

Załącznik Nr 1 do Regulaminu naboru i rekrutacji do projektu „Rozszerzenie oferty świetlicy środowiskowej w Siemiatyczach”

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

.....  
Wypełnia realizator

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

**do projektu pn. „Rozszerzenie oferty świetlicy środowiskowej w Siemiatyczach”**

**Wyrażam wolę uczestnictwa .....**  
**(imię i nazwisko zgłaszanej osoby) w projekcie pn. „Rozszerzenie oferty świetlicy środowiskowej w Siemiatyczach”:**

DANE OSOBOWE ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Wiek	
PESEL	
DANE DODATKOWE DOT. ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA	
<p>Osoba z rodziny zagrożonej 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.</p> <p>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".</p> <p><b>Jeśli wskazano "tak" należy zaznaczyć przesłanki, które spełnia dana osoba:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 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</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**Biuro projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach**

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) Tel. + 48 85 6556957

przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa; klęska żywiołowa lub ekologiczna)

☐ Dziecko osoby (lub osób), 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 leczenia 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

<input type="checkbox"/> Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	
Osoba ze znaczną lub umiarkowaną niepełnosprawnością, zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawność intelektualna, całościowe zaburzenia rozwojowe	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba pochodząca z rodziny korzystającej z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Oświadczenie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. "Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą".</li> <li>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".</li> <li>3. "Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach, pt. "Rozszerzenie oferty świetlicy środowiskowej w Siemiatyczach"</li> <li>4. "Oświadczam, że zapoznałem/am się z "Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki"</li> <li>5. "Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu "Rozszerzenie oferty świetlicy środowiskowej w Siemiatyczach" przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020".</li> <li>6. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.</li> </ol>	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Data i podpis*</p>	

\* Kwestionariusz powinien zostać podpisany przez rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego Uczestnika Projektu

W związku z przystąpieniem do rekrutacji w ramach projektu pn. "Rozszerzenie oferty świetlicy środowiskowej w Siemiatyczach" oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie rekrutacji do projektu.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. 11 Listopada 35A, w Siemiatyczach (kod pocztowy: 17-300), tel. 85 655 69 57. Z administratorem danych można skontaktować się drogą elektroniczną na adres e-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) lub pisemnie na adres siedziby administratora

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, kontakt drogą elektroniczną: [iod@deltacomp.pl](mailto:iod@deltacomp.pl) lub pisemnie na adres administratora.

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.

Dane nie są przekazywane do państw trzecich.

Administrator nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

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., określone terminem RODO ; ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

**Biurowisko projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemiatyczach**

ul. 11 Listopada 35A, 17-300 Siemiatycze, Polska

E-mail: [mops@siemiatycze.eu](mailto:mops@siemiatycze.eu) Tel. + 48 85 6556957



.....  
.....  
(miejscowość i data)  
prawnego)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna