



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25

FORMULARZ APLIKACYJNY

Projekt „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25

Data wpływu Formularza Aplikacyjnego: (wypełnia Beneficjent Projektu)	
Podpis osoby przyjmującej Formularz Aplikacyjny: (wypełnia Beneficjent Projektu)	
Nr w rejestrze ewidencyjnym: (wypełnia Beneficjent Projektu)	

**UWAGA ! - Prosimy wypełniać CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI
lub wstawić „X” w białych pustych polach**

DANE KANDYDATA/TKI				
Imię, imiona			Nazwisko	
Data urodzenia			Płeć	Kobieta
PESEL				Mężczyzna
Brak numeru PESEL			☐ Tak ☐ Nie	
Obywatelstwo			☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju spoza UE	
Miejsce urodzenia (miejscowość, województwo)				
Wiek w chwili przystąpienia do Projektu: (uzupełnia osoba przyjmująca Formularz Aplikacyjny)				



WYKSZTAŁCENIE					
	ISCED 0 - Niższe niż podstawowe (<i>brak formalnego wykształcenia</i>)				
	ISCED 1 - Podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>)				
	ISCED 2 - Gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>)				
	ISCED 3 - Ponadgimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub szkoły zawodowej</i>)				
	ISCED 4 - Policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>)				
	ISCED 5-8 - Wyższe (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych, tj. studiów krótkiego cyklu, licencjackich, magisterskich, doktoranckich</i>)				
ADRES ZAMIESZKANIA WEDŁUG KODEKSU CYWILNEGO¹ (na potwierdzenie przedkładam dokument zewnętrzny potwierdzający adres zamieszkania)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Poczta		Gmina			
Powiat		Województwo			
Kraj					
Adres korespondencyjny (uzupełnić tylko jeżeli adres korespondencyjny jest inny niż zamieszkania)					
DANE KONTAKTOWE					
Telefon kontaktowy					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					

¹ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejsem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



OBSZAR ZAMIESZKIWANIA WG STOPNIA URBANIZACJI (DEGURBA)² (uzupełnia osoba przyjmująca Formularz Aplikacyjny)	
	DEGURBA 1 - tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione
	DEGURBA 2 - małe miasta i przedmieścia (obszary o średniej gęstości zaludnienia): lokalne jednostki administracyjne, w których poniżej 50% ludności mieszka w „ośrodkach miejskich”, jednocześnie poniżej 50% ludności mieszka w „komórkach siatki obszarów wiejskich”
	DEGURBA 3 - obszary wiejskie (obszary słabo zaludnione): lokalne jednostki administracyjne, w których ponad 50% ludności mieszka w „komórkach siatki obszarów wiejskich”
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
a) Osoba bierna zawodowo (na potwierdzenie przedkładam zaświadczenie z ZUS)	☐ TAK ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu ☐ osobą uczącą się / odbywającą kształcenie ☐ inne ☐ NIE
b) Osoba bezrobotna (na potwierdzenie przedkładam zaświadczenie z ZUS / PUP)	☐ TAK ☐ bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy w tym: ☐ długotrwale bezrobotną ☐ bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy ☐ NIE
c) Osoba pracująca (na potwierdzenie przedkładam zaświadczenie od pracodawcy)	☐ TAK ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ pracująca w administracji rządowej ☐ pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ pracująca w organizacji pozarządowej ☐ pracująca w MMSP

² Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie) – 50 % ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione.



	☐ pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ pracująca na uczelni ☐ pracująca w instytucie naukowym ☐ pracująca w instytucie badawczym ☐ pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne ☐ NIE
KRYTERIA REKRUTACYJNE FORMALNE - obligatoryjne NALEŻY ZAZNACZYĆ „X” WE WŁAŚCIWYM POLU	
Oświadczam, że:	
a) jestem osobą powyżej 25 roku życia (na potwierdzenie przedkładam do wglądu dowód tożsamości – nr PESEL)	☐ TAK ☐ NIE
b) jestem osobą pracującą na terenie SOL / SEL w województwie warmińsko - mazurskim (na potwierdzenie przedkładam zaświadczenie od pracodawcy)	☐ TAK ☐ NIE
lub jestem osobą zamieszkującą na terenie SOL / SEL w województwie warmińsko - mazurskim (na potwierdzenie przedkładam dokument potwierdzający adres zamieszkania)	☐ TAK ☐ NIE
lub jestem osobą uczącą się na terenie SOL / SEL w województwie warmińsko - mazurskim (na potwierdzenie przedkładam dokument potwierdzający naukę)	☐ TAK ☐ NIE



c) z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podniesienia / uzupełnienia umiejętności i kompetencji		☐ TAK ☐ NIE
d) posiadam umiejętności podstawowe odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji – zgodnie z Załącznikiem nr 6 Charakterystyka I stopnia (uniwersalne) Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 1–8 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25 (na potwierdzenie przedkładałam Ankiętę samooceny – Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25)		☐ TAK ☐ NIE
e) jestem osobą znajdującą się w szczególnie trudnej sytuacji	☐ TAK ☐ osoba w wieku 50+ (na potwierdzenie przedkładałam do wglądu dowód tożsamości – nr PESEL) ☐ osoba z niepełnosprawnością (na potwierdzenie przedkładałam kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia) ☐ osoba zamieszkująca powiaty pogranicza (powiat braniewski, bartoszycki lub kętrzyński) (na potwierdzenie przedkładałam dokument potwierdzający adres zamieszkania) ☐ NIE	
KRYTERIA REKRUTACYJNE PREMIUJĄCE - fakultatywne NALEŻY ZAZNACZYĆ „X” WE WŁAŚCIWYM POLU		
Oświadczam, że:		
a) jestem osobą z niepełnosprawnością (na potwierdzenie przedkładałam kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)	☐ TAK (+ 10 PKT.) ☐ NIE	
b) jestem osobą w wieku 50+ (na potwierdzenie przedkładałam do wglądu dowód tożsamości – nr PESEL)	☐ TAK (+ 10 PKT.) ☐ NIE	
c) jestem osobą zamieszkującą obszary pogranicza - powiat braniewski, bartoszycki lub kętrzyński (na potwierdzenie przedkładałam dokument potwierdzający adres zamieszkania)	☐ TAK (+ 10 PKT.) ☐ NIE	



