



Załącznik nr 2
Formularz rekrutacyjny uczestnika / uczestniczki
do projektu „Prospołeczni – Prodostępni”
nr **FERS.04.07-IP.04-0006/24**

Data wpływu (dzień – miesiąc – rok):

Podpis osoby przyjmującej formularz:

I. Dane osobowe uczestnika / uczestniczki

1. Imię / imiona:
2. Nazwisko:
3. PESEL (11 cyfr):
4. W przypadku braku numeru PESEL – data urodzenia (dzień – miesiąc – rok):
5. Płeć (wskaz właściwe):
 - Kobieta
 - Mężczyzna
6. Obywatelstwo (wskaz właściwe):
 - Obywatelstwo polskie
 - Brak polskiego obywatelstwa – obywatel / obywatelka kraju UE
 - Brak polskiego obywatelstwa – obywatel / obywatelka kraju spoza UE
 - Brak obywatelstwa / bezpaństwowiec / bezpaństwowczyni
7. Telefon kontaktowy:
8. Adres e-mail:

II. Adres zamieszkania

1. Ulica:
2. Numer domu:
3. Numer lokalu:

Projekt „Prospołeczni – Prodostępni” jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.



4. Kod pocztowy:
5. Miejscowość:
6. Gmina:
7. Powiat:
8. Województwo:

III. Dane dotyczące udziału w projekcie

1. Nazwa organizacji zgłaszającej uczestnika / uczestniczkę:
2. Status w organizacji (zakreśl właściwe):
 - Członek / członkini
 - Pracownik / pracowniczka
 - Wolontariusz / wolontariuszka
3. Funkcja / rola pełniona w organizacji:
4. Czy uczestnik / uczestniczka został(a) wskazany(a) przez organizację jako jedna z 5 osób delegowanych do udziału w projekcie? (wskaz właściwe)
 - TAK
 - NIE
5. Czy uczestnik / uczestniczka będzie zaangażowany(a) w działania związane z dostępnością lub wdrażaniem usprawnień w organizacji? (wskaz właściwe)
 - TAK
 - NIE



IV. Poziom wykształcenia

Proszę zaznaczyć najwyższy ukończony poziom wykształcenia (wskaz właściwe):

- ISCED 0 – brak formalnego wykształcenia
- ISCED 1 – podstawowe
- ISCED 2 – gimnazjalne
- ISCED 3 – ponadpodstawowe / ponadgimnazjalne
- ISCED 4 – policealne
- ISCED 5–8 – wyższe

V. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

1. Status na rynku pracy (wskaz właściwe):

- Osoba pracująca
- Osoba bezrobotna
- Osoba bierna zawodowo

2. Miejsce zatrudnienia / aktywności – jeśli dotyczy (wskaz właściwe):

- Organizacja pozarządowa
- Administracja publiczna
- Przedsiębiorstwo
- Działalność gospodarcza
- Inny podmiot
- Nie dotyczy

VI. Minimalny zakres danych do systemu monitorowania SM EFS+

(DANE STANOWIĄCE PODSTAWĘ POMIARU WSKAŹNIKÓW PRODUKTU)

Poniższe dane są zbierane na potrzeby monitorowania wskaźników produktu w systemie CST i SM EFS+ w związku z udziałem w projekcie. Odpowiedzi udzielone w tej części formularza stanowią oświadczenie uczestnika / uczestniczki i są podstawą pomiaru danych na moment rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. Przystąpienia do pierwszej formy wsparcia.

Projekt „Prospołeczni – Prodostępni” jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.



W przypadku danych dotyczących niepełnosprawności podstawą potwierdzenia udziału w danej kategorii jest również odpowiedni dokument potwierdzający, zgodnie z zasadami realizacji projektu.

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź przy każdym punkcie.

Jeżeli uczestnik / uczestniczka nie chce podać informacji w zakresie danych wrażliwych, może zaznaczyć opcję „odmawiam podania danych”, jeżeli formularz przewiduje taką możliwość.

1. Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych (wskaz właściwe).

TAK

NIE

Odmawiam podania danych

2. Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia (wskaz właściwe).

TAK

NIE

3. Oświadczam, że jestem osobą pochodzącą z państwa trzeciego (wskaz właściwe).

TAK

NIE

4. Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (wskaz właściwe).

TAK

NIE

5. Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością / osobą z niepełnosprawnościami (wskaz właściwe).

TAK

NIE

Odmawiam podania danych

Projekt „Prospołeczni – Prodostępni” jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.



W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” w pkt 5 uczestnik / uczestniczka zobowiązany/a jest do przedłożenia kopii orzeczenia o niepełnosprawności (lub dokumentu równoważnego), lub dokumentu potwierdzającego stan zdrowia.

VII. Szczególne potrzeby / racjonalne usprawnienia

Czy w związku z udziałem w projekcie potrzebuje Pani / Pan wsparcia lub dostosowania wynikającego z niepełnosprawności albo szczególnych potrzeb? (wskaz właściwe)

NIE DOTYCZY

Tłumacz PJM,

Asystent osoby niewidomej,

Asystent osoby głuchoniewidomej,

Pętla indukcyjna lub inne rozwiązania wspierające słyszenie,

Materiały w formie cyfrowej,

Materiały w brajlu,

Dieta wegetariańska,

Dieta wegańska,

Dieta bezglutenowa,

Dieta bezlaktozowa,

Inne wymagania żywieniowe.

Inne potrzebne usprawnienia

Proszę opisać, jeśli potrzebne są inne formy wsparcia, np. Pomoc w poruszaniu się, określone miejsce w sali, możliwość korzystania z własnych technologii wspomagających lub inne indywidualne rozwiązania.



VIII. Oświadczenia uczestnika / uczestniczki

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte w formularzu są prawdziwe i aktualne;
2. Jestem członkiem / członkinią, pracownikiem / pracowniczką albo wolontariuszem / wolontariuszką organizacji zgłoszonej do projektu;
3. Zostałam / zostałem wskazana / wskazany przez organizację do udziału w projekcie jako jedna z 5 osób delegowanych;
4. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działaniach projektowych przewidzianych w projekcie;
5. Zapoznałam się / zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia;
6. Przyjmuję do wiadomości, że szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych przez Instytucję Zarządzającą oraz Instytucję Pośredniczącą zostały określone w odrębnych klauzulach informacyjnych stanowiących załączniki do dokumentacji projektu.



IX. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez beneficjenta

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Ari Ari, ul. Jana Pestalozziego 3, 85-095 Bydgoszcz, e-mail: ariari@ariari.org.
2. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji, realizacji projektu, monitoringu, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości związanej z projektem „Prospołeczni – Prodostępni”.
3. Podstawą przetwarzania danych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze, związany z realizacją projektu współfinansowanego ze środków europejskich, a w zakresie danych szczególnych kategorii – odpowiednie przepisy prawa.
4. Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione do monitoringu, kontroli, ewaluacji i rozliczania projektu, w tym Instytucja Zarządzająca i Instytucja Pośrednicząca.
5. Uczestnikowi / uczestniczce przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.
6. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w projekcie.

Miejscowość:

Data (dzień – miesiąc – rok):

Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki: