

**FORMULARZ REJESTRACYJNY UCZESTNIKÓW PROJEKTU  
РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА ДЛЯ УЧАСНИКІВ ПРОЕКТУ**

**„Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy – Gmina Wojkowice”**

**W ramach naboru na realizację zadania publicznego w nr  
RPSL.09.02.10-IZ.01-24-420/22**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020**

**OŚ PRIORYTETOWA IX Włączenie społeczne  
DZIAŁANIE Działania 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne  
PODDZIAŁANIE 9.2.10 Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy – tryb nadzwyczajny**

<b>Tytuł projektu: Назва проекту:</b>	„Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy - Gmina Wojkowice”	
<b>Oferent:/ Організатор</b>	Gmina Wojkowice	
<b>Nr umowy o realizację zadania publicznego: номер умови о виконанні завдання публічного</b>	UDA RPSL.09.02.10 24 00 8 2 /22 00	
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię / Ім’я
	2	Nazwisko / Прізвище
	3	PESEL
	4	Kraj
	5	Rodzaj uczestnika <b>indywidualny</b>
	6	Nazwa Instytucji
	7	Płeć / стать
	8	Data urodzenia / дата народженн’я
	9	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	10	Wykształcenie

<b>Dane kontaktowe uczestnika</b>	11	Kraj
	12	Województwo / область
	13	Powiat / район
	14	Gmina / місто
	15	Miejscowość / місцевість
	16	Ulica / вулиця
	17	Nr budynku / номер будинку
	18	Nr lokalu / номер квартири
	19	Kod pocztowy / код поштовий
	20	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
	21	Telefon kontaktowy / номер телефону
	22	Adres e-mail / електронна пошта
<b>Szczegóły i rodzaj wsparcia</b>	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	24	Data zakończenia udziału w projekcie
	25	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <input type="checkbox"/> Umowa o pracę <input type="checkbox"/> Umowa zlecenie <input type="checkbox"/> Prowadzenie działalności gospodarczej w Polsce <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy / Чи Пан/Пані є особа безробітня <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy / Чи Пан/Пані є особа безробітня та незарєстрована в Ужонді праці в Польщі? <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się (do 26 roku życia)
	26	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia

	27	Wykonywany zawód	
	28	Zatrudniony w	
	29	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	30	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	31	Inne rezultaty dotyczące osób młodych	
	32	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	33	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	34	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
	35	Data zakończenia udziału we wsparciu	
	36	Data założenia działalności gospodarczej	
	37	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej	
	38	PKD założonej działalności gospodarczej	
	<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	39	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
		40	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
41		Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK	

	42	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej  <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
	43	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Status uchodźcy w Polsce/ Статус біженця в Польщі	Tak/ Так <input type="checkbox"/> Nie/ Ні <input type="checkbox"/>	
Jestem obywatelem Ukrainy, który od dnia 24 lutego 2022 r. przybył na terytorium Polski z Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa./ Я громадянин України, який 24 лютого 2022р.прибув на територію Польщі з України у зв'язку з бойовими діями на території країни.		Tak/ Так <input type="checkbox"/> Nie/ Ні <input type="checkbox"/>
Jestem obywatelem Ukrainy posiadającym Kartę Polaka, którzy wraz z najbliższą rodziną z powodu tych działań wojennych przybył na terytorium Polski./Я громадянин України з Картою Поляка, який приїхав до Польщі з найближчими родичами через бойові дії.		Tak/ Так <input type="checkbox"/> Nie/ Ні <input type="checkbox"/>
<b>SPECJALNE POTRZEBY*/ особливі потреби</b>		
Jestem matką dziecka do lat 3 i zamierzam korzystać z opieki nad dzieckiem podczas udziału w warsztatach./Я мама дитини до 3-х років і маю намір користуватися доглядом за дитиною під час участі у семінарі.		Tak/ Так <input type="checkbox"/> Nie/ Ні <input type="checkbox"/>
Jestem matką dziecka do lat 6 i zamierzam korzystać z animatora zabaw dla dziecka podczas udziału w warsztatach./ Я мама дитини до 6 років і маю намір використовувати ігровий аніматор для дитини під час майстер-класу.		Tak/ Так <input type="checkbox"/> Nie/ Ні <input type="checkbox"/>
Zamierzam skorzystać ze wsparcia asystenta w znalezieniu pracy lub założeniu działalności gospodarczej w Polsce. Маю намір скористатися підтримкою помічника для пошуку роботи чи відкриття бізнесу в Польщі.		Tak/ Так <input type="checkbox"/> Nie/ Ні <input type="checkbox"/>

\*tylko dla kobiet-matek uczestniczących w projekcie/ \* тільки для мам-учасниць проекту

## OŚWIADCZENIA I ZGODY (wymagane) Заяви та згода(обов'язково)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:/ 51, /Я нижчепідписаний,заявляю,що:

- zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy - Gmina Wojkowice” oraz akceptuję jego warunki;

**Я ознайомлений з положенням про набір та участь у проекті**

- zapoznałem(-am) się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy - Gmina Wojkowice” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika(-czki) projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do ich przestrzegania;

**Я прочитав положення про набір та участь у проекті**

- zostałem(-am) poinformowany/a, że projekt „Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy - Gmina Wojkowice” jest dofinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa śląskiego na lata 2014-2020 Europejski Fundusz Społeczny **Мене повідомили, що проект**

- zostałem(-am) poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej); Мене повідомили про можливість відмови в наданні конфіденційних даних( тобто людей з обмеженими можливостями,людей з інших незахищених груп);

- zostałem(-am) poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie; Мене повідомили, що подання цієї форми заявки не означає кваліфікацію для участі в пректі;

- zostałem(-am)poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie mam obowiązek udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Gminę Wojkowice oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej; Мене повідомили, що в разі зарахування мене до проекту,я зобов'язаний брати участь в оцінювальних дослідженнях, які проводяться Організатором проекту та іншими організаціями в рамках проекту інституту управліннязgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony(-a)do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników(-czek) projektu tj. jestem mieszkańcem województwa śląskiego pochodzenia ukraińskiego ze statusem uchodźcy);відповідно до вимог проекту я маю право брати в ньому участь(відповідаю умовам прийнятності учасника проекту, тобто я є жителем Шльонського воєводства українського походження зі статусом біженця);

Ja niżej podpisany podpisana na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia osób fizycznych w związku : przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych ora: uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119/1, : 4.5.2016, zwanego dalej „ RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez: Gminę Wojkowice na potrzebę rejestracji do projektu „Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy - Gmina Wojkowice”;/ Я нижчепідписаний/підписана відповідно до ст.6 уст.1 літ.,ст.9уст.2 літ.Регламенту(ЄС)2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист осіб у зв'язку з обробкою персональних даних і про вільний рух таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/ЄС(Загальний регламент захисту даних) журнал з UE L 119/1 від 04.05.2016, далі << РОДО>>,я даю згоду на обробку моїх персональних даних.

- wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych do Zleceniodawcy zadania oraz ich przetwarzanie przez Województwo Śląskie do celów monitoringu, kontroli w ramach realizowanego zadania oraz przeprowadzanej na zlecenie ewaluacji; Я даю згоду на використання моїх

персональних даних працівникам, завдання та їх обробку Шльонським воєводством для цілей моніторингу, контролю в рамках виконання завдання та оцінки, що проводиться на запит Шльонського воєводства;

- udzielam Gminie Wojkowice nieodpłatnie prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych, w trakcie i w związku z moim udziałem w projekcie pt. „Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy - Gmina Wojkowice” zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez realizatora zadania działalnością, celami i sprawozdawczością zadania. Я безкоштовно надаю право повторно використовувати фотографії з моїм зображенням без необхідності їх кожного разу погоджувати. Згода поширюється на використання, збереження, обробку та відтворення проектів, зроблених під час моєї участі в проекті. Програма, яка об'єднує та вирівнює шанси сімей і людей українського походження, які проживають у Сілезькому воєводстві.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA/ місце і дата**

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O  
ZAKWALIFIKOWANIE DO PROJEKTU LUB OPIEKUNA  
Підпис (читальний) кандидата, що подає заявku  
на відповідність проекту або опікуна/

\* \*w przypadku osób niepełnoletnich chcących wziąć udział w rekrutacji do projektu podpisuje rodzic lub opiekun prawny / у випадку неповнолітніх, які бажають взяти участь у наборі до проекту, підписує один із батьків або законний опікун