



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn.: „Uczę się przez całe życie – Gmina Załuski wspiera dorosłych”

Imię i nazwisko uczestnika projektu:	
PESEL:	
Adres zamieszkania:	
Nazwa zakładu pracy/nauki oraz jej adres: (wypełniają tylko niezamieszkujący w gminie Załuski)	

DEKLARACJA I OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pn. „Uczę się przez całe życie – Gmina Załuski wspiera dorosłych”

I. Zakres uczestnictwa w projekcie – wybór rodzaju wsparcia

Lokalny ośrodek kształcenia osób dorosłych przy Szkole Podstawowej im. Władysława Stanisława Reymonta w Stróżewie		
1.	Zajęcia „Angielski na co dzień – praktyczne zajęcia językowe dla dorosłych”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Zajęcia „Twój podpis w sieci – obsługa ePUAP i podpisu elektronicznego krok po kroku”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Zajęcia „Spotkanie z psychologiem – rozmowy, wsparcie, rozwój”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Zajęcia „Prawo bliżej Ciebie – podstawy prawa i obywatelskości w praktyce”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Zajęcia „Zawodowy kompas – doradztwo zawodowe i coaching osobisty”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Zajęcia „Senior w sieci – bezpieczny internet i konto bankowe bez tajemnic”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	Zajęcia „Zatrzymaj chwilę – podstawy fotografii cyfrowej”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8.	Zajęcia „W zdrowym ciele – zdrowy duch – spotkania z fizjoterapeutą”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.	Zajęcia „Jedz świadomie – podstawy zdrowego odżywiania z dietetykiem”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
10.	Zajęcia „Forma na co dzień – treningi z trenerem personalnym”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
11.	Zajęcia „Bezpieczni i sprawni – kurs samoobrony dla każdego”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
12.	Zajęcia „Podstawy tańca”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
13.	Zajęcia z jogi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
14.	Zajęcia „Uwaga, życie! – kurs udzielania pierwszej pomocy”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
15.	Zajęcia „Twoje piękno – Twoja siła – wizaż i stylizacja paznokci”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
16.	Zajęcia „Kreatywnie z naturą – florystyka i rękodzieło artystyczne”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
17.	Zajęcia „Szycie na miarę – kurs podstaw szycia”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
18.	Zajęcia „Sztuka w Twoich rękach – rysunek i malowanie dla każdego”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



W celu dopasowania form wsparcia do potrzeb uczestników, prosimy o określenie poziomu zainteresowania poszczególnymi zajęciami, poprzez przyznanie punktów w skali od 0 do 5, gdzie:

- 5 punktów – bardzo duże zainteresowanie udziałem w danej formie wsparcia.
- 0 punktów – brak zainteresowania.

1.	Zajęcia „Angielski na co dzień – praktyczne zajęcia językowe dla dorosłych”	..... pkt
2.	Zajęcia „Twój podpis w sieci – obsługa ePUAP i podpisu elektronicznego krok po kroku”	..... pkt
3.	Zajęcia „Spotkanie z psychologiem – rozmowy, wsparcie, rozwój”	..... pkt
4.	Zajęcia „Prawo bliżej Ciebie – podstawy prawa i obywatelskości w praktyce”	..... pkt
5.	Zajęcia „Zawodowy kompas – doradztwo zawodowe i coaching osobisty”	..... pkt
6.	Zajęcia „Senior w sieci – bezpieczny internet i konto bankowe bez tajemnic”	..... pkt
7.	Zajęcia „Zatrzymaj chwilę – podstawy fotografii cyfrowej”	..... pkt
8.	Zajęcia „W zdrowym ciele – zdrowy duch – spotkania z fizjoterapeutą”	..... pkt
9.	Zajęcia „Jedz świadomie – podstawy zdrowego odżywiania z dietetykiem”	..... pkt
10.	Zajęcia „Forma na co dzień – treningi z trenerem personalnym”	..... pkt
11.	Zajęcia „Bezpieczni i sprawni – kurs samoobrony dla każdego”	..... pkt
12.	Zajęcia „Podstawy tańca”	..... pkt
13.	Zajęcia z jogi	..... pkt
14.	Zajęcia „Uwaga, życie! – kurs udzielania pierwszej pomocy”	..... pkt
15.	Zajęcia „Twoje piękno – Twoja siła – wizaż i stylizacja paznokci”	..... pkt
16.	Zajęcia „Kreatywnie z naturą – florystyka i rękodzieło artystyczne”	..... pkt
17.	Zajęcia „Szycie na miarę – kurs podstaw szycia”	..... pkt
18.	Zajęcia „Sztuka w Twoich rękach – rysunek i malowanie dla każdego”	..... pkt

