



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacyjnego

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„Akademia Aktywności”

nr projektu: FELU.10.04-IZ.00-0055/24

Tytuł projektu	Akademia Aktywności
Numer projektu	FELU.10.04-IZ.00-0055/24
Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	Oś priorytetowa X Lepsza edukacja
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 10.04 Kształcenie zawodowe

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami, długopisem koloru NIEBIESKIEGO

WSZYSTKIE BIAŁE POLA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU					
Imię		Nazwisko			
PESEL		Płeć	☐	Kobieta	
Data urodzenia			☐	Mężczyzna	
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa- obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec				
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ¹					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina		Kraj			

¹ Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu

**DANE KONTAKTOWE**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku osoby niepełnoletniej)	
Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku osoby pełnoletniej telefon kontaktowy do kandydata na UP)	

EDUKACJA

Projekt skierowany jest wyłącznie dla uczniów szkół ponadpodstawowych prowadzących kształcenie zawodowe

(wymagane zaświadczenie ze szkoły potwierdzające status ucznia)

(proszę zaznaczyć „X” do jakiego rodzaju szkoły uczeń uczęszcza)

Technikum	☐
Branżowa szkoła I stopnia	☐
Branżowa szkoła II stopnia	☐
Szkoła policealna	☐
Szkoła artystyczna	☐

MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA/EDUKACJI

Projekt skierowany jest wyłącznie dla uczniów mieszkających lub uczących się na terenie województwa lubelskiego tylko i wyłącznie na poniższych obszarach

(proszę zaznaczyć „X” przy prawidłowej odpowiedzi)

Miejsce mojego zamieszkania/edukacji to:

☐ gmina: Biłgoraj, Chełm, Krasnystaw, Zamość

☐ powiat: biłgorajski, gmina: Aleksandrów, Biłgoraj, Biszczka, Frampol, Goraj, Józefów, Księżpól, Łukowa, Obsza, Potok Górny, Terespol, Turobin

☐ powiat: chełmski, gmina: Białopole, Dorohusk, Dubienka, Kamień, Leśniowice, Rejowiec Fabryczny, Ruda-Huta, Sawin, Siedliszcze, Wierzbica, Wojsławice, Żmudź, Rejowiec

☐ powiat: krasnostawski, gmina: Fajstów, Gorzków, Izbica, Krasnystaw, Kraśniczyn, Łopiennik Górny, Rudnik, Siennica Różana, Żółkiewka,



☐ powiat: zamojski, gmina: Adamów, Grabowiec, Komarów-Osada, Krasnobród, Łabunie, Miączyn, Nielisz, Radecznica, Sitno, Skierbieszów, Stary Zamość, Sułów, Szczepieszyn, Zwierzyniec

☐ miasto: Biłgoraj, Chełm, Krasnystaw, Zamość

SYTUACJA SPOŁECZNO-EKONOMICZNA UCZNIA

Oświadczam, że kandydat na uczestnika projektu:

(kandydat na uczestnika projektu musi posiadać co najmniej jedną niekorzystną sytuację ekonomiczno-społeczną):

(zaznaczyć poprzez postawienie znaku „X” w odpowiednim miejscu)	☐	posiada orzeczenie o niepełnosprawności
	☐	posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną)
	☐	pochodzi z rodziny wielodzietnej (rodzina wychowująca troje lub więcej dzieci mających prawo do zasiłku rodzinnego)
	☐	posiada status osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą
	☐	posiada status dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej
	☐	wychowuje się w rodzinie niepełnej (rodzina, w której dziecko jest wychowywane przez jedną osobę dorosłą, na której spoczywa odpowiedzialność za gospodarstwo domowe)
	☐	Jedno z rodziców/opiekunów prawnych pobiera świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego, świadczenia opiekuńcze (zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne), świadczenie rodzicielskie, do których prawo nabywa się w sposób określony w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.)
☐		posiada doświadczenia migracji

WYBÓR ZAJĘĆ DLA UCZNIA W RAMACH PROJEKTU „Akademia Aktywności”

(proszę zaznaczyć „X” tylko przy jednych zajęciach)

Zajęcia artystyczno-plastyczne oraz ekologiczno-przyrodnicze	☐
Zajęcia sportowe- samoobrona	☐
Zajęcia gimnastyczno- rekreacyjne- taniec	☐

DODATKOWE INFORMACJE

Czy kandydat na uczestnika projektu posiada **orzeczenie o niepełnosprawności**?

☐ TAK

☐ NIE



Czy kandydat na uczestnika (szczególnie osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności) projektu posiada szczególne potrzeby, które należy uwzględnić podczas uczestnictwa w zajęciach? (jeśli „tak” proszę napisać obok jakie) ☐ TAK ☐ NIE	
Oświadczam, że kandydat na uczestnika projektu jest osobą obcego pochodzenia. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że kandydat na uczestnika projektu jest osobą z krajów trzecich (obywatel krajów spoza Unii Europejskiej) Osoba z krajów trzecich to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpieczeństwa w rozumieniu Konwencji o statusie bezpieczeństwa z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że kandydat na uczestnika projektu jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych). Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Oświadczam, że kandydat na uczestnika projektu jest osobą kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością. Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę: a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na	☐ Tak ☐ Nie



pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkuje w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;
b) znajdującą 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) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczającą bezdomności, zamieszkuje mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.

OŚWIADCZENIA I ZGODY

Oświadczam, że:

Powyższe oświadczenia i informacje są zgodne z prawdą i posiadam oraz przedstawię na ich udokumentowanie aktualne dokumenty.

Jestem również świadoma/my tego, że w terminie od 01/01/2025 r. do 31/01/2026 r. może być sprawdzana zasadność mojego udziału/mojego dziecka/ podopiecznego pod kątem kwalifikowania się do udziału w projekcie „Akademia Aktywności”.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata

Oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Akademia Aktywności” oraz akceptuję regulamin projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata

OŚWIADCZENIE O SPENIENIU KRYTERIUM UDZIAŁU

Oświadczam, że kandydat na uczestnika projektu zamieszkuje lub uczy się na terenie województwa lubelskiego:

- a) na obszarach wiejskich województwa lubelskiego (gminy: Biłgoraj, Chełm, Krasnystaw, Zamość)
- b) na terenie gmin zagrożonych trwałą marginalizacją w województwie lubelskim (powiat-biłgorajski gmina: Aleksandrów, Biłgoraj, Biszczka, Frampol, Goraj, Józefów, Księżpol, Łukowa, Obsza, Potok Górny, Terespol, Turobin; powiat: chełmski gmina: Białopole, Dorohusk, Dubienka, Kamień, Leśniowice, Rejowiec Fabryczny, Ruda-Huta, Sawin, Siedliszcze, Wierzbica, Wojślawice, Żmudź, Rejowiec; powiat: krasnostawski gmina: Fajstławice, Gorzków, Izbica, Krasnystaw,



Kraśniczyn, Łopiennik Górny, Rudnik, Siennica Różana, Żółkiewka; powiat: zamojski gmina: Adamów, Grabowiec, Komarów-Osada, Krasnobród, Łabunie, Miączyn, Nielisz, Radecznica, Sitno, Skierbieszów, Stary Zamość, Sułów, Szczepieszyn, Zwierzyniec)

c) na terenie miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze w województwie lubelskim (miasta: Biłgoraj, Chełm, Krasnystaw, Zamość) oraz znajduje się w niekorzystnej sytuacji społeczno-ekonomicznej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na bezpłatny udział własny/mojego dziecka/podopiecznego w projekcie „Akademia Aktywności”.

Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Akademia Aktywności” oraz akceptuję regulamin projektu.

Zostałem/am poinformowany/a, że projekt dofinansowany jest w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata

ZGODA NA NIEODPŁATNE UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i bezterminowe wykorzystanie wizerunku mojego/mojego dziecka/podopiecznego na potrzeby realizacji projektu „Akademia Aktywności”.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że zdjęcia lub filmy wykonane w czasie realizacji powyższego projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej realizatora zadania: Fundacji Zarządzania i Innowacji oraz Stowarzyszenie Rozwoju Dzielnicy Tatary, na fanpage na Facebooku założonym w ramach realizacji zadania lub wykorzystane w materiałach promocyjnych związanych z realizacją zadania.

