



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Wzrost i Stabilizacja"

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„WZROST I STABILIZACJA”****Uwaga:**

Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu. Formularz należy **wypełnić czytelnie, niebieskim długopisem, DRUKOWANYMI literami**.

**UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych.  
W przypadku takiej samej liczby punktów decyduje kolejność zgłoszeń.**

<b>Data wpływu do Realizatora Projektu</b>		<b>Podpis osoby przyjmującej formularz</b>	
<b>Nazwa i adres Realizatora Projektu</b>	Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin		
<b>Tytuł Projektu</b>	Wzrost i Stabilizacja		
<b>Oś Priorytetowa</b>	Priorytet IX Zaspokojenie potrzeb rynku pracy		
<b>Działanie</b>	9.2 Aktywizacja zawodowa		
<b>Nr Projektu</b>	FELU.09.02-IP.02-0113/24		
<b>I.DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU</b>			
<b>1. Imię/Imiona:</b>			
<b>2. Nazwisko:</b>			
<b>3. Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
<b>4. Obywatelstwo:</b>			
<b>5. PESEL:</b>			
<b>6. Inny dokument potwierdzający tożsamość (tylko w przypadku braku nr PESEL):</b>	<b>Rodzaj dokumentu:</b>		
	<b>Numer dokumentu:</b>		
<b>7. Wykształcenie:</b> (NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia):	<input type="checkbox"/> <b>Poniżej podstawowego (ISCED 0)</b> kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej		
	<input type="checkbox"/> <b>Podstawowe (ISCED 1)</b> kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej		
	<input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne (ISCED 2)</b> kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej		
	<input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne (ISCED 3)</b> kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej		
	<input type="checkbox"/> <b>Policealne (ISCED 4)</b> kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym		
	<input type="checkbox"/> <b>Wyższe (ISCED 5-8)</b> kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim, magisterskim lub wyżej		



8. Adres zamieszkania <sup>1</sup> :		
województwo:	powiat:	gmina:
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:	miejscowość:	
9. Nr telefonu:		
10. Adres e-mail:		
II. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:		
<p><b>1. Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy cywilno-prawnej</b> i nie posiadam jednocześnie innego źródła zarobków.</p> <p><b>Dokument potwierdzający status:</b> - kserokopia umowy cywilno-prawnej oraz zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia, jeśli nie wynika z powyższych dokumentów.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<p><b>2. Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej<sup>2</sup></b> i nie posiadam jednocześnie innego źródła zarobków.</p> <p><b>Dokument potwierdzający status:</b></p> <p><input type="checkbox"/> dokument potwierdzający zatrudnienie, zawierający informacje potwierdzające kwalifikowalność uczestnika;</p> <p>lub</p> <p><input type="checkbox"/> kserokopia umowy o pracę potwierdzająca krótkoterminowe zatrudnienie lub kserokopia umowy cywilno – prawnej;</p> <p>lub</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia;</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<p><b>3a. Jestem osobą ubogą pracującą<sup>3</sup></b>, zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu i <b>nie posiadam jednocześnie innego źródła zarobków.</b></p> <p><b>Jednocześnie</b> oświadczam, że zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

<sup>1</sup>Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

<sup>2</sup>Umowa będąca podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy;

<sup>3</sup> a) zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo b) której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu;



<p>oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.</p> <p><b>Dokument potwierdzający status:</b></p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot/instytucję w celu ustalenia dochodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym, w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.</p>	
<p><b>3b.</b> Jestem osobą <b>ubogą pracującą</b>, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu i <b>nie posiadam jednocześnie innego źródła zarobków.</b></p> <p><b>Dokument potwierdzający status:</b></p> <p><input type="checkbox"/> kserokopia umowy o pracę lub kserokopia umowy cywilno – prawnej potwierdzająca wysokość wynagrodzenia;</p> <p>lub</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie o wysokości zarobków za miesiąc poprzedzający dzień przystąpienia do projektu;</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><b>IV. ANKIETA POTRZEB I USPRAWNIENÍ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</b></p>	
<p><b>1. Czy widzi Pan/Pani problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności w związku ze swoim udziałem w projekcie? Jeśli tak, to jakie?</b></p>	
<p style="height: 150px;"></p>	
<p><b>2. Czy ma Pan/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu? Jeśli tak, to jakie?</b></p>	
<p style="height: 130px;"></p>	
<p><b>V. OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU „Nowe możliwości” FELU.09.02-IP.02-0018/24 pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:</b></p>	



Zamieszkuję (w rozumieniu KC <sup>4</sup> ) na terenie województwa lubelskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą ubogą pracującą /zatrudnioną na umowie cywilno-prawnej/ zatrudnioną na umowie krótkoterminowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Jestem osobą w wieku 18-29 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w wieku powyżej 55 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nie uczestniczę i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
..... (miejsowość, data)	..... (Czytelny podpis Kandydata/ki)
<b>VI. OKREŚLENIE POTRZEB WSPARCIA:</b> <b>Proszę o wskazanie szkoleń, którym jest Pan/Pani zainteresowany najbardziej</b>	
<b>Szkolenie z języka angielskiego</b>  Jeśli zaznaczono tak, proszę podać poziom szkolenia: <input type="checkbox"/> poziom A1 (początkujący) <input type="checkbox"/> poziom A2 (podstawowy) <input type="checkbox"/> poziom B1 (średnio zaawansowany) <input type="checkbox"/> poziom B2 (wyższy średnio zaawansowany) <input type="checkbox"/> poziom C1 (zaawansowany) <input type="checkbox"/> poziom C2 (biegły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Szkolenie komputerowe</b> którego tematyka jest zgodna z zdiagnozowanymi potrzebami i potencjałem uczestników oraz zdiagnozowanymi potrzebami lubelskiego rynku pracy tj. będzie prowadzić do uzyskania kwalifikacji/ kompetencji w zawodach uznanych za deficytowe zgodnie z aktualnym Barometr zawodów.  ..... Proszę podać tytuł lub rodzaj szkolenia, który Pana/Panią interesuje	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>4</sup>W rozumieniu KC: Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



**Szkolenie zawodowe**, którego tematyka jest zgodna z zdiagnozowanymi potrzebami i potencjałem uczestników oraz zdiagnozowanymi potrzebami lubelskiego rynku pracy tj. będzie prowadzić do uzyskania kwalifikacji/ kompetencji w zawodach uznanych za deficytowe zgodnie z aktualnym Barometr zawodów.

TAK  NIE

.....  
Proszę podać tytuł lub rodzaj szkolenia, który Pana/Panią interesuje

Ostateczny wybór szkolenia nastąpi na podstawie opinii doradcy zawodowego określającej predyspozycje danej osoby do wykonywania danego zawodu zdiagnozowane podczas poradnictwa zawodowego z opracowaniem IPD, z zastrzeżeniem, że musi ono zakończyć się nabyciem kompetencji i/lub uzyskaniem kwalifikacji i prowadzić do zdobycia zawodu, na który istnieje zapotrzebowanie na lubelskim rynku pracy.

**Proszę o wybranie preferowanego trybu zajęć grupowych**

- godziny poranne
- godziny popołudniowe
- w dni robocze
- w weekendy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Czytelny podpis Kandydata/ki)

## VII. OŚWIADCZENIA OGÓLNE

**Zostałem/łam pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:**

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Wzrost i Stabilizacja**”.
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wzrost i Stabilizacja ”**, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu – Europejski Dom Spotkań - Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5A, 20-078 Lublin o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym (m. in. dane uczestnika, dane kontaktowe).
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.



6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia<sup>5</sup>.
7. Zostałem/am poinformowany/a, o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie, Zarząd Województwa Lubelskiego oraz Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego.
8. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.
9. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.
10. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodniu od zakończenia udziału) zgodnie zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego - informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji, sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu).
11. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Realizatorowi projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Czytelny podpis Kandydata/ki)

## VII. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

Na podstawie art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 14 27.04.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

### Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

- a) Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw z siedzibą w Lublinie przy ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin,
- b) Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,
- c) Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin,
- d) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

### Przedstawiciel administratora danych:

Nie dotyczy.

### Inspektor ochrony danych:

W przypadku pytań, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem: Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw – nie dotyczy; Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie - [ochronadanych@wup.lublin.pl](mailto:ochronadanych@wup.lublin.pl); Zarząd Województwa Lubelskiego - [iod@lubelskie.pl](mailto:iod@lubelskie.pl), Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego - [IOD@mfi.gov.pl](mailto:IOD@mfi.gov.pl).

<sup>5</sup> W przypadku odmowy podania informacji dotyczących niepełnosprawności nie będzie możliwe zakwalifikowanie do projektu.



### **Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:**

1) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na podstawie:

- a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, zwanego dalej rozporządzeniem ogólnym;
- b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013, zwanego dalej rozporządzeniem EFS+;
- c) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079), zwanej dalej ustawą wdrożeniową;

2) Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:

- a) udzielenia wsparcia z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu;
- b) realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

### **Prawnie uzasadniony interes:**

Nie dotyczy.

### **Okres przechowywania danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat liczonych od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu.

### **Prawo dostępu do danych osobowych:**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do żądania ograniczenia ich przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego oraz celów archiwalnych w interesie publicznym. Ponadto mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

### **Konsekwencje niepodania danych osobowych:**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia w ramach projektu, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

### **Odbiorcy danych:**

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie:



- a) Instytucja Pośrednicząca, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,
  - b) Instytucja Zarządzająca, której funkcję pełni Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grotgera 4, 20-029 Lublin,
  - c) Beneficjent realizujący projekt – Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw z siedzibą przy ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin,
  - d) podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu,
- Dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

**Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Kategorie przetwarzanych danych osobowych:**

- a) dane uczestnika (obywatelstwo, rodzaj uczestnika - udział w projekcie z własnej inicjatywy, imię i nazwisko, PESEL lub nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, wiek w chwili przystąpienia do projektu, płeć, wykształcenie)
- b) dane teleadresowe (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku, numer lokalu, obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA, tel. kontaktowy, adres e-mail)
- c) szczegóły wsparcia (data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, rodzaj otrzymanego wsparcia)
- d) status uczestnika projektu (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność).

**Informacje o źródle pochodzenia danych osobowych, a gdy ma to zastosowanie – czy pochodzą one ze źródeł publicznie dostępnych:**

Dane przekazane w formularzu zgłoszeniowym/rekrutacyjnym oraz dane zebrane przez Beneficjenta realizującego projekt podczas uczestnictwa we wsparciu w ramach projektu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis Kandydata/ki)