

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Motyle z Dolnego Śląska - na swoim. Subregionalny system pomocy dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym na obszarze TPST, w szczególności w związku z zagrożeniem lub doświadczeniem bezdomności”

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko	
PESEL	

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę i deklaruję swój udział w projekcie pn. „*Motyle z Dolnego Śląska - na swoim. Subregionalny system pomocy dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym na obszarze TPST, w szczególności w związku z zagrożeniem lub doświadczeniem bezdomności*” FEDS.09.01-IP.02-0042/23-00 (zwanym dalej „Projektem”) realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, którego Realizatorami są: ARTE Wielobranżowa Spółdzielnia Socjalna z siedzibą w Bielawie oraz Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej z siedzibą w Wałbrzychu.
- Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (niewłaściwe przekreślić) na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, prasie, w publikacjach itp. na potrzeby realizacji ww. (zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 04.02.1994 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 2509).
- Zobowiązuję się do:
 - wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych,
 - zawarcia umowy o udzielenie wsparcia, z którego będę korzystał/a w ramach projektu,
 - podpisywania list obecności i kart usług,
 - wypełniania dokumentacji projektowej,
 - wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób uczestnictwo w projekcie przyczyniło się do poprawy sytuacji społecznej i zawodowej (zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu).
- Oświadczam, iż mam świadomość, że ww. dokumenty są niezbędne i posłużą realizatorom Projektu do jego realizacji, monitorowania, kontroli oraz ewaluacji.
- Przyjmuję do wiadomości, iż:
 - Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Baza danych związanych z realizowaniem projektu jest: ARTE Wielobranżowa Spółdzielnia Socjalna z siedzibą przy ul. Nowobielawskiej 5, 58 – 260 Bielawa.
 - Administratorem odrębnym moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Pośredniczącej przez Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, jest Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, mający siedzibę przy ul. Ogrodowej 5B, 58 – 306 Wałbrzych.

- 5.3. Moje dane osobowe przekazane w formularzach projektowych będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.
- 5.4. Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 oraz mogą zostać przekazane podmiotom, które na zlecenie ARTE Wielobranżowej Spółdzielni Socjalnej i/lub Fundacji Rozwoju Ekonomii Społecznej uczestniczą w realizacji projektu.
- 5.5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 5.6. Po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje w jaki sposób uczestnictwo w projekcie przyczyniło się do poprawy sytuacji społecznej i zawodowej.
- 5.7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Realizatorom:
 - 6.1. moje aktualne dane teleadresowe (o ile uległy zmianie),
 - 6.2. dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy,
 - 6.3. informacje na temat, w jaki sposób uczestnictwo w projekcie przyczyniło się do poprawy mojej sytuacji społecznej i zawodowej.
7. Ponadto oświadczam, iż:
 - 7.1 będę uczestniczył/a w badaniu ankietowym, które może się odbyć w trakcie trwania Projektu, jak również po jego zakończeniu,
 - 7.2 zostałem/am poinformowany/a, iż projekt ten jest współfinansowany w ramach środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027,
 - 7.3 zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*, który określa zasady uczestnictwa,
 - 7.4 zostałem/am poinformowany/a, iż realizatorzy projektu zastrzegają sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu.
- 8 Niniejsza deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji projektu a w zakresie ewaluacji, kontroli i monitoringu w okresie do 5 lat po zakończeniu jego realizacji.

Ja niżej podpisany/a potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji, jak również w innych dokumentach dotyczących projektu.

Jednocześnie zostałem/am pouczone/a oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Uczestnika/czki projektu



**Dane uczestnika/czki otrzymującego/j wsparcie w ramach projektu
„Motyle z Dolnego Śląska – na swoim. Subregionalny system pomocy dla osób zagrożonych
wykluczeniem społecznym na obszarze TPST, w szczególności w związku z zagrożeniem
lub doświadczeniem bezdomności”**

Lp.	Nazwa
1	Nazwa projektu: „Motyle z Dolnego Śląska – na swoim. Subregionalny system pomocy dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym na obszarze TPST, w szczególności w związku z zagrożeniem lub doświadczeniem bezdomności”
2	Nr umowy: FEDS.09.01-IP.02-0042/23
3	Priorytet: Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku
4	Działanie: 9.1 Transformacja społeczna

Dane Uczestnika/Uczestniczki																					
Imię:																					
Nazwisko:																					
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec																				
PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> inny identyfikator (w przypadku braku numeru PESEL)																				
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ¹ <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ² <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) ³																				
Miejsce zamieszkania																					
Województwo:																					
Powiat:																					

¹ Wykształcenie: gimnazjalne, podstawowe i niższe.

² Wykształcenie: zasadnicze zawodowe, średnie i policealne.

³ Wykształcenie wyższe, w tym studia: licencjackie, magisterskie, zawodowe, podyplomowe, doktoranckie.

Gmina:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Nr budynku:		Nr lokalu:	
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail			
Status uczestnika/uczestniczki projektu w chwili przystąpienia do projektu			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	w tym:		<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna ⁴ <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ⁵		
	w tym:		<input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca		
	w tym:		<input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświaty)

⁴ **Osoba długotrwale bezrobotna** – bezrobotny, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tj. bezrobotny pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;

⁵ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).

Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;

b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;

c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych;

		<input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w MMŚP (<i>mikro, małych, średnich przedsiębiorstwach</i>) <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie ⁶ <input type="checkbox"/> w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością⁷	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie	

⁶ Duże przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników;

⁷ Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością – osoba:

a) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;

Osoba z niepełnosprawnością		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Tak, w tym:	Zakład Ubezpieczeń Społecznych:	Powiatowy zespół orzekania o niepełnosprawności:		
	<input type="checkbox"/> częściowa niezdolność do pracy <input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy <input type="checkbox"/> całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu lekkim <input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym <input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu znacznym		
	Inna podstawa świadcząca o byciu osobą z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, podać jaka.....			
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z niepełnosprawnością intelektualną		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, czyli: <ul style="list-style-type: none"> – chora psychicznie (wykazująca zaburzenia psychiatryczne), – upośledzona umysłowo, – wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym. 		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu⁸		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

b) znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;

c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania;

⁸ **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** - osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;

Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym⁹	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
w tym osoba zagrożona wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego ¹⁰ :	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Oświadczam, że podane przeze mnie powyższe dane są zgodne z prawdą. Jednocześnie zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń nieprawdy lub zatajenie prawdy.

miejsowość, data

czytelny Podpis Uczestnika/czki projektu

⁹ **Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym** – zgodnie z art. 2 pkt 6 Ustawy o ekonomii społecznej z dnia 5 sierpnia 2022 roku z późn. zm, należy przez to rozumieć:
a) bezrobotnego, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, 830, 1079, 1383 i 1561),
b) bezrobotnego długotrwale, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
c) poszukującego pracy, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:
– w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub
– niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
d) osobę niepełnosprawną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
e) absolwenta centrum integracji społecznej oraz absolwenta klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
f) osobę spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.3)),
g) osobę uprawnioną do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615 i 1265),
h) osobę usamodzielnianą, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 i 1700) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, i) osobę z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 oraz z 2022 r. poz. 974 i 1700),
j) osobę pozbawioną wolności, osobę opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnią osobę opuszczającą zakład poprawczy,
k) osobę starszą, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705),
l) osobę, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.
¹⁰ Osoby zagrożone wykluczeniem społecznym z więcej niż 1 powodu opisanego w przypisie 8.