

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt pn. „Uwierz w siebie! Możesz więcej niż myślisz”

Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR
Aktywizacja społeczno – zawodowa mieszkańców obszaru LSR do 2023 roku
Okres realizacji: od 27.03.2019 do 31.12.2019
Nazwa Grandobiorcy: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe GESAL Eugeniusz Skoczyński

WYPEŁNIA ASYSTENT KOORDYNATORA:

Data i godzina wpływu formularza rekrutacyjnego do Biura Projektu:	
Numer formularza rekrutacyjnego:	

UWAGA:

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń,
2. Niniejszy formularz złożony musi być z wymaganymi prawidłowo wypełnionymi załącznikami,
3. Przed złożeniem formularza prosimy o zapoznanie się z Regulaminem projektu pn. „Uwierz w siebie! Możesz więcej niż myślisz”.

WYPEŁNIA KANDYDAT:

Część I DANE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Część II ADRES ZAMIESZKANIA ORAZ DANE KONTAKTOWE											
Ulica					Miejscowość						
Nr budynku					Nr lokalu						
Miejscowość					Kod pocztowy						
Województwo											
Powiat											
Gmina											
Telefon kontaktowy					e-mail						

Część III OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU

OŚWIADCZAM, ŻE

zamieszkuję na terenie gmin powiatu inowrocławskiego znajdującego się na obszarze Lokalnej Strategii Rozwoju opracowanej dla Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Czarnoziem na Soli – czego potwierdzeniem jest podany na pierwszej stronie niniejszego Formularza Rekrutacyjnego adres zamieszkania	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
nie jestem uczestnikiem i nie ubiegam się o uczestnictwo w innych projektach realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko Pomorskiego na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
spełniam kryteria określone dla osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym lub ubóstwem	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Proszę zaznaczyć przesłankę zagrożenia wykluczeniem społecznym lub ubóstwem

- osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj:
- ubóstwo;
 - sieroctwo;
 - bezdomność;
 - bezrobocie;
 - niepełnosprawność;
 - długotrwała lub ciężka choroba;
 - przemoc w rodzinie;
 - potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
 - potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
 - bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
 - brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiekuńczo-wychowawcze;
 - trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;
 - trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
 - alkoholizm lub narkomania;
 - zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
 - klęska żywiołowa lub ekologiczna.
-
- osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym
- bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - uzależnieni od alkoholu,
 - uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających,
 - chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
 - długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

- zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

- osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające 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

- osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.);

- osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.)

- osoby z niepełnosprawnością – osoby 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 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;

- członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;

- osoby niesamodzielne;

- osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

- osoby korzystające z PO PŻ.

Do formularza należy załączyć stosowny dokument (zaświadczenie, orzeczenie itp.) potwierdzające przesłankę wykluczenia (np. w przypadku osoby niepełnosprawnej orzeczenie o niepełnosprawności, w przypadku korzystania z pomocy społecznej zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej). Jedynie w przypadku braku możliwości potwierdzenia kwalifikowalności uczestnika na podstawie zaświadczenia dopuszcza się możliwość potwierdzenia na podstawie oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszego Formularza Rekrutacyjnego.

Część IV DODATKOWE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zapoznałam się z zasadami udziału w projekcie „Uwierz w siebie! Możesz więcej niż myślisz”, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminie wypłaty stypendiów i akceptuję jego warunki
- Deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu

<input type="checkbox"/> Wyrażam, wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Uwierz w siebie! Możesz więcej niż myślisz”
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zgodnie z wymogami grupy docelowej spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego
<input type="checkbox"/> Jestem świadomy, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego NIE JEST równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie
<input type="checkbox"/> Zostałem poinformowany, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 11 Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
<input type="checkbox"/> Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Grandobiorcy projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Rekrutacyjnym
<input type="checkbox"/> Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych na potrzeby Projektu
<input type="checkbox"/> Zostałem poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia emigrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej)
<p>Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż wszystkie ww. dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.</p> <p style="text-align: center;">DANE OSOBOWE</p> <p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z 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) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.</p> <p style="text-align: center;">KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:</p> <p>Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:</p> <p>1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą przy ul. Plac Teatralny 2 87-100 Toruń, adres email: punkt.informacyjny@kujawsko-pomorskie.pl, strona internetowa: http://bip.kujawsko-pomorskie.pl/ oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych).</p> <p>2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: iod@kujawsko-pomorskie.pl</p> <p>3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Uwierz w siebie! Możesz Więcej niż myślisz”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacji w ramach RPO WK-P 2014-2020.</p> <p>Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z:</p> <p>- art. 125 oraz art. 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia</p>

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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

- art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

4) Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta.

5) Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt –LGD Czarnoziem na Soli

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

9) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO, ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO ZAŁĄCZAM

-
-
-
-

WYPEŁNIA GRANTOBIORCA:

PODSUMOWANIE	
Czy kandydat/ka spełnia kryteria dostępu udziału w projekcie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy kandydat/ka został/a zakwalifikowany/a do projektu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px dotted black; border-bottom: 1px dotted black; padding: 5px 0;"> <i>Miejscowość, data</i> <i>Podpis</i> </div>	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału uczestnika w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px dotted black; border-bottom: 1px dotted black; padding: 5px 0;"> <i>Miejscowość, data</i> <i>Podpis</i> </div>	