### Załącznik nr 1

do Regulaminu naboru   
i udziału w projekcie „KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób   
i rodzin od 2022 roku”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**udziału w formach wsparcia w ramach projektu**

**„KOOPERACJE 3D - MODEL WIELOSEKTOROWEJ WSPÓŁPRACY**

**NA RZECZ WSPARCIA OSÓB I RODZIN”**

realizowanego w ramach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki   
i edukacji,

Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I. Zgłoszenie do udziału w:**  **□** Szkolenia warsztatowe pn. *Budowanie lokalnego planu/strategii deinstytucjonanalizacji usług społecznych w oparciu o lokalne zasoby*  *-* 9.05.2023 r.  **□** Szkolenia specjalizacyjne dla kadry CUS i przedstawicieli JST (UWAGA! Poniżej proszę wskazać obszar tematyczny):   * Zarządzanie i organizacja usług społecznych, * Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów usług społecznych, * Organizacja społeczności lokalnej. | | | |
| **CZĘŚĆ II. DANE OSOBOWE I DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | |
| 1 | Imię |  | |
| 2 | Nazwisko |  | |
| 3 | PESEL |  | |
| 4 | Płeć | * Kobieta * Mężczyzna | |
| 5 | Wykształcenie | * niższe niż podstawowe * podstawowe * gimnazjalne * ponadgimnazjalne * policealne * wyższe | |
| 6 | Rodzaj uczestnika | * indywidualny * pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu | |
| 7 | Kraj |  | |
| 8 | Województwo |  | |
| 9 | Powiat |  | |
| 10 | Gmina |  | |
| 11 | Obszar zamieszkania | * obszar miejski * obszar wiejski * obszar miejsko-wiejski | |
| 12 | Miejscowość zamieszkania |  | |
| 13 | Kod pocztowy |  | |
| 14 | Ulica |  | |
| 15 | Nr budynku |  | |
| 16 | Nr lokalu |  | |
| 17 | Telefon kontaktowy |  | |
| 18 | Adres e-mail |  | |
| 19 | Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | * Osoba bezrobotna niezarejestrowana  w urzędzie pracy. * Osoba bezrobotna zarejestrowana  w urzędzie pracy. * Osoba bierna zawodowo. * Osoba pracująca. | |
| 20 | Obszar zatrudnienia | * Osoba pracująca w administracji rządowej. * Osoba pracująca w administracji samorządowej. * Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie. * Osoba pracująca w MMŚP. * Osoba pracująca w organizacji pozarządowej. * Osoba prowadząca działalność na własny rachunek. | |
| 21 | Wykonywany zawód | * nauczyciel kształcenia zawodowego * nauczyciel kształcenia ogólnego * nauczyciel wychowania przedszkolnego * pracownik instytucji szkolnictwa wyższego * pracownik instytucji rynku pracy * pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia * rolnik * kluczowy pracownik instytucji pomocy  i integracji społecznej * pracownik systemu wspierania rodziny  i pieczy zastępczej * pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej * pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej * instruktor praktycznej nauki zawodu * inny | |
| 22 | Status uczestnika projektu  w chwili przystąpienia do projektu | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia. | * TAK * NIE * Odmawiam podania informacji |
| Osoba  z niepełnosprawnościami. | * TAK * NIE * Odmawiam podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[1]](#footnote-2). | * TAK * NIE * Odmawiam podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań. | * TAK * NIE |
|  |  |
| 23 | Specjalne potrzeby | * Dostosowanie przestrzeni w związku  z niepełnosprawnością ruchową?  Jeśli TAK, proszę opisać jakie:   ………………………………………………….………………..………………………………….……………………………………………………………………………………………………   * Zapewnienie tłumacza języka migowego? * Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką? * Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych?   Jeśli TAK, proszę opisać jakie:  ………………………………………………….………………..………………………………….……………………………………………………………………………………………………   * Inne specjalne potrzeby?  Jeśli TAK, proszę opisać jakie:   ………………………………………………….………………..………………………………….…………………………………………………………………………………………………… | |
| 24 | Zapewnienie noclegu  dotyczy wyłącznie dwudniowych szkoleń realizowanych w formule kontaktu bezpośredniego  dotyczy uczestników, którzy posiadają miejsce zamieszkania w miejscowości innej niż miejscowość, w której odbywa się szkolenie/warsztat | * Tak * Nie | |
| **CZĘŚĆ III. DANE INSTYTUCJI KIERUJĄCEJ** | | | |
| 25 | Nazwa instytucji |  | |
| 26 | NIP |  | |
| 27 | Zajmowane stanowisko |  | |
| 28 | Typ instytucji | * Jednostka administracji rządowej, * Jednostka samorządy terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych), * Organizacja pozarządowa, * Ośrodek wsparcia ekonomii społecznej, * Placówka systemu oświaty, * Podmiot ekonomii społecznej, * Prokuratura, * Sądy powszechne, * Szkoła, * Uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni,   Inne(jakie?)  ………………………………………………….………………..……  ………………………………………………….………………..……… | |
| 29 | Województwo |  | |
| 30 | Powiat |  | |
| 31 | Gmina |  | |
| 32 | Miejscowość |  | |
| 33 | Ulica |  | |
| 34 | Nr budynku |  | |
| 35 | Numer lokalu |  | |
| 36 | Kod pocztowy |  | |
| 37 | Telefon kontaktowy |  | |
| 38 | Adres e-mail |  | |
| 39 | Wyrażam zgodę na uczestnictwo Pani/a …………………………………………………………….. w formach wsparcia organizowanych w ramach projektu pt.: „*Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin*”, realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie.  Oświadczam, iż ww. osoba jest pracownikiem:…………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………….. (nazwa instytucji)  Oświadczam, iż Gmina ………………………………………………………….. jest/nie jest\* obecnie zainteresowana utworzenia Centrum Usług Społecznych\*\*.  \*niepotrzebne skreślić  \*\*odpowiedź wymagana w przypadku rekrutacji na Szkolenia specjalizacyjnego dla kardy CUS i przedstawicieli JST.   |  |  | | --- | --- | | …………………………… | …………………………… | | Podpis i pieczęć imienna Dyrektora/Kierownika | Pieczęć instytucji | | | |
| **CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA** | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Oświadczam, że:   1. **deklaruję uczestnictwo w Projekcie** pn. *„KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin"* realizowanym w ramach działania 2.5 S*kuteczna pomoc społeczna* PO WER; 2. **informacje zawarte w formularzu zgłoszenia** **są zgodne z prawdą** oraz, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych  z prawdą i wyrażam zgodę na przedstawienie na wniosek Instytucji kontrolującej dokumentów źródłowych potwierdzających treść oświadczenia. 3. **spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej** uprawniające do udziału w Projekcie; 4. **zapoznałam/em się z***Regulaminem naboru i udziału w projekcie pn. „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób  i rodzin od 2022 roku”,* **akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do stosowania *Regulaminu***; 5. jestem świadoma/y, że **złożenie Formularza zgłoszeniowegonie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału** w Projekcie; 6. **zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**; 7. **nie otrzymywałam/em oraz nie otrzymuję wsparcia z innych źródeł w zakresie tożsamym lub zbliżonym do możliwego do otrzymania w ramach Projektu** pn. *„KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin"*, które spowodowałoby podwójne finansowanie wydatków. 8. uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że **dane zawarte w niniejszym *Formularzu* są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**   ..................................................  (data i podpis uczestnika)  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wizerunku, w związku z działaniami podejmowanymi przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w celu realizacji oraz promowania działań realizowanych w ramach projektu pn. „KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki  i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że mój wizerunek może zostać wykorzystany w formie nieodpłatnej publikacji w celu promowania działań realizowanych w ramach projektu pn.„KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”, m. in. na stronach internetowych, w tym na stronie internetowej ROPS ([www.rops.krakow.pl](http://www.rops.krakow.pl)), facebooku ROPS, w materiałach informacyjnych ROPS i publikacjach drukowanych. **Wyrażenie zgody jest dobrowolne, a konsekwencją braku zgody jest brak możliwości nieodpłatnego wykorzystania Twojego wizerunku w celu promowania projektu.**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | TAK |  | NIE |   Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres ROPS w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków lub pocztą elektroniczną na adres: biuro@rops.krakow.pl) oświadczenia o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.  ..........................................................  (data i podpis uczestnika) |  | | | | |
| **CZĘŚĆ V. POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI INFRMACJI ZAWARTYCH  W FIRMULARZU NA DZIEŃ ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE** | | | |
| **Potwierdzam aktualność** informacji zawartych w formularzu zgłoszeniowym na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie[[2]](#footnote-3), tj. na dzień ………………………………..  **Informacje** zawarte w formularzu zgłoszeniowym **uległy zmianie** w stosunku do podanych na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie w następującym zakresie (jeśli dotyczy):  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………….  (data i podpis uczestnika) | | | |

### Załącznik nr 2

do Regulamin naboru   
i udziału w projekcie „KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób   
i rodzin od 2022 roku”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin*** przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013   
   z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego   
   i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013   
   z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego   
   i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
6. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013   
   w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizacje programów operacyjnych”.
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu ***Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin***, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
9. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwu Rodziny i Polityki Społecznej, ul. Tamka 3, 00-349 Warszawa ,beneficjentowi realizującemu projekt - Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej w Województwa Śląskiego, ul. Modelarska 10, 40-142 Katowice oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Województwo Małopolskie/Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej   
   w Krakowie, Województwo Łódzkie/Regionalne Centrum Polityki Społecznej   
   w Łodzi, Województwo Opolskie/Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej   
   w Opolu***.*** Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt   
   w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzez Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą   
   i rozwojem systemów teleinformatycznych.
10. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
12. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
13. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
14. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
16. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
17. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [iod@rops.krakow.pl](mailto:iod@rops.krakow.pl) lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej.
18. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
19. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\** |

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZAKRESIE WIZERUNKU**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych w zakresie wizerunku jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować   
   za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl.
3. Dane osobowe w zakresie wizerunku będą przetwarzane w celu realizacji oraz promowania działań realizowanych w ramach projektu pn.: „KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zwanego dalej Projektem. – na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcą danych osobowych, o których mowa w pkt. 1 będą: podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, podmioty uprawnione do dokonywania kontroli w ramach Projektu (w tym Instytucja Zarządzająca - minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, Instytucja Pośrednicząca - Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Lider Projektu - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego), a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie);
5. Dane osobowe w zakresie wizerunku będą przechowywane do czasu wycofania zgody.
6. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, mam prawo:
7. dostępu do treści danych,
8. do sprostowania danych,
9. do żądania ograniczenia przetwarzania danych,
10. do przenoszenia danych,
11. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
12. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność   
    z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody,
13. do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
14. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
15. Zgoda na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych w zakresie wizerunku jest dobrowolna. Konsekwencją jej niewyrażenia będzie brak możliwości wykorzystywania wizerunku w działaniach mających na celu promocję Projektu;
16. Dane osobowe nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
17. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym*.*

…………………………….……….

(data, podpis)

### 

1. Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej zalicza się m.in. poniższe grupy: osoby z wykształceniem niższym niż podstawowe (ISCED 0) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED1; byli więźniowie; narkomani; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich (osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie). Za inną niekorzystną sytuację społeczną nie uznaje się: niepełnosprawności; bycia migrantem; pochodzenia z gospodarstw domowych bez osób pracujących; pochodzenia z gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu; pochodzenia z gospodarstw domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu; płci; statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie); wieku; wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1 (podstawowym). [↑](#footnote-ref-2)
2. Dniem rozpoczęcia udziału w projekcie jest dzień udziału uczestnika w pierwszej formie wsparcia w ramach projektu. [↑](#footnote-ref-3)