

Załącznik nr 1 do: Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
Додаток № 1 до: Правила набору та участі у проекті
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY / ЗАЯВКА НА УЧАСТЬ

do projektu „Małopolska Aktywizacja Zawodowa” nr FEMP.06.16-IP.02-0003/24
на проект „Малопольська професійна активізація” № FEMP.06.16-IP.02-0003/24

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego

Działanie 6.16 Aktywizacja społeczno - zawodowa

typ projektu A: Aktywizacja społeczna i zawodowa osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz osób biernych zawodowo

співфінансується Європейським соціальним фондом Плюс в рамках програми «Європейські фонди для Малопольщі 2021-2027»

Пріоритет 6 Європейські фонди для ринку праці, освіти та соціальної інтеграції

Захід 6.16 Соціальна та професійна активізація

Тип проекту A: Соціальна та професійна активізація осіб, яким загрожує соціальна ізоляція, та професійно пасивних осіб

Uzupełnia osoba przyjmująca dokument Заповнюється особою, яка приймає документ		
Nr formularza Форма №.	 data i godzina wpływu дата та час отримання	 podpis osoby przyjmującej підпис особи, яка отримує
..... / / MAZ		

WYPEŁNIA KANDYDAT/KA NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU ЗАПОВНЮЄТЬСЯ УЧАСНИКОМ ПРОЕКТУ-КАНДИДАТОМ			
DANE PODSTAWOWE / ОСОБИСТІ ДАНІ			
1. Imię Im'я			
2. Nazwisko прізвище			
3. Płeć Стать (zaznacz X – тик X)	☐ Kobieta Жінка.	☐ Mężczyzna Чоловік	
4. Wiek Вік		data urodzenia дата народження	
5. PESEL ПЕСЕЛЬ			brak PESEL Ні. ПЕСЕЛЬ ☐
6. Status UKR numeru PESEL Статус номера UKR PESEL	☐ TAK Так.		☐ NIE не

7. Wykształcenie Освіта (zaznacz X - тик X)	☐ średnie I stopnia lub niższe неповна середня освіта або середня (ISCED 0 - 2) ☐ ponadgimnazjalne повна середня освіта (ISCED 3) lub policealne або вищу освіту (ISCED 4) ☐ wyższe вище (ISCED 5 - 8)	
DANE KONTAKTOWE / КОНТАКТНІ ДАНІ		
1. Województwo Провінція		
2. Powiat Район		
3. Gmina Муніципалітет		
4. Miejsowość Місто		
5. Ulica Вулиця		
6. Numer budynku/lokalu Номер будинку/ приміщення		
7. Kod pocztowy Поштовий індекс		
8. Telefon kontaktowy Контактний телефон		
9. Adres e-mail Адреса електронної пошти		
STATUS KANDYDATA (zaznacz X jeśli dotyczy) СТАТУС КАНДИДАТА – (зазначь X категорію)		
PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ / ПРИНАЛЕЖНІСТЬ ДО ЦІЛЬОВОЇ ГРУПИ		
Osoba zamieszkująca lub ucząca się na terenie województwa małopolskiego Особа, яка проживає або навчається в Малопольському воєводстві	☐ TAK Так.	☐ NIE не
osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, taka jak: особа або сім'я, яка перебуває під загрозою бідності або соціальної ізоляції, наприклад	☐ TAK Так.	☐ NIE не
☐ osoba z niepełnosprawnością spowodowaną uszkodzeniem słuchu особа з інвалідністю внаслідок порушення слуху		
☐ osoba objęta ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę – posiadam PESEL ze statusem UKR особа, яка перебуває під тимчасовим захистом у Польщі у зв'язку з агресією Російської Федерації проти України - У мене є PESEL зі статусом UKR		
osoba nie otrzymująca jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno - zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ особа, яка не отримує одночасну підтримку в більш ніж одному проекті соціально-професійної активізації, що фінансується ESF+.	☐ TAK Так.	☐ NIE не

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
СТАТУС НА РИНКУ ПРАЦІ НА МОМЕНТ ВСТУПУ ДО ПРОЕКТУ		
(zaznacz X jeśli dotyczy - зазнач X до якої групи відносишся)		
Osoba bezrobotna, w tym / Безробітні, з них:		☐ TAK Так. ☐ NIE не
☐	długotrwale bezrobotna тривалий час безробітний	
☐	inne інший	
Osoba bierna zawodowo, w tym / Економічно неактивні, з них:		☐ TAK Так. ☐ NIE не
☐	nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu не беруть участі в навчанні або тренінгах	
☐	osoba ucząca się/odbywająca kształcenie uczень/ стажер	
☐	inne інший	
Osoba pracująca, w tym / Працююча особа, з них:		☐ TAK Так. ☐ NIE не
☐	osoba prowadząca działalność na własny rachunek самозайнята особа	
☐	osoba pracująca w administracji rządowej особа, яка працює в державному управлінні	
☐	osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) особа, яка працює в органах місцевого самоврядування (без урахування шкіл та навчальних закладів системи освіти)	
☐	osoba pracująca w organizacji pozarządowej особа, яка працює в НУО	
☐	osoba pracująca w mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie особа, яка працює на мікропідприємстві, малому підприємстві, середньому підприємстві	
☐	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie людина, яка працює у великій компанії	
☐	osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą особа, яка працює в медичному закладі	
☐	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) особа, яка працює в школі або навчальному закладі (викладацький склад)	
☐	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) особа, яка працює в школі або навчальному закладі (непедагогічний персонал)	
☐	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) особа, яка працює в школі або навчальному закладі (менеджери)	
☐	osoba pracująca na uczelni людина, яка працює в університеті	
☐	osoba pracująca w instytucie naukowym людина, яка працює в науковому інституті	
☐	osoba pracująca w instytucie badawczym людина, яка працює в науково-дослідному інституті	
☐	osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym особа, яка працює в міжнародному науковому інституті	
☐	osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym особа, яка працює в міжнародному науково-дослідному інституті	
☐	osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki особа, яка працює у федерації стейкхолдерів вищої освіти та науки	

☐	osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej особа, яка працює на державну юридичну особу	
☐	inne інший	
KRYTERIA PREMIUJĄCE (zaznacz X jeśli dotyczy) / КРИТЕРІЇ БОНУСУ (зазначь X якщо)		
osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z poniższych przesłanek / особа, яка зазнає множинної соціальної ізоляції, що розуміється як ізоляція через більш ніж одну з наступних причин:		☐ TAK Так. ☐ NIE не
☐	osoba bierna zawodowo (której bierność wynika z nauki, uzupełnienia kwalifikacji, choroby, niepełnosprawności lub obowiązków rodzinnych związanych z prowadzeniem domu), економічно неактивна особа (чия неактивність пов'язана з навчанням, отриманням додаткової кваліфікації, хворобою, інвалідністю або домашніми обов'язками)	
☐	osoba lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy ¹ , особа або сім'я, яка користується соціальною допомогою відповідно до Закону про соціальний захист від 12 березня 2004 року або має право на соціальну допомогу, тобто відповідає принаймні одній з умов, викладених у статті 7 цього закону	
☐	osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 176, z późn. zm.); особа, зазначена в ст. 1 п. 2 Закону від 13 червня 2003 р. «Про соціальне працевлаштування» (Законодавчий вісник за 2020 р., поз. 176, з наступними змінами та доповненнями) ²	

¹ **Przesłanki określone w ustawie o pomocy społecznej:** ubóstwo; sieroctwo; bezdomność; bezrobocie; niepełnosprawności; długotrwała lub ciężka choroba; przemoc domowa; potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochrona uzupełniająca lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowa; klęska żywiołowa lub ekologiczna.

Підстави, визначені в Законі про соціальну допомогу: бідність; сирітство; бездомність; безробіття; інвалідність; тривала або важка хвороба; домашнє насильство; потреба в захисті жертв торгівлі людьми; потреба в захисті материнства або багатодітності; безпорадність у питаннях догляду та виховання і ведення домашнього господарства, особливо в неповних або багатодітних сім'ях; труднощі в інтеграції іноземців, які отримали в Республіці Польща статус біженця, додатковий захист або дозвіл на тимчасове перебування, наданий у зв'язку з обставинами, зазначеними в ст. 159 передумов для обов'язкового надання дозволу на тимчасове перебування з метою возз'єднання сім'ї, п. 1 ч. 1 п. с або d Закону про іноземців від 12 грудня 2013 р.; труднощі в адаптації до життя після звільнення з місць позбавлення волі; алкоголізм або наркоманія; випадкові події та кризові ситуації; стихійне лихо або екологічна катастрофа.

² bezdomny realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, uzależniony od alkoholu, uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, osoba z zaburzeniami psychicznymi, osoba długotrwale bezrobotna, osoba zwalniana z zakładów karnych-mająca trudności w integracji ze środowiskiem, uchodźca realizujący indywidualny program integracji, osoba niepełnosprawna

☐	osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; особа, яка перебуває під опікою або виходить з-під опіки, а також сім'ї, які відчують труднощі у виконанні опікунських та виховних функцій, про які йдеться в Законі від 9 червня 2011 року «Про підтримку сім'ї та систему опіки над дитиною
☐	osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. z 2022 r. poz. 1700); неповнолітній, до якого були застосовані заходи щодо запобігання та боротьби з деморалізацією та правопорушеннями відповідно до Закону від 9 червня 2022 р. «Про підтримку та реабілітацію неповнолітніх» (Законодавчий вісник за 2022 р., поз. 1700)
☐	osoba przebywająca i opuszczająca młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii; особи, які перебувають у центрах виховання молоді та центрах молодіжної соціотерапії та виходять з них
☐	osoba z niepełnosprawnościami; людина з інвалідністю
☐	członek gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością; член домогосподарства, який доглядає за особою з інвалідністю
☐	osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; людина, яка потребує підтримки у повсякденному житті
☐	osoba opuszczająca placówki opieki instytucjonalnej; особа, яка виходить з інституційного догляду
☐	osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością; особа, яка переживає кризу бездомності, відчуває виключення з житла або перебуває під загрозою бездомності
☐	osoba odbywająca karę pozbawienia wolności, objęta dozorem elektronicznym; особа, яка відбуває покарання у вигляді позбавлення волі під електронним наглядом
☐	osoba korzystająca z programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa; бенефіціар програми продовольчої допомоги Європейських фондів
☐	osoba należąca do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie; особа, яка належить до маргіналізованих спільнот, наприклад, ромів
☐	osoba objęta ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę; особа, яка перебуває під тимчасовим захистом у Польщі у зв'язку з агресією Російської Федерації проти України

бездомна особа, яка реалізує індивідуальну програму подолання бездомності, алкозалежна особа, наркозалежна особа або особа, залежна від інших наркотиків, особа з психічним розладом, довгостроково безробітна особа, особа, звільнена з місць позбавлення волі, яка має труднощі з інтеграцією в суспільство, біженець, який реалізує індивідуальну програму інтеграції, особа з обмеженими фізичними можливостями

☐	osoba będące ofiarami przestępstw i przemocy w rodzinie; жертви злочинів та домашнього насильства	
lub spełniająca więcej niż jedną z poniższych przesłanek ³ : або яка відповідає більш ніж одній з наступних умов		
☐	ubóstwo; бідність	
☐	sieroctwo; сирітство	
☐	bezdomność; бездомність	
☐	bezrobocie; безробіття	
☐	niepełnosprawność; інвалідність	
☐	długotrwała lub ciężka choroba; тривале або серйозне захворювання	
☐	przemoc domowa; домашнє насильство	
☐	potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; необхідність захисту жертв торгівлі людьми	
☐	potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; необхідність захисту материнства або багатодітності	
☐	bezzradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; безпорадність у питаннях догляду та ведення домашнього господарства, особливо в неповних або багатодітних сім'ях	
☐	trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochrona uzupełniająca lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; Труднощі в інтеграції іноземців, які отримали в Республіці Польща статус біженця, додатковий захист або дозвіл на тимчасове перебування, виданий у зв'язку з обставиною, зазначеною в ст. 159 передумов обов'язкового надання дозволу на тимчасове перебування з метою возз'єднання сім'ї, п. 1 ч. 1 п. c) або d) Закону від 12 грудня 2013 р. про іноземців	
☐	trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; труднощі з адаптацією до життя після звільнення з місць позбавлення волі	
☐	alkoholizm lub narkomania; алкоголізм або наркоманія	
☐	zdarzenia losowe i sytuacje kryzysowa; випадкові події та надзвичайні ситуації	
☐	klęska żywiołowa lub ekologiczna. стихійне або екологічне лихо	
osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności людина з важкою або помірною інвалідністю		☐ TAK Так. ☐ NIE не

³ art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
Стаття 7 Закону від 12 березня 2004 року про соціальну допомогу

osoba z niepełnosprawnością sprzężoną ⁴ , osoba z chorobami psychicznymi, osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi osoba z множинними порушеннями, особа з психічними захворюваннями, особа з інтелектуальними порушеннями та особа з цілісними порушеннями розвитку	☐ TAK Так.	☐ NIE не
osoba korzystająca z programu Program Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa Бенефіціар Програми продовольчої допомоги Європейських фондів	☐ TAK Так.	☐ NIE не
osoba opuszczająca placówkę opieki instytucjonalnej особа, яка виходить з інституційного догляду	☐ TAK Так.	☐ NIE не
osoba wykluczona komunikacyjnie ⁵ людина, виключена зі спілкування	☐ TAK Так.	☐ NIE не
osoba, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy особа, яка звільнилася з установи виконання покарань протягом останніх 12 місяців	☐ TAK Так.	☐ NIE не
DANE DODATKOWE (zaznacz X jeśli dotyczy) ДОДАТКОВІ ДАНІ (зазнач X якщо підпадаєш під категорію)		
1. Obywatelstwo / Громадянство		
2. Osoba obcego pochodzenia ⁶ Особа іноземного походження	☐ TAK Так.	☐ NIE не
3. Obywatel państwa trzeciego ⁷ Громадянин третьої країни	☐ TAK Так.	☐ NIE не
4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) особа, яка належить до національної або етнічної меншини (включаючи маргіналізовані спільноти)	☐ TAK Так.	☐ NIE не ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ВІДМОВА У НАДАННІ ІНФОРМАЦІЇ
5. Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością;	☐ TAK Так.	☐ NIE не

⁴ **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** - osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności **особа з множинними порушеннями** - особа, у якої діагностовано два або більше порушень

⁵ **Osoba wykluczona komunikacyjnie** – zgodnie z Załącznikiem nr 18 do Regulaminu wyboru projektów nr FEMP.06.16-IP.02-024/23 Obszary wykluczone komunikacyjnie. **Особа, позбавлена** можливості спілкування - відповідно до Додатку 18 Правил відбору проектів № FEMP.06.16-IP.02-024/23 Території, позбавлені можливості спілкуватися - відповідно до Додатку 18 Правил відбору проектів № FEMP.06.16-IP.02-024/23.

⁶ **Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. **Особами іноземного походження вважаються іноземці** - будь-яка особа, яка не має польського громадянства, незалежно від факту наявності або відсутності громадянства (громадянств) інших країн.

⁷ **Obywatel państwa trzeciego** - osoby, które są obywatelami krajów spoza Unii Europejskiej. Są to również osoby bez ustalonego obywatelstwa. **Громадяни третіх країн** - особи, які є громадянами країн, що не входять до Європейського Союзу. Це також особи без встановленого громадянства

Людина в кризі бездомності, яка постраждала від відсутності доступу до житла або перебуває під загрозою бездомності			
6. Osoba z niepełnosprawnościami Людина з обмеженими можливостями	☐ TAK Так.	☐ NIE не	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ВІДМОВА У НАДАННІ ІНФОРМАЦІЇ
7. Czy zgłaszasz specjalne wymagania/potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie (np. wynikające z niepełnej sprawności)? Чи є у вас особливі вимоги/потреби щодо участі в проєкті (наприклад, через інвалідність)?	☐ TAK Так.		☐ NIE не
Jeżeli TAK, proszę wymienić / Якщо TAK, будь ласка, вкажіть:			

Oświadczam że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Małopolska Aktywizacja Zawodowa” i w pełni akceptuję jego zapisy oraz z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
2. Zostałem poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.16 Aktywizacja społeczno - zawodowa, typ projektu A: Aktywizacja społeczna i zawodowa osób zagrożonych wykluceniem społecznym oraz osób biernych zawodowo i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
4. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia.
5. Przyjmuję do wiadomości, że zostanę obciążony/a wszelkimi kosztami związanymi z organizacją mojej ścieżki uczestnictwa w projekcie, które powstaną wskutek podania przeze mnie nieprawdziwych informacji lub w przypadku nie ukończenia wsparcia z mojej winy.
6. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
7. Deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Małopolska Aktywizacja Zawodowa”.
8. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Europejską Fundację Rozwoju z siedzibą w Nowym Sączu ul. H. Sienkiewicza 75, Miasto Nowy Sącz- Centrum Pozyskiwania Funduszy i Przedsiębiorczości z siedzibą w Nowym Sączu ul. Wyspiańskiego 13 oraz przez Polski Związek Głuchych Oddział Małopolski z siedzibą w Krakowie ul. Św. Jana 18 dla celów informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją i promocją projektu „Małopolska Aktywizacja Zawodowa”.

Я заявляю про це:

1. Я ознайомився з Правилами та положеннями набору та участі у проекті „Малопольська професійна активізація”, повністю приймаю їх положення та погоджуюсь брати участь у проекті за власною ініціативою.
2. Я поінформований, що проект реалізується в рамках програми «Європейські фонди для Малопольщі 2021-2027», Пріоритет 6 «Європейські фонди для ринку праці, освіти та соціальної інтеграції», Захід 6.16 «Соціально-професійна активізація», Тип проекту А: Соціальна та професійна активізація осіб, яким загрожує соціальна ізоляція, та професійно неактивних осіб, що співфінансується Європейським соціальним фондом Плюс.
3. Мені повідомили, що участь у проекті безкоштовна.
4. Якщо я пройду відбір до проекту, я зобов'язуюсь брати активну та регулярну участь у запланованих формах підтримки.
5. Я визнаю, що з мене будуть стягнуті будь-які витрати, пов'язані з організацією мого шляху в проект, які виникли в результаті надання мною неправдивої інформації або неспроможності завершити підтримку з моєї вини.
6. Я усвідомлюю, що подання Рекрутингової форми не гарантує моєї участі в проекті.
7. Заявляю про готовність взяти участь у запропонованих мені формах підтримки в рамках проекту „Малопольська професійна активізація”.
8. Я даю згоду на використання та поширення мого зображення Europejską Fundację Rozwoju з місцезнаходженням в Nowym Sączu ul. H. Sienkiewicza 75, Miasto Nowy Sącz - Centrum Pozyskiwania Funduszy i Przedsiębiorczości з місцезнаходженням в Nowym Sączu ul. Wyspiańskiego 13 та від Polski Związek Głuchych Oddział Małopolski з місцезнаходженням у Кракові ul. Św. Jana 18 для інформаційних та промоційних цілей, пов'язаних з реалізацією та просуванням проекту „Малопольська професійна активізація”.

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz w Oświadczeniach projektu stanowiących uzupełnienie i integralną część Formularza zgłoszeniowego oraz są zgodne z prawdą.

Я, що нижче підписався, усвідомлюючи кримінальну відповідальність згідно зі статтею 233 § 1 Кримінального кодексу за неправдиве свідчення або приховування правди, заявляю, що дані, наведені в цій Аплікаційній формі та в Проектних деклараціях, які є додатком і невід'ємною частиною Аплікаційної форми, відповідають дійсності.

.....
Miejscowość, data
Місце, дата

.....
Czytelny podpis kandydata/tki
Розбірливий підпис кандидата