

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)