

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
Uczestnik – rodzic / opiekun prawny

(proszę wypełnić tylko białe pola)

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:	
Kod rekrutacyjny:	/.....

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU					
Rodzaj uczestnika*	☒ indywidualny		☐ pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu		
Nazwisko			Imię (imiona)		
PESEL	- - - - -		Data urodzenia		
Obywatelstwo			Płeć*	☐ kobieta ☐ mężczyzna	
Wykształcenie*	☐ niższe niż podstawowe		☐ podstawowe		☐ gimnazjalne
	☐ ponadgimnazjalne		☐ policealne		☐ wyższe
Adres zamieszkania (zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu):	Ulica				
	Nr domu		Nr lokalu		
	Miejscowość				
	Kod pocztowy		Gmina		
	Powiat		Województwo		
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU*					
☐ osoba bezrobotna ☐ osoba bierna zawodowo			☐ osoba pracująca		
w tym, ☐ zarejestrowana w PUP jako bezrobotna ☐ zarejestrowana w PUP jako poszukująca pracy ☐ niezarejestrowana w PUP ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ osoba ucząca się lub kształcąca się ☐ osoba nie ucząca się			w tym: ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ inne		
Wykonywany zawód:					
Nazwa pracodawcy:					

* zaznacz właściwe



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
(prosimy o odniesienie się do każdego punktu)

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	☐ Nie	☐ Odmowa podania informacji	☐ Tak
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Nie	☐ Tak	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ Nie	☐ Odmowa podania informacji	☐ Tak
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	☐ Nie	☐ Odmowa podania informacji	☐ Tak

OPIS SYTUACJI UCZESTNIKA
(prosimy o odniesienie się do każdego punktu)

udzielenie minimum jednej odpowiedzi twierdzącej na poniższe pytania jest warunkiem udziału w projekcie

Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (np. ubóstwo, sieroctwo, bezdomność, bezrobocie, niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba, przemoc w rodzinie, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, trudności w integracji cudzoziemców, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej)	☐ Tak	☐ Nie
Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy o zatrudnieniu socjalnym (czyli osoba: niepełnosprawna, długotrwale bezrobotna, bezdomna, uzależniona od alkoholu, narkotyków, innych środków odurzających, chora psychicznie, zwolniona z zakładu karnego lub uchodźca)	☐ Tak	☐ Nie
Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych	☐ Tak	☐ Nie
Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości albo opuszczająca zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich	☐ Tak	☐ Nie
Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym i młodzieżowym ośrodku socjoterapii lub opuszczająca taką placówkę	☐ Tak	☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnością	☐ Tak	☐ Nie
Osoba zamieszkała z osobą niepełnosprawną, jeśli co najmniej jedna osoba zamieszkująca z osobą z niepełnosprawnością nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania nad nią opieki	☐ Tak	☐ Nie
Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (osoba niesamodzielna ze względu na niepełnosprawność lub stan zdrowia)	☐ Tak	☐ Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak	☐ Nie
Osoba odbywająca karę pozbawienia wolności objęta dozorem elektronicznym	☐ Tak	☐ Nie
<i>udzielenie minimum jednej odpowiedzi twierdzącej na poniższe pytania umożliwi uzyskanie dodatkowych punktów w procesie rekrutacji do projektu</i>		
Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020	☐ Tak	☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną lub z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całkowitymi zaburzeniami rozwojowymi	☐ Tak	☐ Nie
Osoba zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym zamieszkująca obszary poddane rewitalizacji wskazane w gminnym programie rewitalizacji	☐ Tak	☐ Nie

Pouczenie:

Zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, potwierdzeniem informacji zaznaczonych w części OPIS SYTUACJI UCZESTNIKA będzie dołączenie do Formularza zgłoszeniowego odpowiednich dokumentów źródłowych: zaświadczenia, opinie, orzeczenia wydane przez właściwą instytucję lub oświadczenie własne, jeśli nie istnieje możliwość pozyskania zaświadczenia z właściwej instytucji.

OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisany/a, **pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą**:

- Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie „Wsparcie rodziny – sukcesem gminy”. Projekt realizowany jest przez Gminę Mirzec / Szkołę Podstawową im. Kamili i Józefa Spytków w Mircu, Mirzec Stary 10, 27-220 Mirzec, na podstawie umowy zawartej z Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach.
- Oświadczam, iż na dzień przystąpienia do projektu „Wsparcie rodziny – sukcesem gminy” nie korzystam z takich samych form wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuje się, do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „Wsparcie rodziny – sukcesem gminy”, że nie będę uczestniczyć w innym tego typu projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że zapoznałam/-em się z regulaminami dotyczącymi realizacji projektu i akceptuję ich zapisy.
- Jednocześnie oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne przewidziane w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*;
- Uczestnicząc w projekcie zobowiązuje się przestrzegać *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*.
- Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku uczestnika projektu w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.).
- Zostałam/-em uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam, że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
- Jestem świadoma/-y, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Wsparcie rodziny – sukcesem gminy**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - j) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
 - k) zachowania trwałości projektu,
 - l) archiwizacji.
- 3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO), wynikający z :
 - a) art. 125 i 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) 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;
 - d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
 - e) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
 - f) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
 - g) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
 - 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Mirzec, Mirzec Stary 9, 27-220 Mirzec, Szkole Podstawowej im. Kamili i Józefa Spytków w Mircu, Mirzec Stary 10, 27-220 Mirzec oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Stowarzyszenie Integracja i Rozwój, ul. Warszawska 27/1, 25-518 Kielce. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
 - 5) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
 - 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 - 7) Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:
 - prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
 - 8) Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
 - wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
 - celów archiwalnych w interesie publicznym,mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.
 - 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Placówka Wsparcia Dziennego w Mircu utworzona została w ramach projektu „Wsparcie rodziny – sukcesem gminy” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem; Działanie 9.2 Ułatwianie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych; Poddziałanie 9.2.1. Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.



Gmina Mirzec
Mirzec Stary 9, 27-220 Mirzec

Szkola Podstawowa im. Kamili i Józefa Spytków w Mircu
Mirzec Stary 10, 27-220 Mirzec
Tel. 41 271 30 60