

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejski Fundusz Społeczny, Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa RPKP.09.00.00 Solidarne Społeczeństwo, Działanie RPKP.09.03.00 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych

**DANE UCZESTNIKA OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU**

**pt. „ DZIENNY DOM POBYTU W GMINIE ŁUBIANKA”**

1. **Dane uczestnika – indywidualni i pracownicy instytucji/podmiotów**

|  |
| --- |
| 1. **Dane uczestnika:**
 |
| **Rodzaj uczestnika:** | [ ]  Indywidualny[[1]](#footnote-1) [ ]  Pracownik lub przedstawiciel  instytucji/podmiotu[[2]](#footnote-2) |
| **Nazwa instytucji/podmiotu[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Imię/imiona:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **PESEL:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Wykształcenie:** | [ ]  **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)[ ]  **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)[ ]  **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)[ ]  **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)[ ]  **Policealne** (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)[ ]  **Wyższe** (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym). |
| 1. **Dane kontaktowe:**
 |
| **Województwo:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Miejscowość:**  |  |
| **Ulica:** |  |
| **Nr budynku:** |  | **Nr lokalu:****(nie dotyczy** [ ] **)** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Status** **osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**: | [ ]  osoba bezrobotna  zarejestrowana w  ewidencji urzędów  pracy w tym  zakwalifikowana do: [ ]  I profilu pomocy [ ]  II profilu pomocy  [ ]  III profilu pomocy [ ]  brak profilu | [ ]  osoba bezrobotna niezarejestrowana  w ewidencji urzędów pracy |
| **w tym:** | [ ]  osoba długotrwale bezrobotna |
| [ ]  osoba bierna zawodowo  | **w tym:** | [ ]  osoba ucząca się [ ]  osoba nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu[ ]  inne |
| [ ]  osoba pracująca  | **w tym:** | [ ]  w administracji rządowej[ ]  w administracji samorządowej[ ]  w organizacji pozarządowej[ ]  w przedsiębiorstwie społecznym[ ]  w MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie[ ]  prowadząca działalność na własny  rachunek[ ]  w dużym przedsiębiorstwie[[4]](#footnote-4)[ ]  inne |
| Wykonywany zawód |  |
| **Nazwa podmiotu, w którym osoba jest zatrudniona:** |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | [ ]  Tak | [ ]  Nie | [ ]  Odmawiam  podania  informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | [ ]  Tak | [ ]  Nie | [ ]  Odmawiam  podania  informacji |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| **w tym:**  | [ ]  w gospodarstwie domowym z dziećmi  pozostającymi na utrzymaniu |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) np. uzależniona od alkoholu, uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających, zwolniona z zakładu karnego, chora psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art. 7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej  | [ ]  Tak | [ ]  Nie | [ ]  Odmawiam  podania  informacji |

…………………………………… …………………………………………………..

 Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu\**√*

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

1. **Dane instytucji otrzymujących wsparcie**

 *(wypełnia pracownik/przedstawiciel instytucji/podmiotu)*

|  |
| --- |
| 1. **Dane podstawowe:**
 |
| **Nazwa instytucji:** |  |
| **NIP** (*jeżeli podmiot nie posiada proszę wpisać BRAK)* |  |
| **Typ instytucji** *(Proszę zaznaczyć jedną opcję wyboru)***:** |
| [ ]  jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych) |
| [ ]  placówka systemu oświaty |
| [ ]  organizacja pozarządowa[[5]](#footnote-5) |
| [ ]  podmiot ekonomii społecznej | **w tym** | [ ]  przedsiębiorstwo społeczne[ ]  podmiot reintegracyjny (WTZ,ZAZ, CIS, KIS)[ ]  podmiot działający w sferze działalności pożytku publicznego |
| [ ]  instytucja rynku pracy |
| [ ]  podmiot sfery gospodarczej - przedsiębiorstwo |
| [ ]  inny, jaki? ………………………………………………………………………… |
| 1. **Dane teleadresowe:**
 |
| **Województwo:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Ulica:** |  |
| **Nr budynku:** |  | **Nr lokalu:****(nie dotyczy** [ ] **)** |  |
| **Kod pocztowy:** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | **Adres e-mail** |  |

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

 Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu*√*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. ”DZIENNY DOM POBYTU W GMINIE ŁUBIANKA”**

Ja niżej podpisany(a) ……………………………….…………………………………………………………….……..…...

deklaruję swój udział w Projekcie pt. ***„DZIENNY DOM POBYTU W GMINIE ŁUBIANKA” (dalej Projekt),*** realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa RPKP.09.00.00 Solidarne Społeczeństwo, Działanie RPKP.09.03.00 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych Poddziałanie RPKP.09.03.02 Rozwój usług społecznych.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu Gminy Łubianka, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Projektu i Regulaminem Rekrutacji dostępnym na stronie internetowej www.gopslubianka.pl i akceptuję jego postanowienia.
3. Zostałem poinformowany, że Projektjest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a jego realizacja odbywa się w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
4. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, kart doradczych i umów dostarczanych przez realizatora w trakcie Projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji realizowanego Projektu.
5. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
7. Oświadczam, że w terminie udziału w Projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, publikacjach.
9. Postanowienia końcowe:
10. zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin projektu.
11. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu.
12. W sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje Koordynator Projektu.
13. deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

……………………………………………… ………………………………………..

 Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu *√*

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „DZIENNY DOM POBYTU W GMINIE ŁUBIANKA” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, mający 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 na mocy art. 71 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny).
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – 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:
3. 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. U. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
4. 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. U. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
	1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. 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. U. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
7. 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. U. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486),
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217),
9. 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. U. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu DZIENNY DOM POBYTU W GMINIE ŁUBIANKA, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Łubianka/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance, którego biuro realizacji projektu znajduje się przy ul. Toruńska 97, 87-152 Łubianka. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020.
12. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

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

 Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu

1. Dotyczy osoby fizycznej, przystępującej do Projektu z własnej inicjatywy [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wsparcie realizowane na rzecz danej instytucji/podmiotu obejmuje również jej pracowników (w przypadku organizacji pozarządowych również członków zarządu i wolontariuszy) lub gdy osoba została oddelegowana/wskazana do udziału w Projekcie przez daną instytucję/podmiot. Zaznaczając tę opcję należy również wypełnić tabelę nr II poświęconą danym instytucji/podmiotu [↑](#footnote-ref-2)
3. Nie dotyczy uczestnika indywidualnego [↑](#footnote-ref-3)
4. Duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku organizacji będącej jednocześnie podmiotem ekonomii społecznej, proszę zaznaczyć „podmiot ekonomii społecznej” oraz w tym „podmiot działający w sferze działalności pożytku publicznego” [↑](#footnote-ref-5)