



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY do projektu  
„APAP II POWER - Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych II edycja”  
nr projektu POWR.01.02.01-12-0119/19**

Projekt realizowany w ramach „Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych”.

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,  
Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy,  
Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>DANE KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU</b>			
<b>DANE PODSTAWOWE</b>			
1. Imię			
2. Nazwisko			
3. Płeć (zaznaczyć <b>X</b> )	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4. Wiek w latach			
5. Data urodzenia			
5. PESEL			
6. Brak PESEL	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
7. Wykształcenie (proszę zaznaczyć <b>X</b> najwyższy poziom posiadanego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> licencjackie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <sup>1</sup>
<b>ADRES ZAMIESZKANIA<sup>2</sup> I DANE KONTAKTOWE</b>			
należy podać adres zamieszkania - korespondencyjny, w celu przesyłania korespondencji związanej z projektem, a także w celu umożliwienia przeprowadzenia badania ewaluacyjnego			
1. Województwo			
2. Powiat			
3. Gmina			
4. Miejscowość			
5. Ulica <sup>3</sup>			
6. Numer budynku/lokalu			
7. Kod pocztowy			
8. Telefon kontaktowy			
9. Adres e-mail			

<sup>1</sup> **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – zasadnicza szkoła zawodowa, liceum ogólnokształcące lub technikum.

<sup>2</sup> Zgodnie z Art. 25. Kodeksu Cywilnego: **miejscem zamieszkania** osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

<sup>3</sup> W przypadku **braku ulicy** należy wpisać miejscowość.



<b>OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH (status osoby na rynku pracy) (proszę zaznaczyć X):</b>	
<b>Oświadczam, że:</b>	<input type="checkbox"/> Jestem osobą w przedziale wieku od 15 do 29 roku życia (tj. ukończyłam/łem 15 lat i nie ukończyłam/łem 30 lat).
<b>Oświadczam, że:</b>	<input type="checkbox"/> Zamieszkuje (zgodnie z definicją zawartą w Kodeksie Cywilnym) lub uczy się (w zakresie dopuszczonym przez definicję biernego zawodowo NEET w SZOOP POWER) na terenie województwa małopolskiego.
<b>Oświadczam, że:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą BIERNĄ ZAWODOWO<sup>4</sup></b> , tj. nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu i należę do kategorii osób NEET, tj. <u>łącznie spełniam następujące 3 warunki:</u> - <b>nie pracuję</b> (tj. w szczególności: nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, innej umowy w tym cywilnoprawnej, nie prowadzę lub nie mam zawieszonyj działalności gospodarczej), ponadto nie posiadam gospodarstwa rolnego o powierzchni powyżej 1 ha przeliczeniowego użytków rolnych, nie jestem ubezpieczony w KRUS, nie jestem osobą na urlopie macierzyńskim, nie jestem osobą na urlopie rodzicielskim, - <b>nie kształcę się</b> tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, - <b>nie szkole się</b> tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych potrzebnych do wykonywania pracy.
<b>Oświadczam, że:</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE JESTEM OSOBĄ BEZROBOTNĄ</b> , w tym w szczególności nie jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy.
<b>Oświadczam, że:</b>	<input type="checkbox"/> <b>W okresie ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyłam/łem w szkoleniach<sup>5</sup> finansowanych ze środków publicznych.</b>
<b>Oświadczam, że:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nie jestem uczestniczką/uczestnikiem innego projektu</b> (dotyczącego aktywizacji zawodowo - edukacyjnej) realizowanego w tym samym czasie w ramach PO WER lub innego projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.
<b>Oświadczam, że:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nie należę do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1. PO WER</b> , tj. do osób należących do następujących grup: 1. osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy), 2. osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), 3. osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu), 4. osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej), 5. matki przebywających w domach samotnej matki, 6. osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu), 7. osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu), 8. osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).
<b>Oświadczam, że:</b>	<input type="checkbox"/> Zamieszkuje na terenie województwa małopolskiego na obszarze wiejskim położonym poza ZIT (tj. określone według klasyfikacji – stopnia urbanizacji DEGURBA kategoria 3: obszary wiejskie słabo zaludnione poza ZIT).
<b>Oświadczam, że:</b>	<input type="checkbox"/> JESTEM była Uczestniczką/byłym Uczestnikiem projektu realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w ramach RPO WM. <input type="checkbox"/> NIE JESTEM była Uczestniczką/byłym Uczestnikiem projektu realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w ramach RPO WM.

<sup>4</sup> **Osoba bierna zawodowo** – szczegółowa definicja osoby biernej zawodowo została podana w „Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie”.

<sup>5</sup> **Szkolenie** - pozaszkolne zajęcia mające na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy



Jako osoba z niepełnosprawnościami zgłaszam następujące szczególne potrzeby dotyczące udziału w projekcie (w tym w zakresie udziału w rekrutacji):

**STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  
(proszę zaznaczyć X) poniższe dane są wykazywane w Centralnym Systemie Teleinformatycznym SL 2014

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <sup>6</sup>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba z niepełnosprawnościami <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> <b>TAK (należy dołączyć kserokopię orzeczenia lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)</b>		
	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <sup>8</sup>	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (tj. innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

**OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU:**

**Ja niżej podpisana/podpisany OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Wszystkie podane przeze mnie w niniejszym Kwestionariuszu informacje oraz złożone oświadczenia są prawdziwe i kompletne oraz zgodne z dokumentem tożsamości. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr Powiatowego Urzędu Pracy) pod względem ich zgodności z prawdą.
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Przed wypełnieniem niniejszego Kwestionariusza zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu, w tym definicjami poszczególnych pojęć występujących w Kwestionariuszu, rozumiem i akceptuję warunki udziału w projekcie w nim opisane, w tym konsekwencje nieprzestrzegania Regulaminu projektu.
4. Dane osobowe oraz informacje zawarte w Kwestionariuszu zostały przeze mnie podane dobrowolnie. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Grupę Doradczą Projekt spółka z o.o. w celach rekrutacji i realizacji Projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
5. Zostałam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, o których mowa w art. 9 ust. 2 lit. g. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

<sup>6</sup> **Dane wrażliwe** – Kandydat/ka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Prawo to dotyczy wszystkich opcji „Odmowa podania informacji” zamieszczonych w Kwestionariuszu.

