFORMACJE DODATKOWE

Jestem osobą obcego pochodzenia ⁵	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z państwa trzeciego ⁶	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁷	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁸	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

⁴ Dokumentem potwierdzającym stopień pokrewieństwa jest np. akt małżeństwa, akt urodzenia.

⁵ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

⁶ Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

⁷ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁸ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 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 – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 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 niezamieszkujące 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 niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

**INFORMACJE DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB**

Proszę zaznaczyć usługę, której potrzebuje Kandydat/ka:	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	2. Pętla indukcyjna <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	3. Powiększony tekst <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	4. Wsparcie asystenta: dla osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	5. Preferuję kontakt: <input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> smsowy <input type="checkbox"/> mailowy <input type="checkbox"/> inny, jaki?
Szczególne potrzeby dotyczące wyżywienia (catering na szkoleniach)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli „Tak” to jakie?.....

OŚWIADCZENIA**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie pn. „Wracam do pracy!” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, Działania 9.4 Zrównoważony rynek pracy, programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r.



nr 88, poz. 553 z późn. zm.) o jednoczesnym niekorzystaniu z tożsamego wsparcia współfinansowanego z innych źródeł. Projektodawca zastrzega sobie prawo do weryfikacji czy kandydatka nie korzystała z analogicznego wsparcia na poziomie krajowym (m.in. FERS, KPO lub innych środków publicznych).

5. Zostałem/am poinformowany/a, iż w trakcie uczestnictwa w projekcie pn. „Wracam do pracy!” i do końca realizacji całości zaplanowanego dla każdego/j uczestnika/czki wsparcia nie jest możliwe uczestnictwo w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a tym samym korzystanie z innych form wsparcia współfinansowanych ze środków publicznych.
6. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Wracam do pracy!” oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
7. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez J&P Moritz Consulting Group Sp. z o. o. w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
8. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wracam do pracy!” zapoznałem/am się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej Administratora Danych Osobowych w ramach powyższego projektu zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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) uprzejmie informujemy:
 - a) Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. projektu jest J&P Moritz Consulting Group Sp. z o. o., z siedzibą pl. Solny 14/3, 50-062 Wrocław, będący Beneficjentem projektu;
 - b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Kontakt z IOD możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: rodo@jpmcg.pl;
 - c) Administrator będzie przetwarzać Pana/i dane w następujących celach:
 - przeprowadzenia rekrutacji uczestników/czek w ramach prowadzonego projektu zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - przeprowadzenia oceny spełniania wymagań przez kandydatów/ek na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
 - w przypadku osób pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników/czek na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):



- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych; ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

d) kategorie danych

W ramach projektu będą przetwarzane dane podane w Formularzu rekrutacyjnym, a w przypadku zakwalifikowania do projektu dane związane z uczestnictwem w projekcie.

e) odbiorcami Pana/i danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie c) mogą być:

- personel Administratora;
- podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą projektu – Wykonawcy na podstawie zawartych umów;
- podmioty, którym Administrator zobowiązany jest udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
- Instytucja Pośrednicząca tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Zarząd Województwa Lubelskiego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymują dane osobowe Uczestników/czek na podstawie przepisów prawa oraz Instytucję Koordynującą Umowę Partnerstwa tj. Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;
- podmioty prowadzące badania ewaluacyjne.

f) Pana/i dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;



- g) Pana/i dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
- h) Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w lit. c) tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach projektu;
- i) w przypadku osób zakwalifikowanych do projektu Pana/i dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów;
- j) przysługują Panu/i następujące prawa:
- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
 - prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
 - prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
 - prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
 - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;
- k) przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/i, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO;
- l) podanie przez Pana/ią danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.
9. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do J&P Moritz Consulting Group Sp. z o. o., pl. Solny 14/3, 50-062 Wrocław.
10. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania J&P Moritz Consulting Group Sp. z o. o. o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz rekrutacyjny oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
11. Zostałem/am poinformowany/a, że oferowane w projekcie wsparcie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.



12. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, z przyczyn uzasadnionych, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie J&P Moritz Consulting Group Sp. z o. o.
13. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy Uczestnik/czka projektu będący/a osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679. W przypadku Uczestnika/czki projektu nieposiadającego/j zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego/jej opiekun prawny.
14. Zobowiązuje się, w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie do przekazania Beneficjentowi danych i dokumentów dotyczących zmiany/poprawy sytuacji na rynku pracy⁹.

Upředzona/y o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Oświadczam, iż otrzymałem/am do wglądu od Kandydata/ki dokument potwierdzający jego/jej tożsamość/wiek/obywatelstwo

.....
Data, podpis Kadry Projektu

⁹ Poprzez poprawę sytuacji na rynku pracy należy rozumieć w szczególności: podjęcie pracy lub powrót na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka lub poprawę warunków pracy lub przejście z niepewnego do stabilnego zatrudnienia lub przejście z niepełnego zatrudnienia do pełnego zatrudnienia lub zmiana stanowiska pracy na wymagające wyższych kompetencji / umiejętności / kwalifikacji, wiążące się z większą odpowiedzialnością lub otrzymanie awansu lub podwyższenie wynagrodzenia powyżej rocznej stopy inflacji płac w kraju, do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie EFS+.