



Projekt pn. „Inkubator aktywności społeczno-zawodowej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
pn. „Inkubator aktywności społeczno-zawodowej”  
DLA KANDYDATA NA UCZESTNIKA**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane do projektu, wezmą udział w przewidzianych w projekcie formach wsparcia.

**Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego DUŻYMI literami**

**I. Dane osobowe osoby rekrutowanej na uczestnika/uczestniczkę projektu**

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię/Imiona</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Miejsce zamieszkania</b> (ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo)	
<b>Dokładny adres do korespondencji<sup>1</sup></b> (ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo)	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>E-mail*</b>	

\*Podanie danych jest dobrowolne

**II. Czynniki kwalifikujące osobę do udziału w projekcie (należy zaznaczyć krzyżykiem).**

<sup>1</sup> Wypełnić, jeśli inne niż miejsce zamieszkania.



Projekt pn. „Inkubator aktywności społeczno-zawodowej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Osoba zamieszkała na terenie Częstochowy			
	Osoba bezrobotna	Osoba bierna zawodowo	Osoba pracująca - o niskich dochodach	Osoba będąca wychowankiem usamodzielnianym
Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej (MOPS)				
Osoba przebywające w pieczy zastępczej				
Osoba opuszczająca pieczę zastępczą				
Rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji społeczno-wychowawczych				
Osoba nieletnia wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji				
Osoba przebywająca w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym i Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii				
Osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego				
Osoba z niepełnosprawnością,				
Osoba w trudnej sytuacji życiowej/znajdująca się w kryzysowej sytuacji (zdarzenia losowe)				
Osoba bezdomna lub zagrożona bezdomnością				
Osoba długotrwale bezrobotna				
Osoba niesamodzielną				
Rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem				
Osoba zadłużona (na przykład wobec ZGM, innych wynajmujących)				
Osoba przeżywająca problemy rodzinne				



Projekt pn. „Inkubator aktywności społeczno-zawodowej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

(przemoc, bezradność opiekuńczo-wychowawcza, etc.)				
Osoba uzależniona, w tym po odbytych leczeniu odwykowym				
Osoba po odbytych wyroku w zakładzie penitencjarnym				
Inna niekorzystna sytuacja życiowa				

**III.** Po zapoznaniu się z katalogiem form wsparcia zawartym w regulaminie projektu pn. „Inkubator aktywności społeczno-zawodowej” oświadczam, że **korzystam / nie korzystam\*** z podobnych form wsparcia, w identycznym zakresie, w innych projektach współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**IV.** Oświadczenie kandydata na uczestnika projektu pn. „Inkubator aktywności społeczno-zawodowej” o numerze WND-RPSL.09.01.05-24-0061/20

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w projekcie.

**\* właściwe podkreślić**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata do projektu

**Klauzula informacyjna:**

1. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia 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
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą powyższe dane osobowe kandydata na uczestnika projektu - zakres zgodny z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.*
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia przez okres pięciu lat począwszy od dnia zakończenia okresu realizacji projektu (tj. 31.12.2022 r.), przy czym IZ może przedłużyć ten termin na dalszy czas oznaczony - zgodnie z postanowieniami umowy o dofinansowanie nr: UDA - RPSL.09.01.02-24-0061/20-00



Projekt pn. „Inkubator aktywności społeczno-zawodowej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice;
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - 1) Beneficjenta – FUNDACJA DLA ROZWOJU, al. Kościuszki 13, 42-202 Częstochowa; Została wyznaczona osoba - Inspektor Ochrony Danych z ramienia Beneficjenta do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: IOD@fdr.com.pl;
  - 2) Partnera – Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”, ul. Focha 19/21 42-217 Częstochowa
  - 3) Instytucję Zarządzającą - Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24; kontakt do Inspektora Ochrony Danych - iod@slaskie.pl.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jak również mam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzaniu.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.