II. Oświadczenia kwalifikujące do objęcia wsparciem w chwili przystąpienia do projektu – obligatoryjne (spełnienie warunków grupy docelowej)

1.	Oświadczam, że kwalifikuję się do objęcia wsparciem w projekcie, ponieważ jestem osobą dorosłą.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczam, że kwalifikuję się do objęcia wsparciem w projekcie, ponieważ wyrażam chęć dobrowolnego uczestnictwa we wsparciu w zakresie rozwoju umiejętności.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczam, że kwalifikuję się do objęcia wsparciem w projekcie, ponieważ zamieszkuję/uczę się/pracuję na terenie gminy Żaluski.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**III. Oświadczenia (nieobligatoryjne) – na potrzeby oceny merytorycznej (punktowanej)**

1.	Oświadczam, że jestem osobą starszą w myśl ustawy z dnia 11.09.2015 r. o osobach starszych, tj. ukończyłam/-em 60 rok życia.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczam, że jestem osobą z niskimi kwalifikacjami – posiadam wykształcenie średnie lub niższe.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji (należy załączyć kopię orzeczenia).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Oświadczam, że jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (należy załączyć kopię orzeczenia).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Ja, niżej podpisany/-a deklaruję dobrowolny udział w projekcie pn.: „Uczę się przez całe życie – Gmina Załuski wspiera dorosłych” o numerze FEMA.07.05-IP.01-09Q4/25, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, którego Beneficjentem jest Gmina Załuski, we wszystkich wybranych powyżej form wsparcia.

Oświadczam, że:

- 1) Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- 2) Zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- 3) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję wszystkie warunki związane z realizacją projektu;
- 4) Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny oraz mailowy ze strony realizatora projektów sprawach związanych z procesem rekrutacji, organizacją zajęć, zmianami harmonogramu oraz innymi kwestiami dotyczącymi realizacji projektu.
- 5) Biorąc udział w projekcie dofinansowanym z Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, zobowiązuje się w trakcie jego realizacji lub / i po jego zakończeniu do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu;
- 6) Otrzymałem/am informację o obowiązku informacyjnym wynikającym z RODO, zamieszczoną m.in. na stronie internetowej www.zaluski.pl oraz zapoznałem/am się z załącznikami nr 2, 3, 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „Uczę się przez całe życie – Gmina Załuski wspiera dorosłych”.
- 7) Moje przystąpienie do projektu wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali na wózek inwalidzki itp. TAK NIE

Jeżeli tak, to prosimy o wskazanie potrzeby:

- 8) Oświadczam, że wskazana przeze mnie punktacja odzwierciedla moje rzeczywiste preferencje dotyczące udziału w poszczególnych formach wsparcia, oferowanych w ramach projektu.
- 9) Jestem świadomy/a, że ostateczny przydział do poszczególnych form wsparcia może zależeć od liczby dostępnych miejsc oraz zasad określonych w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- 10) Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie fotografii, nagrań wideo oraz innych materiałów audiowizualnych powstałych podczas realizacji projektu,



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

w celach informacyjnych, promocyjnych oraz dokumentacyjnych, związanych z realizacją projektu. Zgoda obejmuje publikację w szczególności na stronach internetowych, w mediach społecznościowych oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych Beneficjenta oraz instytucji związanych z realizacją projektu.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

11) Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu są kompletne, zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA
NA UCZESTNIKA PROJEKTU