

Świdnica, dnia 9 grudnia 2016 r.

**RR/ PWSW/01 /2016**

### **ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W ROZEZNANIU RYNKU**

Działając w imieniu zawartego Partnerstwa na potrzeby realizacji Projektu „**Przedsiębiorca w sile wieku**”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 8 „Rynek pracy”, Działanie 8.3 „Samozatrudnienie, Przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy”, zapraszam do złożenia oferty w trybie rozeznania rynku, której przedmiotem jest świadczenie usługi:

#### **DIAGNOZY – ANALIZY SYTUACJI UCZESTNIKA**

##### **CPV**

**79311000 – 7 usługa w zakresie ankiet**

**79310000 – 0 usługa badania rynku.**

Ofertę według załączonego wzoru należy złożyć do dnia **19 grudnia 2016 r. do godz. 12.00**, w siedzibie Biura Projektu: ul. Długa 6, 58 – 100 Świdnica lub na adres mailowy: [biuro@pro4.pl](mailto:biuro@pro4.pl)

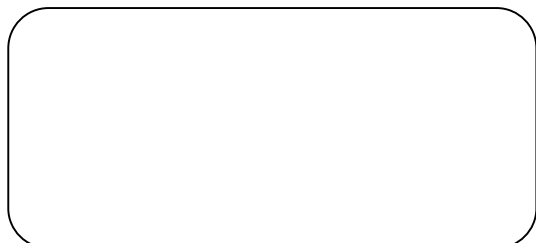
Szczegóły i warunki realizacji usługi *diagnozy – analizy sytuacji uczestnika* zostały zawarte w projekcie umowy na świadczenie przedmiotowej usługi, która stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Warunki realizacji- projekt umowy – załącznik nr 2

**Z poważaniem**

## WZÓR FORMULARZA OFERTY



/pieczęć, nazwa Zleceniodawcy/

**PRO4 Sp. z o.o.**  
**ul. Długa 6**  
**58 – 100 Świdnica**

Nawiązując do rozeznania rynku w trybie zasady efektywnego zarządzania finansami na: usługi *diagnozy – analizy sytuacji uczestnika* w ramach projektu „**Przedsiębiorca w sile wieku**”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 8 „Rynek pracy”, Działanie 8.3 „Samozatrudnienie, Przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy”

1. Oferuję wykonanie usługi zgodnie z zakresem umowy po następującej cenie za godzinę świadczenia usługi:

**Cena brutto** wynosi..... zł

(słownie:.....zł)

2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1	
2	
3	
4	
5	

Inne

.....

..... dnia .....

.....  
 /podpis osoby uprawnionej do składania  
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

## UMOWA nr \_\_\_\_/2016

zawarta w Świdnicy w dniu \_\_\_\_\_ r. pomiędzy:

---

zwanym dalej: **ZLECENIODAWCĄ**

**a**

---

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**

o następującej treści:

### Preambuła

Usługa doradcza – Diagnoza objęta niniejszą umową będzie realizowana w ramach projektu: **„Przedsiębiorca w sile wieku”**, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 8 „Rynek pracy”, Działanie 8.3 „Samozatrudnienie, Przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy”, realizowanego przez: **PRO4 Sp. z o.o. w partnerstwie z Legnickim Stowarzyszeniem Inicjatyw Obywatelskich**, pod nadzorem Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

### § 1

#### [Przedmiot umowy]

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy usługi przeprowadzenia diagnozy, polegającej na analizie sytuacji uczestnika w projekcie **„Przedsiębiorca w sile wieku”**, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 8 „Rynek pracy”, Działanie 8.3 „Samozatrudnienie, Przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy”, zwanym w dalszej części umowy „Projektem”.
2. Zakres świadczonych usług obejmuje:
  - 1) Opracowanie i przekazanie do akceptacji Zleceniodawcy narzędzia badawczego (ankiety) – rozszerzonego formularza zgłoszeniowego, umożliwiającego uzyskanie informacji na temat sytuacji ekonomiczno-społecznej i społeczno-demograficznej uczestnika projektu.
  - 2) Przeprowadzenie 300 godzin usług doradczych dla 60 osób (5 h na uczestnika wraz z opracowaniem raportu) z zakresu diagnozy – analizy sytuacji uczestnika – zebranie kompleksowo szerokiej wiedzy na temat uczestnika dotyczącej sytuacji rodzinnej, materialnej, mieszkaniowej, edukacji i zdiagnozowania stopnia oddalenia od rynku pracy.
  - 3) Opracowanie autorskiego Raportu z przeprowadzonej usługi, zawierającego diagnozę sytuacji uczestnika.
3. Wyodrębnioną jednostkę rozliczeniową stanowi 60 minut.
4. Liczby godzin doradczych, o których mowa w ust. 2. pkt. 2) są liczbami maksymalnymi.

5. Zakres tematyczny usług ma polegać na:
  - a) uzyskaniu informacji na temat sytuacji ekonomiczno-społecznej i społeczno-demograficznej uczestnika,
  - b) ocenie faktycznego zainteresowania uczestnika samozatrudnieniem,
  - c) ocenie stopnia oddalenia uczestnika od rynku pracy.
6. Wykonanie przedmiotu umowy potwierdzone będzie każdorazowo poprzez sporządzenie Raportu z przeprowadzonej usługi, podpisanego przez Zleceniobiorcę.
7. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za rezultat umowy, tzn. za jej wykonanie w sposób wyżej opisany i zobowiązany do świadczenia usług objętych niniejszą umową osobiście.

## **§ 2**

### **[Zasady współpracy]**

1. Świadczenie wskazanych wyżej usług będzie się odbywało w czasie uzgodnionym i miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do dostarczenia w formie papierowej i elektronicznej pod wskazany adres: \_\_\_\_\_ wszystkich niezbędnych dokumentów, wzorów dokumentów i raportów, przygotowanych zgodnie z wymaganiami świadczonych przez Zleceniodawcę usług.
3. Przedmiot umowy winien być wykonany z należytą starannością i zastosowaniem wiedzy i umiejętności niezbędnych do jego wykonania, zgodnie z wymogami Projektu realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wskazanymi przez Zleceniodawcę.
4. Zleceniobiorca nie może zawierać żadnych umów czy porozumień, które uniemożliwiłyby realizację niniejszej umowy. Wszelkie zdarzenia czy okoliczności, które mogą skutkować niewykonaniem bądź opóźnionym wykonaniem usług koniecznych do pomyślnego i terminowego ukończenia realizacji przedmiotu umowy winny być niezwłocznie zgłoszone do Zleceniodawcy.
5. Koszty dojazdu na miejsce realizacji usługi przeprowadzenia diagnozy Zleceniobiorca ponosi we własnym zakresie. Usługi realizowane będą w granicach województwa dolnośląskiego, w miejscach umożliwiających dojazd uczestnikom na miejsce realizacji usługi.

## **§ 3**

### **[Poufność współpracy]**

Strony zobowiązują się do bezwzględnego zachowania poufności wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy i nie ujawniania ich osobom trzecim, zarówno w czasie trwania umowy, jak również po jej rozwiązaniu.

## **§ 4**

### **[Termin realizacji przedmiotu umowy]**

Zleceniobiorca jest zobowiązany do realizowania usługi o której mowa w § 1 na czas oznaczony tj. od dnia podpisania niniejszej umowy do 30.06.2017 r.

## **§ 5**

### **Wynagrodzenie**

1. Strony za wykonanie umowy ustalają wynagrodzenie w wysokości: \_\_\_\_\_ PLN brutto za godzinę pracy doradcy (słownie: \_\_\_\_\_ złotych brutto) z zakresu diagnozy – analizy sytuacji uczestnika projektu.
2. Wynagrodzenie współfinansowane jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Rozliczenie należności Zleceniobiorcy nastąpi stosownie do liczby przepracowanych przez doradcę godzin doradczych z zakresu diagnozy – analizy sytuacji uczestnika, w oparciu o wystawioną fakturę VAT/ rachunek, z 21 dniowym terminem płatności.
4. Zleceniobiorca jest uprawniony do wystawienia faktury/rachunku, o których mowa w ust. 3, każdorazowo na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym miało miejsce doradztwo oraz po akceptacji Raportu z przeprowadzonej usługi wraz z protokołem wykonanych zadań.
5. Termin płatności może być wydłużony do 90 dni w przypadku braku środków finansowych na koncie Projektu. W takim przypadku Zleceniobiorcy nie będą przysługiwały należne odsetki za opóźnienie.

## § 6

### [Odpowiedzialność Zleceniobiorcy]

1. Zleceniobiorca jest w pełni odpowiedzialny za świadczone usługi i wykonane umowy względem Zleceniodawcy jak i osób trzecich.
2. Zleceniobiorca przenosi na Zleceniodawcę majątkowe prawa autorskie związane z przedmiotem określonym w § 1 niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania zapisów wytycznych w zakresie kwalifikowalności dotyczących maksymalnego łącznego zaangażowania zawodowego w realizację projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zleceniobiorcy i innych podmiotów, nie przekraczającego 276 godzin miesięcznie oraz podpisania stosownego oświadczenia w przedmiotowym zakresie wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przechowywania całej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy do 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu. Jednakże zastrzega się, iż termin ten może ulec automatycznemu przedłużeniu, które nie wymaga podpisania aneksu, w przypadku gdy decyzję taką podejmie Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy występujący w charakterze Instytucji Pośredniczącej.

## § 7

### [Ochrona danych osobowych]

1. Zleceniodawca na podstawie niniejszej umowy upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych, w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy wyłącznie na potrzeby realizacji Projektu "**Przedsiębiorca w sile wieku**", w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom

Projekt, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych.

2. Szczegółowy zakres przetwarzania danych osobowych reguluje odrębna umowa, która stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

## **§ 8**

### **[Zmiany umowy]**

Zmiany jak również wszelkie oświadczenia woli składane na tle realizacji niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 9**

### **[Wygaśnięcie i odstąpienie od umowy]**

1. Umowa może być rozwiązana na wniosek każdej ze Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonanie postanowień zawartych w niniejszej umowie.
2. Strony ustalają, że niniejsza umowa może być wypowiedziana w trybie natychmiastowym przez którąkolwiek ze stron, w przypadku istotnego naruszenia postanowień niniejszej umowy. W przypadku takim wszelkie prawa autorskie wskazane w niniejszej umowie przechodzą automatycznie na Zleceniodawcę.
3. Jeśli wypowiedzenie nastąpiło bez ważnego powodu, strona wypowiedzająca obowiązana jest do naprawienia powstałej szkody.

## **§ 10**

### **[Postanowienia końcowe]**

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie obowiązują postanowienia kodeksu cywilnego, ustawy „o prawie autorskim i prawach pokrewnych” jak i wszelkie inne przepisy mogące znaleźć zastosowanie.
2. Strony poddają pod rozstrzygnięcie wszelkie spory zaistniałe na tle realizacji niniejszej umowy sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**

## Załącznik nr 1

---

### Imię i nazwisko

- Oświadczam, że jestem/nie jestem\* zatrudniona/zatrudniony w instytucji uczestniczącej w realizacji **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020**, na podstawie stosunku pracy, tj. w Instytucji Zarządzającej/ instytucji, do której Instytucja Zarządzająca delegowała zadania związane z zarządzaniem Programem Operacyjnym.
  
- Oświadczam, że nie jestem zaangażowana/zaangażowany w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności.\*
  
- Oświadczam, że jestem zaangażowana/zaangażowany:
  - w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu spójności,
  
  - w działania finansowane z innych źródeł, a obciążenie wynikające z ich wykonywania nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji zadań powierzonych mi w ramach poniższej umowy.\*
  
- Oświadczam jednocześnie, że moje łączne zaangażowanie:
  - w realizację zadań we wszystkich projektach,
  
  - w działania finansowane z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów,nie przekracza 276 godzin miesięcznie.\*
  
- Zobowiązuję się do sporządzania protokołu wskazującego prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym, poświęconych na wykonanie zadań w projekcie (nie dotyczy stosunku pracy).\*

W przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian Zleceniobiorca jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Zleceniodawcę

.....  
Podpis Zleceniodawcy

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA  
DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

**w ramach projektu „Przedsiębiorca w sile wieku ”**

z dnia ..... r. w Świdnicy (zwana dalej „Umową”), pomiędzy:

\_\_\_\_\_

zwanym dalej: **ZLECENIODAWCĄ**

a

\_\_\_\_\_

zwanym dalej **ZLECENIOBIORCĄ**  
wspólnie zwanymi dalej „Stronami”.

Działając na podstawie Umowy o dofinansowanie na realizację Projektu pt. „**Przedsiębiorca w sile wieku**”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014–2020,  
Strony postanawiają, co następuje:

**§ 1.**

Użyte w Umowie określenia oznaczają:

1. Ustawa - ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.);
2. Rozporządzenie - Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024);
3. Dane osobowe – na podstawie art. 6 Ustawy, są to wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej, a które dotyczą uczestników projektu, które muszą być przetwarzane przez Wykonawcę w celu wykonania Umowy o dofinansowanie na potrzeby realizacji projektu „**Przedsiębiorca w sile wieku**”
4. Administrator danych:
  - 1) Bazy danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego – Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50 – 411 Wrocław,
  - 2) w ramach zbioru danych w Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającego realizację programów operacyjnych - Minister właściwy do spraw rozwoju
5. Przetwarzanie danych – jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie danych osobowych.
6. Dokument – dowolny nośnik, tradycyjny lub elektroniczny, na którym zapisane są dane osobowe.
7. Pracownik – osoba świadcząca pracę na podstawie stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego.



## § 2.

1. Na podstawie umowy o dofinansowanie na potrzeby projektu „**Przedsiębiorca w sile wieku**” Zleceniodawca, powierza Zleceniobiorcy Przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy na warunkach określonych w niniejszej Umowie.
2. Powierzenie przetwarzania danych, o których mowa w ust. 1 dotyczy wszelkich dokumentów dotyczących realizacji Projektu „**Przedsiębiorca w sile wieku**”.
3. Zleceniodawca umocowuje Zleceniobiorcę do dalszego powierzania Przetwarzania danych, w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy, na potrzeby wykonania **usługi doradczej z diagnozy – analizy sytuacji uczestnika**.

## § 3.

1. Powierzenie przetwarzania danych przez Zleceniobiorcę następuje wyłącznie w celu i w zakresie w jakim jest to niezbędne do prawidłowego wykonania obowiązków wynikających z zawartej umowy na przeprowadzenie usługi doradczej z zakresu diagnozy – analizy sytuacji uczestnika projektu „**Przedsiębiorca w sile wieku**”
2. Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania określa **załącznik nr 1** do Umowy.
3. Zleceniobiorcy:
  - 1) nie decydują o celach i środkach przetwarzania danych;
  - 2) nie są uprawnieni do zakładania oraz posiadania lub tworzenia jakichkolwiek kopii dokumentów zawierających dane osobowe.

## § 4.

1. Zleceniobiorca zapewni środki techniczne i organizacyjne umożliwiające należyte zabezpieczenie danych osobowych, wymagane przepisami prawa, w szczególności Ustawy oraz Rozporządzenia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania, w szczególności następujących zasad postępowania z dokumentami:
  - 1) pracowania jedynie z dokumentami niezbędnymi do wykonania obowiązków wynikających z zawartej umowy przeprowadzenia usługi doradczej z zakresu diagnozy – analizy sytuacji uczestnika.
  - 2) przechowywania dokumentów przez okres nie dłuższy niż czas niezbędny do zrealizowania zadań, do których wykonania Dokumenty są przeznaczone.
  - 3) nietworzenia kopii dokumentów innych niż niezbędne do realizacji umowy doradztwa z zakresu diagnozy – analizy sytuacji uczestnika.
  - 4) zachowania danych osobowych w poufności, także po ustaniu zatrudnienia u Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
  - 1) zachowania w poufności wszystkich powierzonych lub uzyskanych Danych osobowych także po rozwiązaniu umowy.
  - 2) zabezpieczenia korespondencji i wszelkich otrzymanych Dokumentów przed kradzieżą, uszkodzeniem i zaginięciem.
- 3) nie wykorzystywania zebranych Danych osobowych dla celów innych niż określone w przedmiotowej umowie oraz umowie o usługi doradcze z zakresu diagnozy – analizy sytuacji uczestnika.
- 4) Zleceniobiorca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zleceniodawcy lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania Danych osobowych.

## § 5.

1. Zleceniobiorca niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę o:
  - 1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy Danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu.

- 2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony Danych osobowych prowadzonych, w szczególności przed urzędami państwowymi, policją lub przed sądem.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielenia Zleceniodawcy, na każde jego żądanie, informacji na temat Przetwarzania danych przez Zleceniobiorcę, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony Danych osobowych.

#### **§ 6**

1. W kwestiach nieuregulowanych w Umowie zastosowanie mają przepisy Ustawy oraz przepisy wykonawcze wydane na podstawie Ustawy.
2. Umowa zostaje zawarta na czas realizacji umowy na usługi doradcze z zakresu diagnozy – analizy sytuacji uczestnika i z dniem ich rozwiązania, rozwiązaniu ulega również przedmiotowa Umowa.
3. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia umowy przez Strony.
4. Integralną część Umowy stanowią:
  - 1) Załącznik nr 1: - Zakres Danych osobowych powierzonych do przetwarzania.
5. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**

## FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Informacje o projekcie	
Numer umowy	
Nazwa beneficjenta	
Nazwa partnera	
Tytuł projektu	
Okres realizacji projektu	

Dane Uczestnika/czki projektu	
Kraj	POLSKA
Rodzaj uczestnika	INDYWIDUALNY
Nazwa instytucji	Nie dotyczy
Imię i nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL:	
Adres (stały/czasowy adres zamieszkania):	Kod pocztowy: ..... ..... Miejscowość:..... ..... Ulica: ..... ..... Nr budynku: ..... Nr lokalu: .....
Nazwa gminy (dotyczy adresu zamieszkania)	
Adres do korespondencji (wypełnić tylko w przypadku gdy różni się z adresem wskazanym powyżej):	
Miejsce zamieszkania: (zgodnie z definicją Głównego Urzędu	<input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/> gmina wiejska <input type="checkbox"/> gmina miejsko-wiejska

Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT)	<input type="checkbox"/> miasto do 25 tyś. mieszkańców <input type="checkbox"/> miasto
Województwo	
Powiat	
Tel. kontaktowy  <b>(UWAGA !!! Pole obowiązkowe !!!</b> W przypadku braku osobistego numeru telefonu, należy wskazać numer należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem.)	<input type="checkbox"/> Nr telefonu osobistego <input type="checkbox"/> Nr telefonu należący do innej osoby  Nr telefonu:.....
Adres e-mail	
Data i miejsce urodzenia	
Wiek (liczba <u>pełnych skończonych lat</u> , obliczona na dzień złożenia Deklaracji uczestnictwa w projekcie)	
<b>Wykształcenie</b>	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Pomaturalne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych) <input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora).
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Bezrobotny (tj. osoba zarejestrowana w PUP lub osoba niezarejestrowana w PUP pozostająca bez pracy, gotowa do jej podjęcia i aktywnie poszukująca zatrudnienia) <input type="checkbox"/> Bierny zawodowo (tj. osoba, która nie jest bezrobotna w rozumieniu definicji powyżej, która w danej chwili

	<p>nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje)</p> <input type="checkbox"/> Pracujący <input type="checkbox"/> Inny <p>.....</p> <p>.....</p> <input type="checkbox"/>
Wypełnić jeśli powyżej oznaczono „Pracujący”	<input type="checkbox"/> Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim <input type="checkbox"/> Przebywam na urlopie wychowawczym <input type="checkbox"/> Nie przebywam na ww. urlopach – trwam w zatrudnieniu
Bezrobotny	<input type="checkbox"/> do 6 m-cy <input type="checkbox"/> od 6 do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> Powyżej 12 miesięcy <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jestem członkiem rodziny bezpłatnie pomagającym osobie prowadzącej działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Inne</b>	
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Członek mniejszości etnicznej lub narodowościowej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Migranci	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Korzystanie z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....

.....

(miejscowość, data)  
 Uczestnika/czki projektu)

(czytelny

podpis