

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „AKTYWNI RAZEM -> RYNARZEWO + ZAMOŚĆ”
- OPIEKUN FAKTYCZNY**

Załącznik 1.1

DANE PERSONALNE			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> M	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL		Wiek	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> brak		
DANE TELEADRESOWE			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejsce wość	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica / nr domu		Nr lokalu	
Praca lub nauka na terenie województwa kujawsko-pomorskiego		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Telefon		Adres e-mail	
STATUS KANDYDATA			
Zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> Osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, Dz.U. 2020 poz. 1876 ze zm. (indywidualnie lub jako rodzina) Osoba, 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, Dz.U. 2020 poz. 1876 ze zm.: <input type="checkbox"/> ubóstwo <input type="checkbox"/> bezdomność <input type="checkbox"/> bezrobocie <input type="checkbox"/> niepełnosprawność <input type="checkbox"/> długotrwała lub ciężka choroba <input type="checkbox"/> przemoc w rodzinie <input type="checkbox"/> ofiara handlu ludźmi <input type="checkbox"/> osoba mająca trudność w integracji, która otrzymała status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą <input type="checkbox"/> osoba po zwolnieniu z zakładu karnego mająca trudność w przystosowaniu do życia <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa <input type="checkbox"/> klęska żywiołowa lub ekologiczna.		

	<p>Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, Dz.U. 2020 poz. 176:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych <input type="checkbox"/> Członek rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, Dz.U. 2020 poz. 821 <input type="checkbox"/> Członek gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z członków gospodarstwa nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <input type="checkbox"/> Osoba dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 <input type="checkbox"/> Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (indywidualnie lub jako rodzina) <input type="checkbox"/> Wielokrotne wykluczenie – dotyczy osób, które powyżej w polu „Zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” zaznaczyły więcej niż jedno kryterium <input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant lub osoba obcego pochodzenia
Sytuacja społeczna	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Osoba zaangażowana w działanie lokalnej organizacji społecznej
Niepełnosprawność	<p>Osoba, której niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem (Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, U. 2021 poz. 573):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art.3 Ustawy lub <input type="checkbox"/> o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów lub <input type="checkbox"/> o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia. <p>Stopień orzeczenia o niepełnosprawności - jeśli dotyczy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> lekki <p>Osoba z zaburzeniami psychicznymi (Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, Dz.U. 2020 poz. 685):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> chora psychicznie (wykazująca zaburzenia psychiatryczne) <input type="checkbox"/> niepełnosprawna intelektualnie (inaczej: upośledzenie umysłowe) <input type="checkbox"/> wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym <input type="checkbox"/> osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi. <input type="checkbox"/> Niepełnosprawność sprzężona – dotyczy osoby, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności
Status na rynku pracy	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo tj. osoba nie pracująca i nie będąca zarejestrowana jako bezrobotna: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w tym osoba otrzymująca emeryturę, rentę <input type="checkbox"/> osoba otrzymująca świadczenia pomocy społecznej <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba pracująca <input type="checkbox"/> Osoba nieaktywna zawodowo ze względu na stan zdrowia z orzeczeniem o niepełnosprawności
Pozostały zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie. Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa. Rodzaj przyznanego wsparcia. Data rozpoczęcia udziału we wsparciu. Data rozpoczęcia udziału we wsparciu. Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020/ kryteriami wyboru projektów zatwierdzonymi przez Komitet Monitorujący/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe (art. 297 par. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, Dz.U. 2020 poz. 1444 ze zmian.).
Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z „REGULAMINEM REKRUTACJI DO PROJEKTU” i spełniam warunki uczestnictwa w projekcie (§ 3 pkt. 7 Regulaminu).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Klauzula informacyjna RODO

W związku z rekrutacją do projektu pn. „Aktywni Razem -> Rynarzewo + Zamość” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);

2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:

- 1)** w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
 - a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz.UE L 347 z 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 ze zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 ze zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 ze zm.);
- 2)** w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regional-

- nego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 ze zm.),
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 ze zm.),
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 ze zm.),
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1),
- e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r. (ze zm.);
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Aktywni Razem -> Rynarzewo _ Zamość”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Kcyńska 34, Szubin.
 5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
 6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
 7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 8. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
 9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
 10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
 - 1) IOD@mfipr.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
 - 2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,
 11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
 12. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 13. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis