



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestnictw w projekcie „INTEGRACJA-szansą na jutro!”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt „INTEGRACJA-szansą na jutro!”

FEMA.08.01-IP.01-036Y/24

Data wpływu	
Numer ewidencyjny	
Podpis osoby przyjmującej Formularz zgłoszeniowy	

Projekt realizowany przez

MARCIN ROKOSZEWSKI MARSOFT

w partnerstwie z **Fundacją Zarządzania i Innowacji**

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w
ramach programu:

Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Tytuł projektu	„INTEGRACJA-szansą na jutro!”
Numer projektu	FEMA.08.01-IP.01-036Y/24
Nazwa Programu Operacyjnego	Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	FEMA VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	FEMA 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa



Projekt: „INTEGRACJA- szansą na jutro!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU									
Nazwisko			Imię/Imiona						
Data Urodzenia			PESEL						
Mężczyzna			Kobieta				Wiek		
Tel. kontaktowy ¹			Adres e-mail						
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec								
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ²									
Ulica			Nr domu			Nr lokalu			
Kod pocztowy			Miejscowość			Gmina			
Powiat			Województwo			Kraj			
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)									
Wykształcenie	Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0								
	Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1								
	Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2								
	Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej).....(jakiej?) ISCED 3								
	Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym).....(jakie?) ISCED 4								
	Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.).....(jakie?) ISCED 5								

¹ Pole obowiązkowe

² Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

Oświadczam, że zamieszkuję (w rozumieniu Przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa mazowieckiego regionu warszawskiego stołecznego RWS tj. powiat wołomiński, miński, otwocki, piaseczyński, pruszkowski, warszawski zachodni

☐ Tak

☐ Nie

Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze objętym Gminnym Programem Rewitalizacji (GPR) na obszarze gminy Strachówka.

☐ Tak

☐ Nie

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie gminy zagrożonej trwałą marginalizacją na obszarze gminy Strachówka.

☐ Tak

☐ Nie

Jestem osobą zagrożoną ubóstwem bądź wykluczeniem społecznym z co najmniej jednego z poniższych powodów:

(Należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający status)

– osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem, z powodu występowania co najmniej jednej z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2004, Nr 64, poz. 593 z późn.zm.); tj.:

☐ ubóstwa;

☐ sieroctwa;

☐ bezdomności;

☐ bezrobocia;

☐ niepełnosprawności;

☐ długotrwałej lub ciężkiej choroby;

☐ przemocy domowej;

☐ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;

☐ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;

☐ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;

☐ trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;

☐ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;

☐ Tak

☐ Nie



☐ alkoholizmu lub narkomanii; ☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; ☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej. – osoby, o których mowa w art. 2 pkt. 6) ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U. 2022, poz. 1812 z późn.zm.) tj.: ☐ bezrobotne, ☐ bezrobotne długotrwale, ☐ poszukujące pracy. – osoby w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub niewykonującego innej pracy zarobkowej: ☐ osoby niepełnosprawne, ☐ absolwenci centrum integracji społecznej oraz absolwenci klubu integracji społecznej, ☐ osoby spełniające kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.3) ☐ osoby uprawnione do specjalnego zasiłku opiekuńczego, ☐ osoby usamodzielnione, ☐ osoby z zaburzeniami psychicznymi, ☐ osoby pozbawioną wolności, osoby opuszczające zakład karny oraz pełnoletnie osoby opuszczające zakład poprawczy, ☐ osoby starsze, ☐ osoby, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;	
Oświadczam, że jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z następujących przesłanek: • osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; • osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; • osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki przewidziane w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich; • osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe; • osoba z niepełnosprawnością – osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027 lub dzieci/uczniowie z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu	☐ Tak ☐ Nie



Społecznego Plus w obszarze edukacji na lata 2021–2027; • członek gospodarstwa domowego sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile jedna z osób stanowiących dane gospodarstwo domowe nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; • osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; • osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2021-2027; • osoba odbywająca karę pozbawienia wolności; • osoba korzystająca z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową (FEPŻ).	
Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z programu FE PŻ (Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027)	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą opuszczającą placówki opieki instytucjonalnej.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą, która zamieszkuje obszary wykluczone komunikacyjnie, tj. takie na których brakuje połączeń transportem publicznym.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą, która opuściła jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12 miesięcy.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami (Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności i dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności/innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia): ☐ lekką ☐ umiarkowaną ☐ znaczną ☐ sprzężoną ☐ intelektualną ☐ z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi) Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podawania informacji



Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną. (W przypadku osoby bezrobotnej zarejestrowanej w rejestrze Urzędu Pracy należy dostarczyć zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy. W przypadku osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w rejestrze Urzędu Pracy należy dostarczyć zaświadczenie z ZUS potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne. Uwaga: Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia). Definicję osoby bezrobotnej zawiera ustawa o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 1 czerwca 2025 r.	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy: ☐ Tak ☐ Nie Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy: ☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną. (*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia z Urzędu Pracy o statusie osoby długotrwale bezrobotnej) Za osobę długotrwale bezrobotną uznaje się osobę bezrobotną pozostającą w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo. (*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z ZUS potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne) Za osobę bierną zawodowo uznaje się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące, - dzieci i młodzież do 18 r.ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących, - doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych Osoby bierne zawodowo ze względu na przyczynę bierności zawodowej: - Osoby obarczone obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi; - Osoby chore i z niepełnosprawnością	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 15 – 29 lat, pozostającą poza zatrudnieniem, edukacją i szkolnictwem. Osoby w wieku między 15 a 29 rokiem życia to osoby, których wiek liczony jest od dnia w którym przypadają 15 urodziny do dnia poprzedzającego 30 urodziny. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia (dzień, miesiąc, rok) i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.	☐ Tak ☐ Nie



Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem ani nie biorę udziału w rekrutacji do innego projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej.	☐ Tak ☐ Nie
INFORMACJE DODATKOWE	
Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej) Osoba z krajów trzecich to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpieczeństwa w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych). Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej , w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karańska, łemkowska, romska, tatarska.	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Oświadczam, że jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością. Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę: a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczającą bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.	☐ Tak ☐ Nie
Preferowane miejsce szkoleń:	
Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)	



- Ulotka/ Plakat rekrutacyjny
- Plakat informacyjny
- Internet
- Social Media
- Znajomi
- Inne (jakie?)

Oświadczenia:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa,

- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027,

- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „INTEGRACJA-szansą na jutro!”

- zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „INTEGRACJA-szansą na jutro!”

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „INTEGRACJA-szansą na jutro!” oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „INTEGRACJA-szansą na jutro!” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,

- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych o przynależności narodowej, etnicznej oraz dotyczących stanu zdrowia,

- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,

- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu,

- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane firmie Marcin Rokoszewski „MARSOFT” – Lider projektu oraz Fundacji Zarządzania i Innowacji – Partner projektu stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu,

- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez firmę Marcin Rokoszewski „MARSOFT” – Lider projektu oraz Fundacji Zarządzania i Innowacji – Partner projektu na potrzeby obecnej i przyszłych rekrutacji oraz realizacji projektu „INTEGRACJA-szansą na jutro!”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Realizatora Projektu z obowiązków sprawozdawczych, zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO),

- zostałem/am zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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,



- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie wszelkich danych osobowych i kontaktowych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym,
- zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora Projektu oraz Instytucję Pośredniczącą,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez firmę Marcin Rokoszewski „MARSOFT” – Lider projektu oraz Fundację Zarządzania i Innowacji – Partner projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie przekazać Realizatorowi Projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie Realizatorowi Projektu oraz Instytucji Pośredniczącej danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji,
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- zostałem/am poinformowany/a, że usługi realizowane w ramach projektu (w tym szkolenia) mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania i wyrażam na to zgodę,
- zostałem/a, poinformowany/a i wyrażam zgodę na odbywanie zajęć również w dni wolne od pracy tj. sobotę i niedzielę z wyłączeniem dni świątecznych,
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mojej osoby w projekcie „INTEGRACJA-szansą na jutro!”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu,
- oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować firmę Marcin Rokoszewski „MARSOFT” – Lider projektu oraz Fundację Zarządzania i Innowacji – Partner projektu o rozpoczęciu udziału w innym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027,
- wszelkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane dotyczące wykształcenia, zamieszkania/pobytu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych i/lub złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą i/lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki