Załącznik nr 1a do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE[[1]](#footnote-2)**
**„Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”**

**UWAGA: Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego Formularza należy zapoznać się z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG TARNOBRZESKIEGO OŚRODKA WSPIERANIA EKONOMII SPOŁECZNEJ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Numer Uczestnika Projektu |  |
| Imię i Nazwisko pracownika TOWES przyjmującego formularz |  |

Wypełnia pracownik TOWES

|  |
| --- |
| 1. **DANE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**
 |
| 1 | IMIĘ |  |
| 2 | NAZWISKO |  |
| 3 | OBYWATELSTWO | [ ]  Polskie [ ]  Inne, jakie ……………….. |
| 4 | PESEL/INNY IDENTYFIKATOR |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | BRAK PESEL[[2]](#footnote-3)[ ]  |
| 5 | PŁEĆ | KOBIETA  | [ ]  | Wiek |  |
| MĘŻCZYZNA | [ ]  |
| 6 | WYKSZTAŁCENIE | ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE *(ISCED0-2)* | [ ]  |
| PONADGIMNAZJALNE *(ISCED3) LUB* POLICEALNE *(ISCED4)* | [ ]  |
| WYŻSZE *(ISCED5-8)* | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE KONTAKTOWE/ADRES ZAMIESZKANIA POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU ZGODNIE Z KODEKSEM CYWILNYM**
 |
| 1 | KRAJ | [ ]  - Polska |
| 2 | WOJEWÓDZTWO | [ ]  - podkarpackie[ ]  - inne (proszę podać jakie?)………………………………………………… |
| 3 | POWIAT | [ ]  - dębicki [ ]  - mielecki [ ]  - ropczycko - sędziszowski [ ]  - strzyżowski[ ]  -tarnobrzeski[ ]  - m. Tarnobrzeg[ ]  - inny (proszę podać jaki?)………………………………………… |
| 4 | GMINA | ………………………………………………………………………………………………………*(nazwa gminy)* |
| 5 | ADRES ZAMIESZKANIA (*miejscowość, ulica, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy i poczta)* |  |
| 6 | TELEFON KONTAKTOWY |  |
| 7 | ADRES E-MAIL |  |
| 8 | ADRES DO KORESPONDENCJI *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania, należy podać pełne dane)* |  |

|  |
| --- |
| **III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI ZŁOŻENIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| [ ] 1. osoba bezrobotna**[[3]](#footnote-4)**, w tym: | [ ] osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym:[ ] osoba długotrwale bezrobotna**[[4]](#footnote-5)**[ ]  inna |
| lub |
| [ ] osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym:[ ] osoba długotrwale bezrobotna**[[5]](#footnote-6)**[ ] inna |
| lub |
| [ ]  2. osoba bierna zawodowo**[[6]](#footnote-7)**, w tym: | [ ] osoba ucząca się lub kształcąca[ ] osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu[ ]  inne………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Lub |
| [ ]  3. osoba pracująca w:[ ]  podmiocie oddelegowującym (określonym w załączniku 1b do Regulaminu)[ ]  innej: |
| *Należy wskazać rodzaj pracodawcy:*[ ] osoba prowadząca działalnośćna własny rachunek [ ] osoba pracująca w administracji rządowej[ ] osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświaty)[ ] osoba pracująca w organizacji  pozarządowej[ ] w MMŚP (mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie)[ ] osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie[ ] osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą | [ ]  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)[ ]  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)[ ]  osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)[ ]  osoba pracująca na uczelni[ ]  osoba pracująca w instytucie naukowym[ ]  osoba pracująca w instytucie badawczym[ ]  osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz[ ]  osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym[ ]  osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki[ ]  osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej[ ]  Inne |

|  |
| --- |
| **IV. POZOSTAŁE INFORMACJE** |
| 1. Jestem osobą obcego pochodzenia | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| 2. Jestem obywatelem państwa trzeciego | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| 3. Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | [ ]  Tak [ ]  Nie[ ]  Odmowa podania informacji |
| 4. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| 5. Jestem osobą z niepełnosprawnościami | [ ]  Tak [ ]  Nie[ ]  Odmowa podania informacji |
| 6. Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (z tytułu przesłanek wymienionych poniżej, innych niż wymienione w punkcie III.1,IV.5): |
| [ ]  1. Osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj: | [ ] osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kwoty 776 zł[ ] osoba w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty 600 zł |
| [ ] 2. Osoba poszukująca pracę, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:– w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub– niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. |
| [ ] 3. Osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 oraz z 2022 r. poz. 974 i 1700) |
| [ ] 4. Absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym |
| [ ] 5. Osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615 i 1265) |
| [ ] 6. Osoba usamodzielniana, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 i 1700) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej |
| [ ] 7. Osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczającą zakład poprawczy |
| [ ] 8. Osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705). |
| [ ] 9. Osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą |
| Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych na dzień przystąpienia do projektu | [ ]  Tak [ ]  Nie |

|  |
| --- |
| V. KRYTERIA GRUPY DOCELOWEJ Z TERENU SUBREGIONU II |
| Na dzień składania formularza rekrutacyjnego oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie „Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej” tj. uczę się lub pracuję lub zamieszkuję na obszarze II subregionu województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego | [ ]  Tak [ ]  Nie |
| VI. KRYTERIA GRUPY DOCELOWEJ SPOZA TERENU SUBREGIONU II - NALEŻY UZUPEŁNIĆW PRZYPADKU ZAZANCZENIA W TABELI V „NIE SPEŁNIAM” |
| Na dzień składania formularza rekrutacyjnego oświadczam, że uczę się lub pracuję lub zamieszkuję:- na terenie województwa podkarpackiego,- poza obszarem subregionu II województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego. | [ ]  Tak\*  |
| \*Dopuszcza się możliwość wsparcia grupy docelowej spoza subregionu, na którym działa OWES poprzez objęcie wsparciem osób/podmiotów z innego obszaru, o ile ich liczba nie przekroczy 10% uczestników projektu. Limit 10% jest liczony osobno dla osób fizycznych i osobno dla podmiotów. Decyzję o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie podejmuje Realizator projektu. |

***Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 w zw. z § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych oświadczeń***

***oświadczam że:***

* *dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,*
* *zapoznałam/em się z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG TARNOBRZESKIEGO OŚRODKA WSPIERANIA EKONOMII SPOŁECZNEJ oraz akceptuję jego warunki,*
* *zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany przez Tarnobrzeską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. z wraz ze Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL” na podstawie Umowy nr* FEPK.07.16-IP.01-0004/23-00 *z dnia 20.12.2023 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 w ramach Priorytetu 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 7.16 Ekonomia Społeczna,*
* *zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów określania kwalifikowalności Uczestników Projektu, badania kwalifikowalności wydatków w projekcie, monitoringu, sprawozdawczości, komunikacji, kontroli, audytu, działań promocyjnych, celów związanych z realizacją FEP 2021-2027 (informowania o projekcie) i  ewaluacji projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie,*
* *zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) mających na celu ocenę programu, realizowanych przez Instytucję Zarządzającą lub inny uprawiony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji*
* *Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych poprzez mój udział
w projekcie.*

………………………………………………… …………………………………………………………………………

*(Data)* *(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)*

|  |
| --- |
| **ANKIETA POTRZEB** |
|  |
| **Ankieta wypełniana jedynie przez osoby, które odpowiedziały “TAK” w sekcji IV. Pozostałe Informacje na pytanie “Jestem osobą z niepełnosprawnościami”****Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim/wózku inwalidzkim elektrycznym?**[ ] Tak [ ]  Nie**Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie (np. paraliż kończyn górnych, głuchość)?**[ ] Tak [ ]  Nie(Poniżej proszę wpisać jakie):* Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:

……………………………………………………………………………………………………………………………* Alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille`a itp.):

…………………………………………………………………………………………………………………………….* Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:

…………………………………………………………………………………………………………………………….* Zapewnienie tłumacza języka migowego:

……………………………………………………………………………………………………………………………..* Specjalne wyżywienie (wymagana dieta):

………………………………………………………………………………………………………………………………* Inne:

………………………………………………………………………………………………………………………………**Jakie trudności ma Pan/ Pani ze względu na swoją niepełnosprawność? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź) :**[ ] samodzielne poruszanie się,[ ] czytanie i rozumieniem tekstu,[ ] komunikowaniem się z otoczeniem,[ ] trudności emocjonalne,[ ]  inne…………………………………………………………………………………[ ] nie mam.**Z jakiego sprzętu rehabilitacyjnego korzysta Pan/Pani na co dzień? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):**[ ] z balkonika,[ ] z kul,[ ] z wózka inwalidzkiego,[ ] z aparatu słuchowego,[ ] z białej laski,[ ] pies przewodnik,[ ] z innych (jakich?)…………………………………………………………….[ ] nie korzystam.**Czy będzie Panu/Pani potrzebna osoba (asystent), która pomoże podczas udziału we wsparciu oferowanym w projekcie? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):**[ ] podczas przemieszczania się (np. do miejsca szkolenia i z powrotem),[ ] w komunikowaniu się z otoczeniem,[ ] w tłumaczeniu na język migowy,[ ] w nauce,[ ] w zastępczej opiece nad osobą z niepełnosprawnością (w tym dzieckiem/dziećmi),[ ] inne……………………………………………………………………………………[ ] nie potrzebuje. |

………………………………………………… ……………………………………………………………………………………

*(Data)* *(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)*

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

**(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”)**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej**”, przyjmuję do wiadomości, iż:W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 z dnia 28 kwietnia 2022 r., zwanej dalej ustawą wdrożeniową, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1.Administratorem ww. danych osobowych jest Tarnobrzeska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Tarnobrzegu, nr KRS: 0000072889, adres: ul. M. Dąbrowskiej 15, 39-400 Tarnobrzeg, adres e-mail: tarr@tarr.pl;

2.W sprawach związanych z ochroną danych osobowych przetwarzanych w ramach realizacji Projektu można się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: a.kraszewski@tarr.pl

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10 RODO, w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z:

a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;

b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 rozporządzenia EFS+;

c) ustawy wdrożeniowej.

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z ubieganiem się o dofinansowanie Projektu w ramach FEP 2021-2027, a w przypadku uzyskania dofinansowania również w związku z realizacją tego projektu. W szczególności Państwa dane będą przetwarzane celu udzielania wsparcia zgodnie z założeniami projektu, potwierdzania kwalifikowalności wydatków, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, ewaluacji, kontroli, audytu oraz działań promocyjnych, a także w celu informowania o projekcie.

5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 5. Po tym czasie dane mogą być przetwarzane do dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym przepisów archiwalnych.

6. Na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy wdrożeniowej dostęp do danych osobowych i informacji gromadzonych przez IP WUP, przysługuje ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom zarządzającym, instytucjom pośredniczącym, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej.

7. Podmioty, o których mowa w pkt. 6 udostępniają sobie nawzajem dane osobowe niezbędne do realizacji ich zadań, w szczególności przy pomocy systemów teleinformatycznych.

8. Posiadają Państwo prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego oraz celów archiwalnych w interesie publicznym. Ponadto mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach FEP 2021-2027, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

9. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych (dane kontaktowe dostępne są pod adresem: <https://uodo.gov.pl/pl>).

10. IP WUP nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (poza Europejski Obszar Gospodarczy).

11. W oparciu o dane osobowe przetwarzane w ramach FEP 2021-2027, IP WUP nie będzie podejmować wobec osób, których dane dotyczą zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

…………………………………………… ……………………………………………………

Data Czytelny podpis Uczestnika Projektu[[7]](#footnote-8)

**LISTA RODZAJÓW WSPARCIA**

(Proszę zaznaczyć jedną opcję)

[ ] **Usługa animacyjna**

[ ] **Usługa szkoleniowa**

[ ] **Usługa inkubacyjna**

[ ] **Usługa doradcza**

[ ] **Wsparcie finansowe na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w PS[[8]](#footnote-9)**

1. Wypełnienie oraz złożenie Formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z deklaracją przystąpienia do udziału w projekcie TOWES [↑](#footnote-ref-2)
2. Dotyczy obcokrajowców, w przypadku braku numeru PESEL [↑](#footnote-ref-3)
3. Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane w PUP jako bezrobotne, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej oraz osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu). Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia; [↑](#footnote-ref-4)
4. Bezrobotny łącznie przez okres ponad 12 miesięcy, niepozostający w rejestrze PUP [↑](#footnote-ref-5)
5. Bezrobotny pozostający w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych; [↑](#footnote-ref-6)
6. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;

b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. Pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;

c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych [↑](#footnote-ref-7)
7. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-8)
8. Zaznacz w przypadku składania dokumentów bezpośrednio do KOW [↑](#footnote-ref-9)