d) jestem kobietą	☐ TAK (+ 5 PKT.) ☐ NIE
e) posiadam wykształcenie na poziomie nie wyższym, niż ISCED 3 włącznie (na potwierdzenie przedkładam kopię świadectwa ukończenia nauki lub Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25)	☐ TAK (+ 5 PKT.) ☐ NIE
f) jestem osobą bez zatrudnienia (na potwierdzenie przedkładam zaświadczenie z ZUS / PUP)	☐ TAK (+ 5 PKT.) ☐ NIE
g) jestem osobą zamieszkującą obszar OSI – zgodnie z Załącznikiem nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25 (na potwierdzenie przedkładam dokument potwierdzający adres zamieszkania)	☐ TAK (+ 5 PKT.) ☐ NIE
Łączna liczba uzyskanych punktów:	pkt.

STATUS KANDYDATA/KI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU NALEŻY ZAZNACZYĆ „X” WE WŁAŚCIWYM POLU	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami (w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.), lub osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123)) na potwierdzenie przedkładam kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia w związku z posiadaną przeze mnie niepełnosprawnością posiadam specjalne potrzeby, które ułatwiłyby mi udział w oferowanych wsparciach w ramach niniejszego projektu:	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI ☐ NIE ZGŁASZAM ☐ NIE DOTYCZY
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową	☐ TAK ☐ NIE
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów	☐ TAK ☐ NIE
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	☐ TAK ☐ NIE



Zapewnienie tłumacza języka migowego	☐ TAK ☐ NIE
Inne (np. specjalne wyżywienie)	☐ TAK ☐ NIE
Wsparcie asystenta	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą państwa trzeciego (osoba, która nie posiada obywatelstwa żadnego z krajów UE ani: Norwegii, Islandii, Lichtensteinu oraz Szwajcarii / osoby bez ustalonego obywatelstwa)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą obcego pochodzenia (osoba obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej (zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) lub etnicznej (zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszość: karaimska, łemkowska, romska, tatarska) w tym społeczności marginalizowane.	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (posiadam wykształcenie poniżej podstawowego (ISCED 0), jestem zagrożona/y wykluczeniem społecznym – należy złożyć Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25 , jestem osobą bezdomną (wykluczenie z dostępu do mieszkań), jestem osobą zamieszkującą obszary wiejskie (DEGURBA 3), byłem/am więźniem, narkomanem itp.) na potwierdzenie przedkładał/am dokument potwierdzający status osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ TAK Jaka sytuacja ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (osoba, która jest bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI



Dane zawarte w Formularzu Aplikacyjnym zostały zweryfikowane na podstawie przedstawionego przez Kandydata / tkę dokumentu tożsamości.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2**” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25 (dalej: Projekt) oraz akceptuję i spełniam jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim, a także jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Aplikacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu – AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo - Doradcze;
- zostałem/am poinformowany/a, że formy wsparcia mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania;
- samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25;
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych;
- oświadczam, że przynależę do grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25;
- zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Priorytet 6 Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie 6.5 Edukacja przez całe życie;
- na dzień wypełniania Formularza Aplikacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Działania 6.5 Edukacja przez całe życie;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu;
- zostałem/am poinformowany/a, że Beneficjent AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo – Doradcze, z siedzibą w Obornikach (64-600), przy ul. Piłsudskiego 62, jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Beneficjenta AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo – Doradcze, wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem (w tym



również w związku z procesem rekrutacji), a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu CST2021 – Centralny System Teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 ust. 29 ustawy wdrożeniowej oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego). Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania, a podanie przeze mnie danych osobowych Administratorowi na charakter dobrowolny, jednak odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji. Przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonałem/am na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

- zostałem/am poinformowany/a, że Beneficjent AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo - Doradcze zapewniają standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej;
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Beneficjentowi Projektu informacji na temat statusu na rynku pracy oraz informacji na temat podjęcia nauki, wolontariatu, terapii uzależnień, udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu/nabyciu kwalifikacji/kompetencji, w terminie do 4 tygodni od ukończenia udziału w Projekcie (w tym o dostarczeniu niezbędnych dokumentów);
- deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mnie w ramach Projektu; równocześnie w przypadku uzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Beneficjenta Projektu;
- zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwości udziału w Projekcie;
- zobowiązuję się do dostarczenia Beneficjentowi Projektu załączników do niniejszego Formularza Aplikacyjnego wymaganych na podstawie Regulaminu



rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2”
nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25 ;

- wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail);
- wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieograniczone czasowo wykorzystanie mojego wizerunku / głosu / wypowiedzi przez AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo – Doradcze dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu „Edukacja prowadzi do sukcesu – edycja 2” nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/25;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z przepisów Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. 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 zgodności z prawdą;
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości pisemnego zgłaszania do Instytucji Zarządzającej (Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie) podejrzania o niezgodności Projektu lub działań Organizatora Projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.;
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji;
- wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.

.....
data i podpis Kandydata / tki Projektu