

|  |
| --- |
| **Data i godzina wpływu Formularza do biura projektu**………………………………………..............................  **Podpis pracownika biura projektu/ koordynatora gminnego:**………………………………………………….. |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do projektu „Spotykalnie Ziemi Gotyku” nr RPKP. 11.01.00-04-0034/22 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój lokalny kierowany przez społeczność Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

**UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza rekrutacyjnego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji   
i uczestnictwa w projekcie „Spotykalnie Ziemi Gotyku”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (wszystkie białe pola). Przyjmowane będą jedynie kompletnie i poprawnie wypełnione formularze.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **informacje podstawowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | |  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |  |  | |  |  |
| **Data urodzenia** (uzupełnić w przypadku braku nr PESEL): | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Płeć** | | **🞎** Kobieta **🞎** Mężczyzna | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-Mail** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | Ulica | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Numer budynku | | | |  | | | | | Numer lokalu | | | | | |  | | |
| Kod pocztowy | | | |  | | | | | Miejscowość | | | | | |  | | |
| Gmina | | | |  | | | | | Powiat | | | | | |  | | |
| Województwo | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Jestem osobą zamieszkującą obszar lokalnej strategii rozwoju dla lokalnej grupy działania ziemia gotyku, tj. gminę wiejską chełmża, łubianka, łysomice, papowo biskupie lub miasto Chełmża** | | | | | | | | | | | | **🞎** TAK **🞎** NIE | | | | | | | |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnościami** | | | | | | | | | | | | **🞎** TAK  **🞎** NIE | | | | | | | |
| **Zgłaszam chęć uczestnictwa w spotykalni na terenie gminy (można zaznaczyć jedną opcję w zakresie gminy i spotykalni):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **🞎** Chełmża, spotykalnia w: | **🞎** Łubianka:  spotykalnia w: | | **🞎** Łysomice:  spotykalnia w: | | | | | **🞎** Papowo Biskupie:  spotykalnia w: | | | | | | **🞎** Miasto Chełmża  spotykalnia w: | | | | | |
| * Grzywna * Zelgno * Dziemiony | * Łubianka * Pigża * Dębiny | | * Łysomice * Świerczynki * Turzno * Papowo Toruńskie | | | | | * Papowo Biskupie * Zegartowice * Nowy Dwór Królewski | | | | | | * Chełmżyński Ośrodek Kultury * Powiatowa i Miejska Biblioteka Publiczna im. J.Prejsa * Środowiskowe Centrum Aktywności | | | | | |

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

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie **„Spotykalnie Ziemi Gotyku”** zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie **„Spotykalnie Ziemi Gotyku”** oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Beneficjenta projektu w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz 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).
4. Przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
5. Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe wskazane w dokumentach rekrutacyjnych będą przetwarzane także przez Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń) oraz ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
6. Jestem świadomy(a), że mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.
7. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.

Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

1. Zaświadczenie (lub odpowiadające mu poświadczenie) z Urzędu Gminy z informacją potwierdzającą zamieszkanie na obszarze LGD Ziemia Gotyku. Dokument wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego. W przypadku braku możliwości uzyskania ww. zaświadczenia należy przedstawić oświadczenie o zamieszkaniu na obszarze LGD Ziemia Gotyku wraz z dokumentem zawierającym adres uczestnika np. pit, rachunek za energię. W przypadku osób niepełnoletnich może to być np. oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego i dokument potwierdzający zamieszkanie rodzica/ opiekuna prawnego.
2. Oświadczenie o zamieszkaniu na obszarze LGD Ziemia Gotyku (jeśli dotyczy)
3. Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego (dotyczące wyłącznie osób niepełnoletnich zgłaszający się do projektu)
4. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

*Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.*

…..……………………………………… …..………………………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/-TKI  
 NA UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)

1. W przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka. [↑](#footnote-ref-1)