

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(dla otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym)
do udziału w projekcie pt. **Centrum Rozwoju Seniorów 1**

Zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. Centrum Rozwoju Seniorów 1	
Rodzaj wsparcia, w którym chcę wziąć udział:	<input type="checkbox"/> Zajęcia grupowe w ramach centrum m.in. zajęcia plastyczne, ruchowe, prelekcje tematyczne, warsztaty kompetencji miękkich <input type="checkbox"/> Zajęcia indywidualne z psychologiem; <input type="checkbox"/> Wydarzenia kulturalne i towarzyskie; <input type="checkbox"/> Konferencja podsumowująca i upowszechniająca efekty projektu

OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ

Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze Lokalnej Strategii Rozwoju opracowanej dla Lokalnej Grupy Działania „Dwie Rzeki”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Proszę zaznaczyć jednostkę urbanistyczną Miasta Bydgoszczy zgodną z miejscem zamieszkania uczestnika:	<input type="checkbox"/> Śródmieście <input type="checkbox"/> Bocianowo <input type="checkbox"/> Wilczak <input type="checkbox"/> Błonie	<input type="checkbox"/> Fordon I <input type="checkbox"/> Fordon II <input type="checkbox"/> Okole
Oświadczam, że będę uczestniczyć maksymalnie w jednym projekcie dofinansowanych przez LGD Dwie Rzeki w ramach niniejszego naboru oraz 1/G/2019 i 1/G/2018 w charakterze otoczenia:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że spełniam kryteria określone dla otoczenia osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Proszę wskazać przesłankę bycia otoczeniem dla uczestnika projektu:		
<input type="checkbox"/> spełnienie kryterium kwalifikowalności uczestnika (osoba z otoczenia osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym)	Proszę wskazać imię i nazwisko uczestnika projektu, dla którego jest Pan/Pani otoczeniem: 	
<input type="checkbox"/> weryfikacja zamieszkania na obszarze LSR (zgodnie z KC)		
<input type="checkbox"/> korzystanie ze wsparcia maksymalnie w jednym projekcie dofinansowanym przez LGD w ramach danego naboru wniosków oraz naborach 1/G/2018 i 1/G/2019.		



**Informacja na temat motywacji do udziału w projekcie.
Proszę wstawić krzyżyk (x) w kratce z najbardziej właściwą odpowiedzią**

	Zdecydowanie tak	Trudno powiedzieć	Zdecydowanie nie
Chcę wziąć udział w projekcie, aby zwiększyć moje możliwości w zakresie wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wierzę, że udział w projekcie pomoże mi uzyskać nowe kompetencje w zakresie wspierania osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uważam, że udział w projekcie podniesie moją pewność siebie i motywację do wspierania osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sądzę, że dzięki udziałowi w projekcie wzrosną moje umiejętności społeczne, w tym sprawnego komunikowania się z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uważam, że dzięki udziałowi w projekcie poprawię umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów we wspieraniu osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA

Imię (imiona) i nazwisko			
Pesel		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA¹			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis²

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (Dz. Ust. Nr 16, poz. 93. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO”.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

W związku z przystąpieniem do projektu **pt. Centrum Rozwoju Seniorów 1** oświadczam, że 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 dnia 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. 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 z późn. 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 2020 r. poz. 818);
 - 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 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. 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 z późn. 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 2020 r. poz. 818),
 - 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. (z późn. zm.).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu: **Projekt grantowy Stowarzyszenia Bydgoska Lokalna Grupa Działania "Dwie Rzeki"** oraz **projektu grantowego pt. Centrum Rozwoju Seniorów 1**, 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 grantowy Stowarzyszenia Bydgoska Lokalna Grupa Działania "Dwie Rzeki" – Stowarzyszenie Bydgoska Lokalna Grupa Działania „Dwie Rzeki”, ul. Obrońców Bydgoszczy 1, 85-054 Bydgoszcz** oraz **Agencji Analiz i Doradztwa Personalnego Psychological Solutions Group Remigiusz Koc ul. Gdańska 105/4, 85-022 Bydgoszcz**.
 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. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
 8. W ciągu ...³ po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy .
 9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
 11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
 12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
1) IOD@mfi.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;
 13. 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;
 14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 15. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU⁴

³ 90 dni kalendarzowych w przypadku pomiaru kryterium efektywności zawodowej zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 lub 3 miesięcy w przypadku pomiaru kryterium efektywności społecznej i/lub zatrudnieniowej zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.

⁴ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej/ubezprawionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.