Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
(FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU)

Tytuł projektu: Promowanie integracji społecznej wśród osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Nr projektu: FESL.07.10-IZ.01-0ED4/24-006
Priorytet FESL.07.00 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
Działanie FESL.07.10 Wsparcie społeczności objętych LSR

Numer umowy o powierzenie grantu: 7/1/2026/EFS+7.10 z dnia 05.10.2026 r.
Tytuł zadania: „RAZEM DLA INTEGRACJI”
Nazwa Grantobiorcy: Gmina Bojszowy, ul. Gaikowa 35, 43-220 Bojszowy

Część I – wypełnia uczestnik/uczestniczka

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA

Dane uczestnika	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Obywatelstwo	□ Obywatelstwo polskie □ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE □ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec
	4.	Rodzaj uczestnika	Indywidualny
	5.	PESEL	
	6.	Płeć	□ Kobieta □ Mężczyzna

	7.	Wykształcenie	☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0) ☐ Podstawowe (ISCED 1) ☐ Gimnazjalne / Niższe średnie (ISCED 2) ☐ Średnie / Ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ Policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)
	8.	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ **Osoba bierna zawodowo, w tym:** ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ Inne ☐ **Osoba bezrobotna, w tym:** ☐ Osoba długotrwale bezrobotna ☐ Inne ☐ **Osoba pracująca, w tym:** ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)

			☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
Adres zamieszkania i dane kontaktowe uczestnika	9.	Kraj	Polska
	10.	Województwo	śląskie
	11.	Powiat	bieruńsko-lędziński
	12.	Gmina	Bojszowy
	13.	Miejscowość	
	14.	Kod pocztowy	
	15.	Ulica	
	16.	Nr budynku	
	17.	Nr lokalu	
	18.	Telefon kontaktowy	
	19.	Adres e-mail	

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

1.	Osoba obcego pochodzenia	□ Tak □ Nie	
2.	Osoba państwa trzeciego	□ Tak □ Nie	
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	□ Tak □ Nie □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	□ Tak □ Nie	
5.	Osoba z niepełnosprawnościami	□ Tak □ Nie □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Należy podać informacje zakreślając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.
□Tak □ Nie Potrzeby: ……

Deklaruję chęć udziału w następujących formach wsparcia (można zaznaczyć więcej niż jedną)	□ Działanie 1 – Warsztaty językowe (liczba miejsc: 15) □ Działanie 2 – Zajęcia gimnastyczne (liczba miejsc: 20) □ Działanie 3 – Zajęcia fitness (liczba miejsc: 15) □ Działanie 4 – Zajęcia jogi (liczba miejsc: 15)

	□ Działanie 5 – Warsztaty zielarskie (liczba miejsc: 15) □ Działanie 6 – Warsztaty z zakresu cyberbezpieczeństwa (liczba miejsc: 20) □ Działanie 7 – Warsztaty artystyczne (liczba miejsc: 15) □ Działanie 8 – Międzypokoleniowy Jarmark Bożonarodzeniowy

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję jego zapisy i deklaruję mój udział w projekcie.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, i zobowiązuję się niezwłocznie informować Grantobiorcę o ich zmianie.

Oświadczam, że ukończyłam/em 18 lat i zamieszkuję na terenie Gminy Bojszowy (obszar objęty LSR).

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Instytucję Zarządzającą FE SL, LGD i Grantobiorcę – Formularzem klauzuli informacyjnej stanowiącym załącznik do niniejszej Deklaracji.

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w przedsięwzięciu współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 w ramach działania FE SL 07.10 Wsparcie społeczności objętych LSR.

Oświadczam, że nie biorę/nie brałem/am udziału w innym zadaniu objętym projektem grantowym pn. Promowanie integracji społecznej wśród osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Zobowiązuję się do przekazania Grantobiorcy informacji o mojej sytuacji po zakończeniu udziału w zadaniu, w zakresie niezbędnym do monitorowania wskaźników projektu.

data	**Podpis uczestnika/uczestniczki**

Część II - wypełnia Grantobiorca

Szczegóły wsparcia

Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	
Data zakończenia udziału we wsparciu:	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa: ☐ TAK ☐ NIE	

Data	Podpis osoby odpowiedzialnej z ramienia Grantobiorcy

Załączniki:

- klauzula RODO (Formularz klauzuli informacyjnej: Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów - IZ FE SL, RODO LGD, RODO grantobiorcy)
- zgoda na wykorzystanie wizerunku (jeśli dotyczy)
- oświadczenie o miejscu zamieszkania (załącznik nr 2 do Regulaminu) wraz z kopią dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania
- kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności – jeśli dotyczy (kryterium dodatkowe – 5 pkt)