



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



lubelskie
Smakuj życie!

Formularz zgłoszeniowy/Oświadczenie uczestnika projektu
„Kompleksowa aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu tomaszowskiego (III)” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.1 Aktywizacja zawodowa – projekty PUP, Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

I. Dane uczestnika	
Nazwisko i imię	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Obywatelstwo	
Kraj pochodzenia	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica nr domu/lokalu	
Poziom wykształcenia	<input type="checkbox"/> gimnazjalne i poniżej <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe, policealne
II. Oświadczenie uczestnika projektu	
Osoba z niepełnosprawnościami lub ograniczonej mobilności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na podanie informacji <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Czy w związku z posiadanym stopniem niepełnosprawności istnieje konieczność dodatkowego wsparcia umożliwiającego udział w projekcie (np. asystent osoby niepełnosprawnej, tłumacz języka migowego, materiały dostępne w formie elektronicznej z możliwością powiększenia lub odwrócenia kontrasty)?	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie jakiego rodzaju, proszę krótko opisać:
Zamieszkiwanie na wsi (teren całego powiatu z wyłączeniem miasta Tomaszów Lubelski)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podst. Ustawy z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2025r. poz.197 z późn. zm) - KRUS i	



zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2025r. poz. 350 z późn. zm.) - ZUS lub jestem członkiem rodziny (współmałżonkiem lub domownikiem) w/w rolnika posiadającego gospodarstwo o wielkości do 2 ha przeliczeniowych i spełniam wyżej opisane warunki.

TAK (wpisać ilość ha przeliczeniowych) **NIE**

Osoba której udzielono ochrony czasowej w związku z wojną w Ukrainie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemcem)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na podanie informacji <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p style="text-align: center;">DOTYCZY OSÓB <u>DO 30 ROKU ŻYCIA</u></p> <p>Jestem osobą należąca do kategorii NEET:</p> <p>a) nie pracuję tj. jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tomaszowie Lubelskim,</p> <p>b) nie kształcę się tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym,</p> <p>c) nie szkolę się tj. w okresie ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyłem/łam w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

Oświadczam:

1. Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

2. W terminie do 4 tygodni po zakończonym udziale w Projekcie EFS+ prześlę Powiatowemu Urzędowi Pracy dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji w celu wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



3. Zapoznałem/am się z Indywidualnym Planem Działania i przyjąłem do realizacji.

4. Wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
Data i podpis uczestnika projektu

Powyższe dane zostały zweryfikowane i są zgodne z danymi zawartymi w programie SYRIUSZ.

Weryfikacja ZUS-U1, ZUS-U2.

Weryfikacja KRUS (dotyczy osób odchodzących z rolnictwa).

.....
Data i podpis doradcy
klienta indywidualnego/doradcy zawodowego



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



lubelskie
Smakuj życie!

III. Wypełnia pracownik Urzędu (Informacje o udziale w projekcie)		Podpis pracownika	
Nazwisko i imię			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie			
Wiek uczestnika w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie			
Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Osoba młoda w wieku 18-29 lat.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Osoba w wieku 55 lat i więcej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Osoba z niepełnosprawnościami lub ograniczoną mobilnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Osoba odchodząca z rolnictwa (rolnik)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Data zakończenia udziału w projekcie			
Zakończenie udziału zgodnie ze ścieżką wsparcia			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Status do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie			<input type="checkbox"/> Bezrobotna/y <input type="checkbox"/> Zatrudniona/y <input type="checkbox"/> Samozatrudniona/y <input type="checkbox"/> nabycie kwalifikacji lub kompetencji <input type="checkbox"/> udział w kształceniu lub szkoleniu
Forma wsparcia	Data/okres realizacji	Podpis pracownika	
Indywidualny Plan Działania			
Poradnictwo zawodowe/pośrednictwo pracy			
Staż			
Szkolenie			
Środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej			
Bon na zasiedlenie			
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy			

Powyższe dane zostały zweryfikowane i są zgodne z danymi zawartymi w programie SYRIUSZ i ZUS.

Zweryfikowano w dniu Podpis Komisji Rekrutacyjnej

.....

.....



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubelskie
Smakuj życie!

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie :

- realizacji projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kompleksowa aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu tomaszowskiego (III)” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim, ul. Lwowska 35, 22-600 Tomaszów Lubelski,
 - b. Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,
 - c. Zarząd Województwa Lubelskiego - Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin ,
 - d. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) Przetwarzanie moich 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji oraz 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 (Dz. Urz. UE L 231 z z 30.06.2022, str. 159, z późn. zm.),
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21),
 - c. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079),



- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie Projektu EFS+ .
 - b. realizacji Projektu EFS+, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu EFS+, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
- 4) Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2024r., poz. 497).
- 5) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 6) W terminie do **4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie EFS+** przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 7) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym CST2021, SM EFS zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.
- 8) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 9) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim, ul. Lwowska 35, 22-600 Tomaszów Lubelski, GKurantowicz@tomaszowlub.pup.gov.pl
- 10) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu EFS+
(nazwa i adres ww. podmiotów)¹.
 - b. Instytucji Pośredniczącej FEL 2021-2027, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,

¹ Podpunkt a należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych kontrahentów projektu podwykonawcy.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 lubelskie
Smakuj życie!

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt FEL 2021-2027 na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy (IP), Zarządu Województwa Lubelskiego (IZ) oraz Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego - Instytucji Koordynującej UP.

- 11) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 12) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 13) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 14) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 15) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 16) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

Tomaszów Lubelski,

(data)

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



lubelskie
Smakuj życie!

**Oświadczenie uczestnika
dotyczące jego sytuacji po zakończonym udziale tj. do 4 tygodniach od
zakończenia udziału w projekcie „Kompleksowa aktywizacja zawodowa osób
bezrobotnych z powiatu tomaszowskiego (III)”**

Dane uczestnika	
Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	

Pytania dotyczące sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie	
1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy do czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie:	
<input type="checkbox"/> Podjąłem(ęłam) zatrudnienie w ramach umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej	
<input type="checkbox"/> Podjąłem(ęłam)/rozpocząłem(ęłam) prowadzenie działalności na własny rachunek	
<input type="checkbox"/> Jestem bezrobotny/a tzn. jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna	
<input type="checkbox"/> Nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy jako bezrobotny/a	
2. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie nabyła Pan/Pani, po zdany egzaminie, certyfikat, zaświadczenie, świadectwo potwierdzające uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

.....
czytelny podpis uczestnika projektu