Oświadczam, że niniejsza zgoda została wyrażona dobrowolnie i jestem świadoma/y skutków jej udzielenia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata

OŚWIADCZENIE O PRZEKAZANIU INFORMACJI PO OPUSZCZENIU PROJEKTU

Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu oraz udział w ewaluacji.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA/KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU w ramach projektu

„Akademia Aktywności”

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem/ W związku z przystąpieniem mojego dziecka/mojego podopiecznego do projektu „Akademia Aktywności” realizowanego przez Fundację Zarządzania i Innowacji (Beneficjent) z siedzibą w Lublinie, ul. Lotnicza 3/14 oraz Stowarzyszenie Rozwoju Dzielnicy Tatary (Partner) z siedzibą w Lublinie, ul. Motorowa 5/7, dofinansowanego w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- Administratorem danych osobowych jest Fundacja Zarządzania i Innowacji (Beneficjent) z siedzibą przy ul. Lotniczej 3/14, 20-322 Lublin, zarejestrowana w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonym przez Wydział VI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Lublinie, pod numerem KRS 0000488495; NIP 7123370896, REGON 380207494, adres e-mail: kontakt@fzii.com.pl.
- Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, zwanego dalej RODO.
- Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Akademia Aktywności”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
- Fundacja Zarządzania i Innowacji stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO, w szczególności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, stosuje do ich zabezpieczenia odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO.
- Fundacja Zarządzania i Innowacji zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
- Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania przez Województwo Lubelskie ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin (udostępniającemu środki w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027), będącymi Podmiotami przetwarzającymi, w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
- Możliwe jest przetwarzanie danych przez podmioty prowadzące badanie ewaluacyjne oraz pozostałych administratorów uczestniczących we wdrażaniu Programu tj. IZ (Zarząd Województwa Lubelskiego) oraz IK UP (Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego).
- Dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom, które na zlecenie Fundacji Zarządzania i Innowacji uczestniczą w realizacji zadania.
- Podanie danych jest warunkiem koniecznym uczestnictwa, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w zadaniu publicznym.
- Fundacja Zarządzania i Innowacji zobowiązuje się zapewnić zachowanie tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 lit. b RODO, w procesie przetwarzania danych przez pracowników do tego upoważnionych, zarówno w trakcie ich zatrudnienia w Fundacji Zarządzania i Innowacji, jak i po jego ustaniu.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (art. 22 RODO).
- Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia zadania „Akademia Aktywności” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: kontakt@fzii.com.pl.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata na UP)



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



ZAŁĄCZNIKI DOŁĄCZONE DO FORMULARZA

Dołączam kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem następujących dokumentów, które dotyczą kandydata na uczestnika projektu
(zaznaczyć poprzez postawienie znaku „X” w odpowiednim miejscu)

☐ orzeczenie o niepełnosprawności dziecka

☐ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka

☐ zaświadczenie wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną o potrzebie kształcenia specjalnego

☐ dokument potwierdzający, że dziecko posiada status osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą

☐ dokument potwierdzający, że dziecko posiada status osoby pozbawionej całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej

Dokumenty potwierdzające, że dziecko posiada status osoby wychowującej się w rodzinie niepełnej:

☐ akt zgonu rodzica

☐ wyrok sądu orzekający rozwód lub separację rodziców

☐ oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

☐ oświadczenie o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem

☐ dokument potwierdzający pobieranie przez jedno rodziców/opiekunów prawnych świadczeń rodzinnych (np. decyzja z MOPR)

☐ dokument potwierdzający wielodzietność (np. karta dużej rodziny)

Dokument potwierdzający, że dziecko posiada status osoby doświadczonej migracją:

☐ paszport

☐ karta pobytu

☐ oświadczenie migracyjne

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU

Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego

Nr w rejestrze
(nr kolejny/AA/2025)