

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu „ POZYTYWNE ZAKRĘCENI SĄ WŚRÓD NAS ”

dla OSOBY z otoczenia

osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Numer identyfikacyjny formularza .....

Data wpływu ..... Godzina wpływu: .....

### 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 Regulaminami projektu.

### WYPEŁNIA KANDYDAT LUB RODZIC / OPIEKUN:

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA			
Imię ( imiona ) i nazwisko			
Pesel		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA <sup>1</sup>			
Ulica / Miejscowość w przypadku braku ulicy należy wpisać nazwę miejscowości			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy rodzica		Adres e-mail	

<sup>1</sup> Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (Dz. Ust. Nr 16, poz. 93. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

<b>OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU LUB RODZICA / OPIEKUNA</b>		
Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze Lokalnej Strategii Rozwoju opracowanej dla Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Czarnoziem na Soli	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że nie ubiegam się o uczestnictwo, ani nie jestem uczestnikiem w innych projektach w ramach naborów LGD	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że spełniam kryteria określone dla osoby z otoczenia osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><input type="checkbox"/> osoba spokrewniona lub niespokrewniona z osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkująca i gospodarująca, a także inna osoba z najbliższego środowiska osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,</p> <p><input type="checkbox"/> osoba, której udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,</p> <p><input type="checkbox"/> osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą lub kandydat do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej,</p> <p><input type="checkbox"/> osoba prowadząca rodzinne domy dziecka i dyrektor placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego.</p>		
<p><b>Oświadczam, że zgodnie z powyższym jestem osobą z otoczenia :</b></p> <p>.....</p> <p><b>imię i nazwisko</b></p>		

### DODATKOWE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zapoznałam się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie projektu oraz Regulaminie rekrutacji i akceptuję ich warunki.
- Deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach projektu.
- Wyrażam, wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.
- Oświadczam, że zgodnie z wymogami grupy docelowej spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Jestem świadomy, że złożenie Formularza zgłoszeniowego NIE JEST równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
- 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.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Grandobiorcy projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Zgłoszeniowym.
- Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
- 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).

### DANE OSOBOWE

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.

### KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

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:

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).

2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: iod@kujawskopomorskie.pl

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Pozytywnie zakręceni są wśród nas”, 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.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z:

- art. 125 oraz art. 126 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 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 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 Czarnozem 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.



**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 Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

---

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis<sup>2</sup>

**DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO ZAŁĄCZAM**

- .....
- .....
- .....
- .....

---

<sup>2</sup> W przypadku osoby niepełnoletniej formularz i oświadczenia podpisuje rodzic / opiekun prawny.