

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

**„Innowacyjne formy obsługi ruchu turystycznego szansą na aktywizację społeczno - zawodową mieszkańców obszaru LSR”**

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego WK-P na lata 2014-2020

DANE PERSONALNE KANDYDATA	
Imię	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Data urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA	
Miejscowość	
Gmina	

KRYTERIA KWALIFIKUJĄCE DO OBJĘCIA WSPARCIEM	
<b>Oświadczam, że spełniam poniższe kryteria dostępu do projektu:</b>	
Mieszkam na terenie powiatu tucholskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą niepracującą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Należę do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:</b>	
Jestem osobą lub pochodzę z rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> osoba zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającej co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;



Jestem osobą na emeryturze/rencie	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą studiującą w trybie zaocznym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą ubezpieczoną w KRUS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uczestnictwo w innym projekcie w ramach tego samego naboru wniosków ogłoszonego przez LGD <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> TAK (uczestniczę) Jeśli TAK, to w ilu? (proszę podać ilość) ..... Jeśli TAK, to w jakim/jakich? ..... .....	<input type="checkbox"/> NIE (nie uczestniczę)
<b>Prosimy o wpisanie informacji o specjalnych potrzebach np. w związku z posiadaną niepełnosprawnością</b>		

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pn. **„Innowacyjne formy obsługi ruchu turystycznego szansą na aktywizację społeczno - zawodową mieszkańców obszaru LSR”** oraz oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
2. Zapoznałam/em się z zasadami procesu rekrutacji opisanymi w **REGULAMINIE REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Innowacyjne formy obsługi ruchu turystycznego szansą na aktywizację społeczno - zawodową mieszkańców obszaru LSR”**. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki *tego regulaminu*.
3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w ramach procesu rekrutacji do projektu **„Innowacyjne formy obsługi ruchu turystycznego szansą na aktywizację społeczno - zawodową mieszkańców obszaru LSR”**
5. Oświadczam, że w tym samym czasie nie korzystam z takich samych form wsparcia w żadnym innym projekcie współfinansowanym przez Europejski Fundusz Społeczny.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis kandydata)

<sup>2</sup> osoba niepełnosprawna w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020

<sup>3</sup> dotyczy naboru wniosków grantowych, realizowanych w ramach konkursu 3/2019/EFS ogłoszonego w dniu 26.02.2019 przez Stowarzyszenie Partnerstwo LGD Bory Tucholskie