

Projekt pt.

„Program kompleksowej aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Czarny Dunajec”

nr projektu RPMP.09.01.01-12-0073/20

Projekt „Program kompleksowej aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Czarny Dunajec”, nr RPMP.09.01.01-12-0073/20 jest realizowany przez *Gminę Czarny Dunajec oraz Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnym Dunajcu* i jest współfinansowany przez **Unię Europejską**, ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego**, w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020**, Oś Priorytetowa 9: REGION SPÓJNY SPOŁECZNIE, Działanie 9.1: AKTYWNA INTEGRACJA, Poddziałanie 9.1.1: AKTYWNA INTEGRACJA – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR

FORMULARZ REKRUTACYJNY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

FORMULARZ REKRUTACYJNY prosimy wypełniać czytelnie - DRUKOWANYMI literami, ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadracik oraz wypełniać WSZYSTKIE BIAŁE POLA,

I. PODSTAWOWE DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Imię: Nazwisko:

PESEL:

Płeć: kobieta mężczyzna

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: lat

WYKSZTAŁCENIE

brak (brak formalnego wykształcenia)

podstawowe – ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)

gimnazjalne – ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)

ponadgimnazjalne – ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)

policealne – ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)

wyższe krótkiego cyklu – ISCED 5 (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim)

wyższe licencjackie – ISCED 6 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich)

wyższe magisterskie – ISCED 7 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)

wyższe doktoranckie – ISCED 8 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)

Załącznik nr 1 do „Regulaminu Rekrutacji Uczestników i Udziału w Projekcie”

ADRES ZAMIESZKANIA ¹ lub ADRES POBYTU UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI	
Województwo:	Powiat:
Gmina:	Miejscowość:
Ulica:	Kod pocztowy:
Numer budynku:	Numer lokalu:
Tel. kontaktowy:	
Adres e-mail:	

II. STATUS UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI w chwili przystąpienia do projektu	
<p>Czy należy Pan / Pani do mniejszości narodowej² lub etnicznej³, jestem migrantem⁴, osobą obcego pochodzenia⁵</p> <p style="text-align: right;"><u>DANE WRAŻLIWE</u></p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>
<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁶, w tym m.in. przebywające w schroniskach, noclegowniach, mające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą, zamieszkujące w warunkach substandardowych</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
<p>Jestem osobom uczestniczącą w innym projekcie realizowanym, w tym samym czasie, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści dla Uczestnika Projektu.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>

¹ Adres zamieszkania – zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

² Osoba należąca do mniejszości narodowej – zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

³ Osoba należąca do mniejszości etnicznej – zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁴ Osoba będąca migrantem – to osoba będąca cudzoziemcem na stałe mieszkającą w danym państwie, to obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁵ Osoba obcego pochodzenia – to osoba będąca cudzoziemcem, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁶ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań – zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów), osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania w standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Załącznik nr 1 do „Regulaminu Rekrutacji Uczestników i Udziału w Projekcie”

<p>Czy posiada Pan / Pani orzeczenie związane z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego (należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument)</p> <p style="text-align: right;">DANE WRAŻLIWE</p>	<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>
<p><u>Na powyższe pytanie zaznaczyć odpowiedź TAK, jeżeli posiada Pan / Pani orzeczenie związane z zaburzeniami psychicznymi, intelektualnymi, sprzężonymi lub rozwojowymi.</u></p>	
<p>Czy posiada Pan / Pani orzeczenie o niepełnosprawności? (należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument)</p> <p style="text-align: right;">DANE WRAŻLIWE</p>	<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>
<p><u>Jeżeli powyżej zaznaczono „TAK” – to proszę zaznaczyć stopień niepełnosprawności:</u></p>	
<p>Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności, w tym orzeczenie związane z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego lub inny równoważny dokument w stopniu:</p> <p>KSEROKOPIĘ ORZECZENIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA</p> <p style="text-align: right;">DANE WRAŻLIWE</p>	<p><input type="checkbox"/> znacznym</p> <p><input type="checkbox"/> umiarkowanym</p> <p><input type="checkbox"/> lekkim</p>
<p>Jestem osobą znajdującą się w innej niekorzystnej sytuacji, np.:</p> <p>a) która nie ukończyła szkoły podstawowej (i jest w wieku pozaszkolnym);</p> <p>b) uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających;</p> <p>c) zwolniona z zakładu karnego;</p> <p>d) osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art. 7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj.: spełniająca przesłankę (oprócz w/w):</p> <p><input type="checkbox"/> ubóstwa;</p> <p><input type="checkbox"/> sieroctwa;</p> <p><input type="checkbox"/> długotrwałej i ciężkiej choroby;</p> <p><input type="checkbox"/> przemocy w rodzinie;</p> <p><input type="checkbox"/> potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;</p> <p><input type="checkbox"/> potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności</p> <p><input type="checkbox"/> trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczpospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt. 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;</p> <p><input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;</p> <p><input type="checkbox"/> zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;</p> <p><input type="checkbox"/> klęski żywiołowej lub ekologicznej</p> <p><input type="checkbox"/> bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych.</p> <p style="text-align: right;">DANE WRAŻLIWE</p>	<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji</p>
<p>Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia</p>	<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>

⁷ Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności – za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby z niepełnosprawnościami w świetle przepisów z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których jest mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r., o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.



III. STATUS UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu	
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ⁸ UWAGA: Osoba bierna zawodowo nie może być jednocześnie osobą bezrobotną.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
• w tym osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
• w tym osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
• inne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
• w tym jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ⁹ (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
• w tym jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ¹⁰	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
• w tym jestem osobą długotrwale bezrobotną ¹¹	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą pracującą	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

IV. DODATKOWE INFORMACJE O UCZESTNIKU / UCZESTNICZCE w chwili przystąpienia do projektu	
Oświadczam, że pełnię opiekę nad osobą zależną, w tym:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
a) dzieckiem do 3 roku życia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) inną osobą połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem, lub pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

⁸ **Osoba bierna zawodowo** – to osoba, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie są bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁹ **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** – to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba ta jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

¹⁰ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** – to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba ta nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędów pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

¹¹ **Osoba długotrwale bezrobotna** – pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia w zależności od wieku, a wiek Uczestnika Projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie:

- młodzież (do 25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
- dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Załącznik nr 1 do „Regulaminu Rekrutacji Uczestników i Udziału w Projekcie”

V. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ, oświadczam że:	
a) mam miejsce zamieszkania na terenie woj. małopolskiego, w powiecie nowotarskim, w gminie Czarny Dunajec	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) korzystam ze wsparcia w ramach Ośrodka Pomocy Społecznej / Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie / Powiatowego Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
c) posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
d) jestem osobą w wieku produkcyjnym	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
e) jestem osobą bez pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
f) pozostaję bez pracy, nieprzerwanie przez co najmniej 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
g) jestem osobą bez kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
h) posiadam wykształcenie zawodowe i niższe	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
i) jestem osobą zagrożoną ubóstwem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
j) jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym, w tym: DANE WRAŻLIWE	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
<input type="checkbox"/> osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;	
<input type="checkbox"/> osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu społecznym;	
<input type="checkbox"/> osobą przebywającą w pieczy zastępczej ¹² lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;	
<input type="checkbox"/> osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;	
<input type="checkbox"/> osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym i młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;	
<input type="checkbox"/> osobą z niepełnosprawnością – w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;	
<input type="checkbox"/> członkiem gospodarstwa domowego, sprawującym opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;	
<input type="checkbox"/> osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ¹³ ;	
<input type="checkbox"/> osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;	
<input type="checkbox"/> osobą odbywającą karę pozbawienia wolności;	
<input type="checkbox"/> Osobą korzystającą ze wsparcia z PO PŻ (tj. Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020)	

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestnika Projektu *

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

¹² W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

¹³ Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.



DEKLARACJA UCZESTNIKA W PROJEKCIE

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- Oświadczam, że samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć i wolę uczestnictwa w projekcie pt. „**Program kompleksowej aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Czarny Dunajec**” nr **RPMP.09.01.01-12-0073/20**, który jest realizowany przez **Gminę Czarny Dunajec oraz Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnym Dunajcu** i jest finansowany przez **Unię Europejską** ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego**, w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa 9: REGION SPÓJNY SPOŁECZNIE, Działanie 9.1: AKTYWNA INTEGRACJA, Poddziałanie 9.1.1: AKTYWNA INTEGRACJA – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR**, w okresie od 1 stycznia 2021 roku do 30 czerwca 2022 roku.
- Oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w przedmiotowym projekcie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w „FORMULARZU REKRUTACYJNYM” są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że w wyznaczonych przez **Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnym Dunajcu** terminach udziału w poszczególnych formach wsparcia, oferowanych w przedmiotowym projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego**.
- Oświadczam, iż jako osoba składająca „FORMULARZ REKRUTACYJNY”, zgłaszająca się do udziału w przedmiotowym projekcie, zapoznałem/am się z treścią **Regulaminu Rekrutacji Uczestników i Udziału w Projekcie** dotyczącym projektu pt. „**Program kompleksowej aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Czarny Dunajec**” nr **RPMP.09.01.01-12-0073/20** i akceptuję jego postanowienia.
- Oświadczam, iż jako osoba składająca „FORMULARZ REKRUTACYJNY” zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pt. „**Program kompleksowej aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Czarny Dunajec**” nr **RPMP.09.01.01-12-0073/20** jest realizowany przez **Gminę Czarny Dunajec oraz Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czarnym Dunajcu** i jest współfinansowany przez **Unię Europejską**, ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego** w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020**.
- Oświadczam, iż **nie jestem** uczestnikiem innego projektu, realizowanego w tym samym czasie, w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 (RPO WM 2014-2020)**, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji / kompetencji / wiedzy.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, jednak nie podanie tych danych uniemożliwi proces kwalifikowalności i przyjęcia mnie do projektu. Jednocześnie oświadczam, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, iż złożenie „FORMULARZA REKRUTACYJNEGO” nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu jako jego Uczestnika.
- Deklaruję uczestnictwo w całym projekcie oraz we wszystkich poszczególnych wsparciach, zgodnie z przygotowaną indywidualną ścieżką reintegracji, a także wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestnika Projektu *

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Program kompleksowej aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Czarny Dunajec” nr RPMP.09.01.01-12-0073/20 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) 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;
 - 2) 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;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) 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;
3. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Program kompleksowej aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Czarny Dunajec” nr RPMP.09.01.01-12-0073/20 w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPO WM);
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości – wojewódzkiej samorządowej jednostce organizacyjnej Województwa Małopolskiego, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu Projekt - *Gminie Czarny Dunajec*, z siedzibą w *Czarnym Dunajcu*, ul. *Józefa Piłsudskiego 2*, 34-470 *Czarny Dunajec* oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – *Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Czarnym Dunajcu*, z siedzibą w *Czarnym Dunajcu*, ul. *Józefa Piłsudskiego 4*, 34-470 *Czarny Dunajec*. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹⁴, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
5. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później¹⁵;
6. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielania wsparcia w ramach projektu;
7. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

¹⁴ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014-2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju.

¹⁵ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m.in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczenia VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji, itp.)



Załącznik nr 1 do „Regulaminu Rekrutacji Uczestników i Udziału w Projekcie”

11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

- a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM¹⁶, lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
 - b) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MiiR¹⁷;
 - c) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP¹⁸ lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków;
12. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji¹⁹;
13. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy¹⁹;
14. Do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)¹⁹.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestnika Projektu *

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

¹⁶ iodo@umwm.malopolska.pl

¹⁷ <mailto:iod@miir.gov.pl>

¹⁸ dane_osobowe@mcp.malopolska.pl

¹⁹ Należy wykreślić, jeśli NIE DOTYCZY





OCENA KWALIFIKOWALNOŚCI

Potencjalnego Uczestnika / Uczestniczki Projektu DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Wypełnia Beneficjent projektu

Data wpływu Formularza do biura projektu:

.....

Podpis osoby przyjmującej formularz:

.....

Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego:

.....

Wypełnia Beneficjent projektu

Osoba składająca przedmiotowy Formularz Rekrutacyjny, jako potencjalny Uczestnik Projektu

spełnia²⁰

nie spełnia²⁰

kryteria uczestnictwa w projekcie pn. „Program kompleksowej aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Czarny Dunajec” nr RPMP.09.01.01-12-0073/20

.....
Data weryfikacji Formularza Rekrutacyjnego

.....
Czytelny podpis osoby weryfikującej Formularz Rekrutacyjny

²⁰ Zaznaczyć odpowiednią odpowiedź

