Załącznik Nr 1 do Regulaminu naboru i rekrutacji do projektu

**„KAPITALnie RAZEM w Siemiatyczach”**

**Data i godzina złożenia kwestionariusza w Biurze Projektu:**

**………………………………….……………….…………………………………..**

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu pn. „KAPITALnie RAZEM w Siemiatyczach”**

**DANE OSOBOWE ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **DANE OSOBOWE** | **NAZWA** | **DANE KANDYDATA/KI** |
|  | DANE PODSTAWOWE | IMIĘ/ IMIONA |  |
| NAZWISKO |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| PŁEĆ | KOBIETA | MĘŻCZYZNA |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO (w przypadku osób pełnoletnich) |  |
| Status na rynku pracy(w przypadku osób pełnoletnich) | * osoba bezrobotna niezarejestrowana

w ewidencji UP* osoba bezrobotna zarejestrowana

w ewidencji UP* w tym osoba długotrwale bezrobotna
* osoba bierna zawodowo
* osoba pracująca
 |
| Wykształcenie | * podstawowe
* ponadpodstawowe
* gimnazjalne
* ponadgimnazjalne
* policealne
* wyższe
 |
|  | ADRES ZAMIESZKANIA | Ulica |  |
| Nr domu/ nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
|  | DANE KONTAKTOWE | Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) |  |
|  | Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  |  | TAK |
|  | NIE |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (np. zamieszkała na terenie wiejskim) |  | TAK |
|  | NIE |
| Osoba z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym bądź należąca do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.Przesłanki wykluczenia społecznego, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 "Wytycznych 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".**Jeśli wskazano "tak" należy zaznaczyć przesłanki, które spełnia dana osoba:**□ Osoba z rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. ubóstwo; sieroctwo; bezdomność; bezrobocie; niepełnosprawność; długotrwała lub ciężka choroba; przemoc w rodzinie; potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, ochrona uzupełniająca lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa; klęska żywiołowa lub ekologiczna)□ Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uzależnieni od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego; uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej; chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)□ Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz osoba z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej□ Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 969).□ Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o której mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1327).□ Osoba z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna 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 dziecko z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020□ Członek gospodarstwa domowego, w którym sprawuje się opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z członków nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością□ Dziecko osoby niesamodzielnej□ Dziecko osoby bezdomnej lub dotkniętej wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020□ Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa | □ tak □ nie |
|  | **Kryterium premiujące:****1. Osoba spełniająca więcej niż jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społeczne:**□ ubóstwo; □ sieroctwo; □ bezdomność; □ bezrobocie; □ niepełnosprawność; □ długotrwała lub ciężka choroba; □ przemoc w rodzinie; □ potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; □ potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; □ bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; □ trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, ochrona uzupełniająca lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; □ trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; □ alkoholizm lub narkomania; □ zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa; □ klęska żywiołowa lub ekologiczna**2. Osoba w wieku 15-29 lat:**□ tak □ nie |  |
|  | Oświadczenie:1. "Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą".
2. "Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia, usunięcia".
3. "Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach, pt. „*KAPITALnie RAZEM w Siemiatyczach*"
4. "Oświadczam, że zapoznałem/am się z "Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki"
5. "Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „KAPITALnie RAZEM w Siemiatyczach" przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020".

Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie |

………………………………………………… ……………………………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*/ *OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU\**

W związku z przystąpieniem do rekrutacji w ramach projektu pn. „KAPITALnie RAZEM w Siemiatyczach" oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie rekrutacji do projektu.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Siemiatycze z siedzibą przy ul. Pałacowej 2, w Siemiatyczach (kod pocztowy: 17-300), tel. 85 65 65 800. Z administratorem danych można skontaktować się drogą elektroniczną na adres e-mail: urzad@siemiatycze.eu lub pisemnie na adres siedziby administrator
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, kontakt drogą elektroniczną: iod@siemiatycze.eu lub pisemnie na adres administratora.
3. Dane mogą być udostępniane innym organom administracji publicznej oraz podmiotom realizującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej w celu i zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa a także innym podmiotom, które na podstawie zawartych umów przetwarzają powierzone dane osobowe.
4. Dane nie są przekazywane do państw trzecich.
5. Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
6. Jestem świadoma/my, że:
* mam prawo wycofać zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
* brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moje uczestnictwo w projekcie

\*podstawy prawne: rozporządzenie 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 osobowych) - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., określane terminem RODO; ustawa z dnia 10 maja 2018 r.
o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).