



FORMULARZ REKRUTACYJNY
do udziału w projekcie „Złota jesień – każdy z nas będzie seniorem” numer RPPK.08.03.00-18-0052/17

Data wpływu formularza podpis
(wypełnia pracownik)

OŚWIADCZENIE:

Dane uczestnika

Imię:

Nazwisko:

Płeć : (proszę zaznaczyć właściwe) Kobieta Mężczyzna

Wiek w chwili przystąpienia do projektu

PESEL:

Dane kontaktowe

Miejscowość.....

Ulica

Nr domu Nr lokalu



Kod pocztowy

Poczta

Gmina

Powiat

Województwo

Kraj

Obszar (*proszę zaznaczyć właściwe*):

obszar wiejski **obszar miejski**

Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) (*proszę zaznaczyć właściwe*) 1 2 3

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

Status uczestnika

Wykształcenie
(proszę zaznaczyć właściwe):

Brak	<input type="checkbox"/> Tak
Podstawowe	<input type="checkbox"/> Tak
Gimnazjalne	<input type="checkbox"/> Tak
Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Tak
Pomaturalne	<input type="checkbox"/> Tak
Wyższe	<input type="checkbox"/> Tak

Status uczestnika
(proszę zaznaczyć właściwe):

Jestem członkiem mniejszości etnicznej lub narodowej, migrantem, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Oświadczam, iż (proszę zaznaczyć „x”):

1. Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w urzędzie pracy, w tym: Długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2. Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy, w tym: Długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3. Jestem bierną zawodowo, w tym: a. Ucząca się <input type="checkbox"/> b. Nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu <input type="checkbox"/> c. Inne <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4. Jestem osobą pracującą, w tym: (wpisać stanowisko i nazwę zakładu pracy)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Oświadczam, iż (proszę zaznaczyć „x”):

5. Jestem osobą niesamodzielną (należy dołączyć zaświadczenie lekarskie)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6. Jestem osobą niepełnosprawną (należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7. Jestem osobą, której dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego, tj.: a. Osoba samotnie gospodarująca - dochód do 1051,50 zł b. Osoba w rodzinie, dochód na członka rodziny - 792,00 zł (należy dołączyć zaświadczenie o dochodach)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
8. Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
9. Jestem osoba korzystającą z pomocy społecznej (należy dołączyć zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
10. Jestem osobą samotnie gospodarującą	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**W ramach projektu jestem zainteresowana/
zainteresowany:**

Pobytem w dziennym domu opieki

Usługami opiekuńczymi (pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, opieka higieniczna, pielęgnacja zalecona przez lekarza, zapewnienie kontaktu z otoczeniem)

Specjalistycznymi usługami opiekuńczymi (pielęgnacja i wspieranie procesu leczenia (pomoc i asystowanie), rehabilitacja fizyczna i usprawnienie zaburzonych funkcji organizmu)

Sąsiedzkimi usługami opiekuńczymi (pomoc w codziennych czynnościach domowych świadczona przez osoby blisko zamieszkujące)

Teleopieką (zdalne, całodobowe monitorowanie stanu zdrowia i reagowanie na kryzysy zdrowotne)

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie:

Ja, niżej podpisana/y deklaruje uczestnictwo w „Złota jesień – każdy z nas będzie seniorem” numer RPPK.08.03.00-18-0052/17, realizowanym przez Gminę Głogów Małopolski w partnerstwie z Gminą Krasne i Podkarpacką Fundacją Rozwoju Regionalnego współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem udziału w projekcie, oraz że zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień.

3. Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....
Data i podpis uczestnika

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z prowadzonym procesem rekrutacji do Projektu pn. Złota jesień – każdy z nas będzie seniorem, przyjmuję do wiadomości, iż:

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) dalej RODO – dalej: Realizator Projektu „Złota jesień – każdy z nas będzie seniorem” informuje, że:

I. Administratorem moich danych osobowych jest .

.....

II. Cele przetwarzania

Jako administrator będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe:

- w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego w ramach Projektu „Złota jesień – każdy z nas będzie seniorem” RPPK.08.03.00-18-0052/17
- w celu wypełnienia przez Realizatora Projektu obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów, w tym do wykazania zastosowania prawidłowej procedury wyłonienia uczestników Projektu
- w celu prawidłowego raportowania przez Realizatora Projektu do organów uprawnionych.

III. Podkarpacka Fundacja Rozwoju Regionalnego będzie przetwarzać następujące kategorie danych:

1. Imię,
2. Nazwisko,
3. PESEL,
4. Płeć,
5. Wiek w chwili przystępowania do projektu,
6. Wykształcenie,
7. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
8. Nr telefonu,
9. Adres e-mail,
10. Adres strony www,
11. wykształcenie
12. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,

13. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
14. Osoba z niepełnosprawnościami,
15. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,
16. W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,
17. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,
18. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej);
19. Status osoby na rynku pracy,
20. Wykonywany zawód,
21. Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),
22. osoba niesamodzielna
23. dochód
24. osoba korzystająca z POPŻ,
25. osoba korzystająca z pomocy społecznej,
26. osoba samotnie gospodarująca
27. formy wsparcia w ramach projektu
28. informacja o sytuacji zdrowotnej
29. informacja o sytuacji rodzinnej
30. informacja o sytuacji mieszkaniowej

IV. Podstawy przetwarzania

Podstawą prawną przetwarzania Pani / Pana danych osobowych w celach, o których mowa w pkt II, jest art. 6 ust. 1 lit. a , przetwarzanie jest niezbędne do przeprowadzenia prawidłowego procesu rekrutacji w ramach projektu „Złota jesień – każdy z nas będzie seniorem” RPPK.08.03.00-18-0052/17

V. Pani / Pana dane osobowe mogą zostać przekazane następującym odbiorcom danych:

1. zleceniobiorcom oraz pracownikom....., którzy są zaangażowani w realizację projektu „Złota jesień – każdy z nas będzie seniorem” RPPK.08.03.00-18-0052/17, organom uprawnionym do kontroli, w ramach prowadzonego postępowania,
2. podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej,

3. m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.

VI. Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

VII. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane: przez okres realizacji i trwałości Projektu „Złota jesień – każdy z nas będzie seniorem” tj. do dnia 28.02.2025 r.

VIII. Zgodnie z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

IX. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

X. Przysługuje Pani / Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

XI. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest niezbędne do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w rekrutacji do projektu oraz udzielenia dalszego wsparcia w ramach Projektu.

.....
(data, czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu)