|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu/siedziby** …………………………………………………………**Numer ewidencyjny:** ………………………………………………………….……………………………………………..……….…………………………**Czytelny podpis:** …………………………………………………………………………………………………...……………………………………….***(wypełnia instytucja rekrutacyjna)*** |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCE**

|  |
| --- |
| **Typ projektu:** ,,Aktywizacja społeczna mieszkańców Kończewic w celu poprawy bezpieczeństwa i uniezależnienia mieszkańców od korzystania ze świadczeń pomocy społecznej – edycja I”, **realizowany przez:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chełmży w ramach projektu grantowego „Lokalne Ośrodki Włączenia Społecznego Ziemi Gotyku” **w ramach:** Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR **Europejskiego Funduszu Społecznego.** |

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe:** |
| **dane uczestnika:** |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| E-mail |  | Telefon kontaktowy |  |
| Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1) | Ulica |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| Wykształcenie (należy zaznaczyć „X”) | [ ] Niższe nie podstawowe[ ] Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) [ ] Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) [ ] Ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) [ ] Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  |
| status osoby na rynku pracy na dzień podpisania formularza(należy zaznaczyć „X”) | [ ] OSOBA BIERNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY [ ] OSOBA BEZROBOTNA ZARESJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY [ ] OSOBA PRACUJĄCA [ ] OSOBA BIERNA ZAWODOWO , W TYM: * OSOBA UCZĄCA SIĘ
* OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU
* INNE
 |
| status osoby(należy zaznaczyć „X”) | [ ] osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, imigrant, osoba obcego pochodzenia[ ]  osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[ ]  Osoba z niepełnosprawnościami[ ]  Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  |
| Płeć | [ ] Kobieta | [ ] Mężczyzna |

**KRYTERIA WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE – należy zaznaczyć właściwe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| jestem mieszkańcem jednego z następujących GMIN:**CHEŁMŻA, PAPOWO BISKUPIE, ŁYSOMICE, ŁUBIANKA, MIASTO CHEŁMŻA** | [ ] Tak | [ ] nie |
| posiadam statusu osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym bądź statusu osoby z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  | [ ] Tak | [ ] nie |
| jestem osobą, która korzysta z programu po pż | [ ] Tak | [ ] nie |

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zasad uczestnictwa w projekcie pt. ,,Aktywizacja społeczna mieszkańców Kończewic w celu poprawy bezpieczeństwa i uniezależnienia mieszkańców od korzystania ze świadczeń pomocy społecznej – edycja I”, zwanym dalej **„Projektem”,** w ramach projektu grantowego „Lokalne Ośrodki Włączenia Społecznego Ziemi Gotyku”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR **Europejskiego Funduszu Społecznego.** i jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.

* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojego dziecka dalszego postępowania rekrutacyjnego.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu objętego grantem i 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).
* Wyrażam zgodę na publikację wizerunku w zakresie związanego z udziałem w projekcie
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.
* Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
* Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i miejscowość** |  |
| **Czytelny podpis uczestnika projektu** |  |
| **Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**  |  |

Załączniki do formularza rekrutacyjnego

1 . Zaświadczenie lub oświadczenie potwierdzającym status osoby wykluczonej np. z ośrodka pomocy społecznej.

2. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych

3. Oświadczenie uczestników projektu objętego grantem

1. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)