|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu/siedziby** …………………………………………………………  **Numer ewidencyjny:** ………………………………………………………….……………………………………………..……….……….  **Czytelny podpis:** …………………………………………………………………………………………………...……………………………  ***(wypełnia instytucja rekrutacyjna)*** |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCE**

|  |
| --- |
| **Tytuł projektu: „Klub Młodzieżowy – Równe Szanse”**  **Typ projektu:** Działania na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w zakresie wdrożenia rozwiązań z obszaru aktywnej integracji o charakterze środowiskowym takich jak: c) kluby młodzieżowe  **Oś Priorytetowa 11**: Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju  **Działanie 11.1** Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Europejskiego Funduszu Społecznego |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje podstawowe:** | | | | |
| **dane uczestnika:** | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | |
| PESEL |  | | | |
| E-mail |  | Telefon kontaktowy | |  |
| Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1) | Ulica |  | | |
| Numer budynku |  | | |
| Numer lokalu |  | | |
| Kod pocztowy |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Gmina |  | | |
| Powiat |  | | |
| Województwo |  | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  | | | |
| Wykształcenie (należy zaznaczyć „X”) | Niższe nie podstawowe  Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)  Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)  Ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)  Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)  Wyższe (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym) | | | |
| status osoby na rynku pracy na dzień podpisania formularza  (należy zaznaczyć „X”) | OSOBA BIERNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY  OSOBA BEZROBOTNA ZARESJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDU PRACY  OSOBA PRACUJĄCA  OSOBA BIERNA ZAWODOWO , W TYM:   * OSOBA UCZĄCA SIĘ * OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU * INNE | | | |
| status osoby  (należy zaznaczyć „X”) | osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, imigrant, osoba obcego pochodzenia  osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  Osoba z niepełnosprawnościami  Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | | | |
| Płeć | Kobieta | | Mężczyzna | |

**KRYTERIA WARUNKUJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE – należy zaznaczyć właściwe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| jestem mieszkańcem Gminy m iasta Chełmży | Tak | nie |
| posiadam statusu osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym bądź statusu osoby z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | Tak | nie |
| jestem osobą, która korzysta z programu po pż | Tak | nie |
| uczestniczyłęm/uczestniczyłąm już w innym wsparciu w ramach projektu objętego granetem „Lokalne ośrodki włączenia społecznego” w naborach 2018, 2019 oraz 2020 | Tak | nie |

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zasad uczestnictwa w projekcie pt. „Klub Młodzieżowy – Równe Szanse”, zwanym dalej **„Projektem”,** współfinansowanym Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej  **11**: Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, **Działanie 11.1** Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Europejskiego Funduszu Społecznego i jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.

* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojego dziecka dalszego postępowania rekrutacyjnego.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji projektu objętego grantem i RPO WK-P 2014-2020 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
* Wyrażam zgodę na publikację wizerunku w zakresie związanego z udziałem w projekcie
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.
* Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
* Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i miejscowość** |  |
| **Czytelny podpis uczestnika projektu** |  |
| **Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego** |  |

Załączniki do formularza rekrutacyjnego

1 . Zaświadczenie lub oświadczenie potwierdzającym status osoby wykluczonej np. z ośrodka pomocy społecznej /oświadczenie osoby będącej otoczeniem osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

2. Oświadczenie uczestników projektu objętego grantem (RODO).

3. Oświadczenie POPŻ

1. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)