

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Część I Dane Projektu		
1	Organizator	Fundacja „Aktywizacja Bez Granic”
2	Tytuł Projektu	Modułu III programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością” (nabór drugi)
3	Nazwa Projektu	Wspólnie Możemy Pomóc II

Część II Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie		
Dane osobowe	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Obywatelstwo	
	PESEL lub numer paszportu	
	Płeć	
Adres zamieszkania	Województwo	
	Miasto	
	Kod pocztowy	
	Ulica	
	Numer domu	
	Numer lokalu	
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy	
	Adres (e-mail)	
	Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	
Dane dotyczące legalności pobytu cudzoziemca	Data wjazdu na teren Polski	
	Dokument potwierdzający legalność pobytu na terenie Polski	
	Dokument potwierdzający wjazd na teren Polski po 24 lutego 2022	



	<b>Dokument potwierdzający możliwość podjęcia legalnie pracy na terenie Polski</b>	
<b>Wykształcenie (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)</b>	<b>Brak</b> (niższe niż podstawowe)	
	<b>Podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	
	<b>Gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	
	<b>Ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe): Liceum, Liceum profilowane, Technikum, Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa.	
	<b>Policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż szkoła średnia, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	
	<b>Wyższe</b> (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)	

<b>Oświadczenia III B</b>	<b>Opis niepełnosprawności</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)</b>	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:		
	• Stopień I		
	• Stopień II		
	• Orzeczenie wydane w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności dla osoby małoletniej		

<b>Oświadczenia III C (nieobowiązkowe, podanie tych danych jest traktowane jako wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych)</b>	<b>Dane dodatkowe</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)</b>	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.		
	Jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej.		
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.		
	Jestem osobą żyjącą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.		



## OŚWIADCZENIA

OŚWIADCZAM, że :

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym, **w tym wszystkie oświadczenia**, są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami *Regulaminu* Projektu i rekrutacji w projekcie „**Wspólnie Możemy Pomóc II**”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.
4. Deklaruję swój udział w projekcie „**Wspólnie Możemy Pomóc II**”, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
5. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu „**Wspólnie Możemy Pomóc II**” ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
6. Oświadczam, że nie korzystam z innego źródła dofinansowania do kosztów zamieszkania ze środków Urzędu Wojewódzkiego.
7. Zostałem/am poinformowany/a na etapie składania Dokumentów rekrutacyjnych do powyższego Projektu, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia emigrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).

Miejscowość....., dnia .....

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

**Oświadczenie o zamieszkaniu na terenie Polski \***

**Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy /artykuł 233k.k./ oświadczam, że moje miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień.....

\*W celu ustalenia miejsca zamieszkania należy uwzględnić: czas trwania i ciągłość pobytu na terytorium danego państwa członkowskiego charakter i specyfikę wykonywanej pracy, miejsce w którym praca jest zazwyczaj wykonywana, jej stały charakter oraz czas trwania, sytuację rodzinną i więzi rodzinne, sytuację mieszkaniową, oraz to czy sytuacja ma charakter stały.

Miejscowość....., dnia .....

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Miejscowość..... , dn. ....

Dane składającego oświadczenie:

.....

.....  
(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE  
O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2017 r., poz. 880 z późn. zm.) wyrażam bezterminową zgodę na nieodpłatne, wielokrotne wykorzystanie mojego wizerunku, w szczególności w postaci fotografii lub audiowizualnej.

Zgoda na wykorzystanie mojego wizerunku obejmuje wszelkie pola eksploatacji, w szczególności rozpowszechnienie, opublikowanie, utrwalanie i powielanie oraz obróbkę, kadrowanie i retusz wykonanych fotografii oraz nagrań, a także zestawianie z innymi fotografiami, utworami lub materiałami i rozpowszechnienie lub opublikowanie w taki sposób.

Powyższa zgoda obejmuje zezwolenie do umieszczania mojego wizerunku w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji takich strony internetowe, media społecznościowe, prasa o Projekcie związanych z promocją działań w ramach Projektu.

Czytelny podpis/data

.....

.....  
Imię i Nazwisko Uczestnika

.....  
Miejscowość, data

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a ....., legitymująca się dokumentem .....  
potwierdzającym tożsamość numer ..... oświadczam, że datą mojego wjazdu na teren  
Polski jest .....

.....  
Podpis

.....  
Prізвище та ім'я учасника

.....  
Місце, дата

### Заява

Я, нижчепідписаний ....., на основі документа .....  
підтверджуючи мої дані ..... заявляю, що дата мого в'їзду до Польщі це  
.....

.....  
Підпис