Załącznik 1B

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKT

(OSOBY z OTOCZENIA)

*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).

OTOCZENIE OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM - OSOBY, KTÓRYCH UDZIAŁ W PROJEKCIE JEST NIEZBĘDNY DLA SKUTECZNEGO WSPARCIA OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM	**TAK**
Osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	☐
Osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	☐
Osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej	☐

Osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego	☐

SPEŁNIENIE KRYTERIÓW DODATKOWYCH:

Doświadczenie w pracy wolontariackiej (proszę wskazać okres, miejsce, zakres obowiązków)

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 lub opiekuna prawnego uczestnika/ uczestniczki projektu[1]

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