<sup>7</sup> **Za osoby z niepełnosprawnościami** uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2011 nr 127 poz. 721), a także **osoby z zaburzeniami psychicznymi**, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2011 nr 231, poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

<sup>8</sup> **Dane wrażliwe** – Kandydat/ka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa udzielenia informacji dotyczących niepełnosprawności oznacza jednak brak możliwości uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu.



6. Zgłaszam zamiar udziału w projekcie „APAP II POWER - Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych II edycja”.
7. Zostałam/łem poinformowana/y, że projekt „APAP II POWER - Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych II edycja” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz iż projekt ten jest realizowany w ramach „Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych”.
8. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym w szczególności na udział w rozmowie rekrutacyjnej.
9. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Kwestionariusza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Grupy Doradczej Projekt spółka z o.o. Akceptuję, że wszelkie dokumenty składane przeze mnie w ramach procesu rekrutacji nie podlegają zwrotowi.
10. Zostałam/em poinformowana/y i akceptuję, iż w projekcie nie mogą uczestniczyć osoby, które uczestniczą w innym projekcie realizowanym w tym czasie w szczególności w ramach PO POWER, w którym przewidziane są formy wsparcia tego samego rodzaju co w niniejszym projekcie i zmierzają do osiągnięcia tego samego celu/korzyści dla Uczestniczki/Uczestnika projektu, a zakaz uczestnictwa w innym projekcie dotyczy całego okresu udziału w niniejszym projekcie, tj. będzie weryfikowany przez cały okres uczestnictwa w projekcie, a nie tylko w momencie przystąpienia przeze mnie do projektu.
11. Nie jestem Uczestniczką/Uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym czasie w szczególności w ramach PO POWER, w którym przewidziane są formy wsparcia tego samego rodzaju co w niniejszym projekcie i zmierzają do osiągnięcia tego samego celu/korzyści dla Uczestnika projektu oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Biura projektu o rozpoczęciu udziału w innym projekcie.
12. W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, tj.:
  - w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Grupie Doradczej Projekt spółka z o.o. dane i dokumenty (jeśli dotyczy) dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
  - do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie przekażę informacje i dokumenty na temat mojego statusu na rynku pracy, potwierdzające podjęcie przeze mnie aktywności zawodowej (tj. odpowiednio: kopia umowy o pracę lub zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, dokument potwierdzający rozpoczęcie prowadzenie działalności gospodarczej).

.....  
*(data złożenia oświadczenia i czytelny podpis  
osoby składającej formularz i oświadczenia –  
Kandydatki/Kandydata do projektu)*



**OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU DOTYCZĄCE PRZEKAZANYCH DANYCH OSOBOWYCH, INFORMACJI ORAZ DOKUMENTÓW (W TYM ZASAD ICH PRZETWARZANIA)**

**OŚWIADCZENIE KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU**

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

W związku z zamiarem przystąpienia do projektu pn. „APAP II POWER - Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych II edycja” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Rekrutacja do projektu APAP II POWER - Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych II edycja” do czasu zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie jest Zarząd Grupy Doradczej Projekt spółka z o.o. (dalej Beneficjent), z siedzibą w Krakowie przy ul. Andrzeja Sokołowskiego 6, 31-436 Kraków. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez Administratora Danych Osobowych, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: kancelaria@jirnov.pl lub telefonicznie: (12) 307 00 00 lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych GDP Spółka z o.o. 31-436 Kraków, ul. Sokołowskiego 6.

2. 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.

3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6ust. 1 lit. coraz 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:

a) 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 L347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),

b) 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.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018r. poz.1431z późn. zm.),

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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).

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „APAP II POWER - Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych II edycja” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie – Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków beneficjentowi realizującemu projekt: Grupie



Doradczej Projekt spółka z o.o. ul. Sokołowskiego 6 31- 436 Kraków, Partnerowi realizującemu projekt: Zarządzanie i Projekty Katarzyna Romańska spółka z o.o. ul. Śliczna 30c/3 31-444 Kraków oraz innym podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczyć będą w realizacji projektu. 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 rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

7. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

8. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

9. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

10. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

11. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

12. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

13. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

14. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: kancelaria@jirnov.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).

15. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17, 18 i 19 RODO.

16. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

17. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej.

.....  
*(Miejscowość, data złożenia oświadczenia  
i czytelny podpis osoby składającej formularz  
i oświadczenia – Kandydatki/Kandydata do projektu)*



**WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:**

<b>Data wpływu zgłoszenia:</b>	
<b>Numer zgłoszenia:</b>	
<b>Obszar zamieszkania według stopnia urbanizacji (DEGURBA)</b>	
<b>W imieniu Grupy Doradczej Projekt spółka z o.o. oświadczam, że dane podane w Kwestionariuszu Rekrutacyjnym są zgodne z okazanym mi do wglądu przez Kandydatkę/Kandydata do projektu dokumentem tożsamości.</b>	
<b>Imię, nazwisko, podpis osoby przyjmującej zgłoszenie</b>	