Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**pn. „Rodzina, razem możemy więcej”**

**DLA KANDYDATA/KANDYDTKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ**

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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce zamieszkania** (ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo) |  |
| **Dokładny adres do korespondencji[[1]](#footnote-1)**  (ulica, nr domu, nr mieszkania miejscowość, kod pocztowy, poczta, powiat, województwo) |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail\*** |  |

\*Podanie danych jest dobrowolne

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Osoba zamieszkała na terenie Częstochowy |
| 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 |  |
| Osoba bezdomna lub zagrożona bezdomnością |  |
| Osoba długotrwale bezrobotna |  |
| Osoba niesamodzielna |  |
| 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 (przemoc, bezradność opiekuńczo-wychowawcza, etc.) |  |
| Osoba uzależniona, w tym po odbytym leczeniu odwykowym |  |
| Osoba po odbytym wyroku w zakładzie penitencjarnym |  |
| Inna niekorzystna sytuacja życiowa |  |

**Oświadczenia kandydata/tki na uczestnika/czkę projektu   
pn. „Rodzina, razem możemy więcej”o numerze FESL.07.07-IZ.01-03B1/23-003**

**3.** Po zapoznaniu się z katalogiem form wsparcia zawartym w regulaminie projektu pn. „Rodzina, razem możemy więcej” oświadczam, że ***korzystam / nie korzystam*\*\***   
z podobnych form wsparcia, w identycznym zakresie, w innych projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +).

**4**. Kwalifikowalność swojego udziału **potwierdzam / nie potwierdzam**\*\* odpowiednim zaświadczeniem zgodnie z zapisami w Regulaminie rekrutacji do projektu i realizacji form wsparcia dla uczestnika w projekcie pn. „Rodzina, razem możemy więcej” w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +).

**5.** ***Wyrażam / nie wyrażam\*\**** zgodę na telefoniczny kontakt ze mną zgodnie z prawem telekomunikacyjnym (sms lub telefon) w celach informacyjnych związanych z procesem rekrutacyjnym do projektu: „ Rodzina, razem możemy więcej”.

**6.** ***Wyrażam / nie wyrażam\*\**** zgodę na kontakt mailowy zgodnie z ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną w celach informacyjnych związanych z procesem rekrutacyjnym do projektu: „ Rodzina, razem możemy więcej”.

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

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

**\*\* właściwe podkreślić**

……………………………..….… ……..………………………..…………….…

Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/tki do projektu

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 – dalej w skrócie zwane RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Fundacja Dla Rozwoju, al. Kościuszki 13, 42-202 Częstochowa.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych z którym możecie Państwo skontaktować się pod ww. adresem lub drogą mailową: iod@fdr.com.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu pn.: Rodzina, razem możemy więcej.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z art. 6 ust 1:

lit. a RODO (przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem, jeżeli osoba której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów),

lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).

1. Odbiorcy danych osobowych: upoważnieni pracownicy do przetwarzania danych osobowych, uprawnione organy lub urzędy państwowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Odbiorcami mogą być również podmioty przetwarzające dane osobowe na podstawie zawartej umowy powierzenia z Administratorem. Odbiorcą danych osobowych będzie również partner projektu Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „Dla Rodziny”. Państwa dane osobowe będą również udostępniane Zarządowi Województwa Śląskiego pełniącego rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL) w celu rozliczenia, ewaluacji i kontroli projektu.
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa.
3. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (w zakresie niewymaganym przepisami prawa), ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest wymagane przepisami prawa i odbywało się na podstawie zgody.
4. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa UODO   
   (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/ Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
5. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkować brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym do projektu.

1. Wypełnić, jeśli inne niż miejsce zamieszkania.  
    [↑](#footnote-ref-1)