



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Dla Siemiatycz Razem” – karta zgłoszeniowa wraz z oświadczeniem o przetwarzaniu danych osobowych

KARTA ZGŁOSZENIOWA
do projektu: „Dla Siemiatycz Razem” nr RPPD.09.01.00-20-0005/16

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU										
DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU										
Imię (imiona)					Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe				
Nazwisko										
PESEL										
DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU										
Kod pocztowy			-			Miejscowość				
Ulica					Nr domu / lokalu					
Województwo	PODLASKIE				Powiat					
Tel. kontaktowy					Adres e-mail					
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU										
Osoba bezrobotna, w tym:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Osoba bierna zawodowo (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)				<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
• zarejestrowana w PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									
• długotrwale bezrobotna (nie-przerwanie przez okres 12 m-cy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE									
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU										
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub spełniająca warunki do otrzymania takiej pomocy.						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Osoba korzystająca z świadczeń w ramach programu PO PŻ						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji				
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				
Osoba z niepełnosprawnościami						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji				
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji				

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą

.....
Czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Dla Siemiatycz Razem*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „*Dla Siemiatycz Razem*”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, Poleska 89, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze oraz partnera – Białostocka Fundacja Kształcenia Kadr ul. Spółdzielcza 8, 15-441 Białystok. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU