



ZAŁĄCZNIK NR 1b

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie Seniorzy w Gminie Piaski

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt **SENIORZY W GMINIE PIASKI** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działanie 8.5 Usługi społeczne, Priorytet VIII Zwiększanie spójności społecznej.

Nr Projektu: FELU.08.05-IZ.00-0039/24

Realizacja projektu / Organizator: **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dolina Gielczwi”**,
Bystrzejowice Drugie 15, 21-050 Piaski, tel. 81 52 53 012, biuro@dolinagielczwi.org

Informacja o dostępności usług wspierających:

W ramach projektu istnieje możliwość skorzystania z usług dostępowych, takich jak: tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością. Jeśli potrzebują Państwo dodatkowego wsparcia w zakresie dostępności, prosimy o kontakt z organizatorem.

Instrukcja wypełnienia:

Wszystkie pola Formularza muszą być wypełnione a w miejscach, w których nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”.

Formularz powinien być opatrzony datą i czytelnie podpisany w wyznaczonych miejscach.

Formularz powinien być trwale spięty.

| DANE OSOBOWE | |
|-------------------------|----------|
| Imię (imiona) | Nazwisko |
| PESEL | |
| Obywatelstwo | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | |
| Ulica | |
| Nr domu / Nr mieszkania | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Poczta | |



| | |
|-------------------------------------------------|--|
| Gmina | |
| Powiat | |
| Województwo | |
| DANE KONTAKTOWE | |
| Telefon komórkowy | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |

| Oświadczenia kandydata w zakresie spełniania kryteriów formalnych: | | | Kwalifikacja do udziału (wypełnia Komisja rekrutacyjna) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Oświadczam, że mieszkam na obszarze gminy Piaski | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | | |
| Oświadczam, że wykonuję pracę na obszarze gminy Piaski | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | zaświadczenie <input type="checkbox"/> | |
| Oświadczam, że przynależę do: - grupy osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym, w tym m.in. osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami (w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi) <input type="checkbox"/> - grupy osób niesamodzielnych o ile mieszczą się w katalogu osób wskazanym w Wytocznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 <input type="checkbox"/> - otoczenia osób wykluczonych społecznie, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym <input type="checkbox"/> - rodziny dysfunkcyjnej <input type="checkbox"/> | | | |
| Oświadczenia kandydata w zakresie spełniania kryteriów merytorycznych: | | | |
| Oświadczam, że jestem opiekunem faktycznym osoby niesamodzielnej zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym tzn. osoby, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> | oświadczenie <input type="checkbox"/> wywiad środowiskowy <input type="checkbox"/> | |
| ZAKWALIFIKOWANO | | | tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |

.....
miejscowość i data.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie



OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie SENIORZY W GMINIE PIASKI, oświadczam, że:

- 1) Zgłaszam chęć udziału w Projekcie SENIORZY W GMINIE PIASKI współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- 2) Zostałam/Zostałem poinformowana/y, że projekt SENIORZY W GMINIE PIASKI jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- 3) Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
- 4) Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/uprawniony do uczestnictwa w nim.
- 5) **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „SENIORZY W GMINIE PIASKI”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.**
- 6) Zostałam/zostałem poinformowana/y, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- 7) Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
- 8) Zostałam/Zostałem poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
- 9) Uprzedzona/ uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 10) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Wnioskodawcę projektu na potrzeby rekrutacji.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Ponadto:

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie i wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb realizacji projektu SENIORZY W GMINIE PIASKI.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, że zostałam/lem poinformowana/ny, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dolina Giełczwi”, Bystrzejowice Drugie 15, 21-050 Piaski.
- 2) Moje dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z projektem, w szczególności z przeprowadzeniem procesu rekrutacji.
- 3) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji, a tym samym udziału w projekcie.
- 4) Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie