Załącznik 1A

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

(OSOBY ZAGROŻONE UBOSTWEM/ WYKLUCZNIEM SPOŁECZNYM)

*Formularz należy wypełnić literami drukowanymi, pola zawierające kwadrat należy wypełnić wstawiając znak **X przy wybranej pozycji.***

DANE GRANTOBIORCY

Tytuł projektu:	**Klub Młodzieżowy ,,Radosny Zakątek"- edycja III**			
Nr projektu grantowego	**nr 4/2/G/2021**			
Nazwa grantobiorcy	Stowarzyszenie Na Rzecz Dzieci i Osób z Niepełnosprawnością „Radosny Zakątek"			
Okres realizacji projektu objętego grantem	**OD**	03-01-2022	**DO**	30-06-2022

DANE KANDYDATA/KANDYDATKI

1	**Imię (imiona)**	
2	**Nazwisko**	
3	**Data urodzenia**	
4	**Miejsce zamieszkania:**	***gmina*** *……* *miejscowość ……* *ulica …….. nr domu/mieszkania……*
5	**Miejsce pobierania nauki**	

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

1	**Imię**	
2	**Nazwisko**	
3	**Telefon kontaktowy**	
4	**Adres email**	

KATEGORIA UCZESTNIKA:

(proszę wybrać kategorię uczestnika – można wskazać więcej niż jedną kategorię – jeśli dotyczy).

OSOBY ZAGROŻONE UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM	**TAK**
osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐
osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym	☐
osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	☐
osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich	☐

osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty	☐
osoby z niepełnosprawnością – osoby 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 i 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	☐
członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością	☐
osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐
osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020	☐
osoby odbywające kary pozbawienia wolności objęte dozorem elektronicznym	☐
osoby korzystające z PO PŻ.	☐

SPEŁNIENIE KRYTERIÓW DODATKOWYCH:

Niepełnosprawności sprzężone: ☐ **tak** ☐ **nie**

OŚWIADCZENIA:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997. Kodeks karny (Dz.U. 2021. 2345 t.j.) ***oświadczam, że:***

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie objętym grantem, a wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą;
2. **Nie byłem(-am) i nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem**, który uzyskał dofinansowanie w ramach *Projektu grantowego* „Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej", *w ramach Osi Priorytetowej XI* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
3. **Mieszkam na terenie działania Lokalnej grupy Działania Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej tj. powiatu aleksandrowskiego**
4. **Wszelkie informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest: **Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci i Osób z Niepełnosprawnością „Radosny Zakątek",** reprezentowane przez Prezes Stowarzyszenia, Okrzei 4a, 87-700 Aleksandrów Kujawski.
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu **Klub Młodzieżowy „Radosny Zakątek" edycja III (umowa nr UG/2/G/3/2021).**
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania lub cofnięcie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
6. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych, a także do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie.

…… ……

Miejscowość i Data Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu[1]

[1] *W przypadku udziału osoby małoletniej, oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna*