



w ramach projektu „Świętokrzyskie Centrum Integracji Cudzoziemców”, czyli integracja bez granic obywateli Ukrainy”,
realizowanego w ramach programu regionalnego **Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027**,
Priorytet 9. *Usługi społeczne i zdrowotne*, Działanie 9.3 *Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich*;
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Data wpływu do Organizatora:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DANE OSOBOWE DZIECKA (jeżeli uczestnikiem jest dziecko)

1.	Nazwisko		2.	Imię	
3.	PESEL		4.	Płeć (K/M)	
5.	Data urodzenia		6.	Miejsce urodzenia	
7.	Wykształcenie	☐ Brak ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne (średnie, techniczne, zawodowe)			

DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA

8.	Ulica				
9.	Nr budynku		10.	Nr lokalu	
11.	Miejscowość		12.	Kod pocztowy	
13.	Województwo		14.	Powiat	
15.	Gmina		16.	Obszar (uzupełnia pracownik projektu)	
17.	Telefon		18.	Adres e-mail	☐ Brak

DANE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA

19.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmawiam podania danych
20.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Nie ☐ Tak
21.	Osoba niepełnosprawna (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności)	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmawiam podania danych
22.	Osoba obcego pochodzenia	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmawiam podania danych
23.	Osoba Państwa Trzeciego	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmawiam podania danych



w ramach projektu „Świętokrzyskie Centrum Integracji Cudzoziemców”, czyli integracja bez granic obywateli Ukrainy”,
realizowanego w ramach programu regionalnego **Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027**,
Priorytet 9. *Usługi społeczne i zdrowotne*, Działanie 9.3 *Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich*;
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

DANE OSOBOWE OSOBY DOROSŁEJ / RODZICA					
1.	Nazwisko		2.	Imię	
3.	PESEL		4.	Płeć (K/M)	
5.	Data urodzenia		6.	Miejsce urodzenia	
7.	Wykształcenie	☐ Brak ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne (średnie, techniczne, zawodowe) ☐ Policealne ☐ Wyższe			
DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA ZAMIESZKANIA					
8.	Ulica				
9.	Nr budynku		10.	Nr lokalu	
11.	Miejscowość		12.	Kod pocztowy	
13.	Województwo		14.	Powiat	
15.	Gmina		16.	Obszar (uzupełnia pracownik projektu)	
17.	Telefon		18.	Adres e-mail	☐ Brak
DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI ZAWODOWEJ (Nie dotyczy					
19.	Prosimy o zaznaczenie <u>jednej</u> odpowiedzi: (z ewentualnym zaznaczeniem długotrwałej bezrobotności w przypadku osób bezrobotnych bądź osoby uczącej się lub kształcącej):				
	☐ Osoba pracująca: ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ inne ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie Zatrudniona/y w:				



w ramach projektu „Świętokrzyskie Centrum Integracji Cudzoziemców”, czyli integracja bez granic obywateli Ukrainy”,
realizowanego w ramach programu regionalnego **Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027**,
Priorytet 9. *Usługi społeczne i zdrowotne*, Działanie 9.3 *Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich*;
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Wykonywany zawód (jeśli dotyczy): ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego nauczyciel wychowania przedszkolnego nauczyciel kształcenia ☐ zawodowego ☐ ☐ ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik instytucji szkolnictwa ☐ wyższego pracownik instytucji rynku pracy ☐ rolnik ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ inny ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej		
☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej		
☐ Jestem bezrobotna/y (zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy), w tym: ☐ długotrwale bezrobotna/y (nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)*		
☐ Jestem bezrobotna/y (niezarejestrowana/y w Urzędzie Pracy), w tym: ☐ długotrwale bezrobotna/y (nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)*		
☐ Jestem bierna/y zawodowo, w tym: ☐ osoba uczącą się lub kształcącą		
Za osoby bierne zawodowo mogą zostać uznane: ☐ Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. ☐ Studenci studiów niestacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane jako osoby bezrobotne. ☐ Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, <u>który nie mieści się</u> w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne. ☐ Osoby w wieku emerytalnym. ☐ Osoby posiadające uprawnienia rentowe.		
DANE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA		
20.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmawiam podania danych
21.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Nie ☐ Tak
22.	Osoba niepełnosprawna (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności)	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmawiam podania danych
23.	Osoba obcego pochodzenia)	☐ Nie ☐ Tak ☐ Odmawiam podania danych
	Osoba Państwa Trzeciego	☐ Nie ☐ Tak



w ramach projektu „Świętokrzyskie Centrum Integracji Cudzoziemców”, czyli integracja bez granic obywateli Ukrainy”,
realizowanego w ramach programu regionalnego **Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027**,
Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie 9.3 Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich;
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Kryteria dostępu¹ (proszę wstawić X we właściwym okienku)

Formalne:

- ☐ Oświadczam iż jestem mieszkańcem województwa świętokrzyskiego.
- ☐ Oświadczam, iż posiadam obywatelstwo ukraińskie.

Preferencyjne:

- ☐ osoby lub rodziny znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji społeczno - zawodowej
- ☐ osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
- ☐ osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
- ☐ osoby o niskiej aktywności zawodowej

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Świętokrzyskie Centrum Integracji Cudzoziemców”, czyli integracja bez granic obywateli Ukrainy”, realizowanym w ramach FESW.09.03-IZ.00-001/23 dla naboru wniosków o dofinansowanie Działania 9.3 Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich Priorytetu IX Usługi społeczne i zdrowotne programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
2. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych do celów rekrutacji w ramach projektu pn. „Świętokrzyskie Centrum Integracji Cudzoziemców”, czyli integracja bez granic obywateli Ukrainy”, realizowanym w ramach FESW.09.03-IZ.00-001/23 dla naboru wniosków o dofinansowanie Działania 9.3 Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich Priorytetu IX Usługi społeczne i zdrowotne programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminem organizacyjnym Placówek Wsparcia, znam kryteria kwalifikacyjne do projektu pn. „Świętokrzyskie Centrum Integracji Cudzoziemców”, czyli integracja bez granic obywateli Ukrainy”, realizowanym w ramach FESW.09.03-IZ.00-001/23 dla naboru wniosków o dofinansowanie Działania 9.3 Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich Priorytetu IX Usługi społeczne i zdrowotne programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe oraz że poinformowano mnie o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu danych osobowych, wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.
5. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

w ramach projektu „Świętokrzyskie Centrum Integracji Cudzoziemców”, czyli integracja bez granic obywateli Ukrainy”,
realizowanego w ramach programu regionalnego **Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027**,
Priorytet 9. *Usługi społeczne i zdrowotne*, Działanie 9.3 *Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich*;
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata

Załączniki: dokumenty źródłowe potwierdzające spełnianie kryteriów preferencyjnych (jeśli dotyczy)
