|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***data wpływu*** | ***nr referencyjny*** |
| ***WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU*** | |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do udziału w projekcie pt. „Klub Młodzieżowy Edukacyjna podróż w przyszłość”**

|  |
| --- |
| **Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu projektu i zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. „Klub Młodzieżowy "Edukacyjna podróż w przyszłość", na zasadach wskazanych w w/w Regulaminie.** |
| **OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ**  Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że: |
| Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. spełniam przynajmniej jedną z poniższych przesłanek **(proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):** |
| osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj.   * ubóstwo * sieroctwo * bezdomność * bezrobocie * niepełnosprawność * długotrwała lub ciężka choroba * przemoc w rodzinie * potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi * potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności * bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych * brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiekuńczo-wychowawcze * trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą * trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego * alkoholizm lub narkomania * zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowej * klęska żywiołowa lub ekologiczna   osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym**:**   * bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej * uzależnieni od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego * uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej * chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego * długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy * zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej * uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; * osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych   osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  osoby z niepełnosprawnością, tj. osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020 [uwaga: niezbędne załączenie odpowiedniego orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia]  członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;  osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;  osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;  osoby korzystające z PO PŻ;  osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego. |
| Jestem osobą zamieszkującą na obszarze LSR Lokalnej Grupy Działania Inowrocław **[proszę zaznaczyć właściwe]:** |
| tak  nie |
| Moje dziecko uczestniczy/uczestniczyło w maksymalnie 2 projektach objętym grantem dofinansowanym w ramach naboru 1/G/2021/Ino Lokalnej Grupy Działania Inowrocław **[proszę zaznaczyć właściwe]:** |
| tak  nie |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA** | | | |
| Imię (imiona) i nazwisko |  | | |
| Data urodzenia |  | Płeć | Kobieta  Mężczyzna |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | |
| Ulica |  | | |
| Numer domu |  | Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  | Adres e-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **NALEŻY WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU OSÓB NIESAMODZIELNYCH** | | | |
| Oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną, tzn. nie mam możliwości samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego tj.; kąpanie się; ubieranie się i rozbieranie; korzystanie z toalety; wstawanie z łóżka i przemieszczanie się na fotel; samodzielne jedzenie; kontrolowanie wydalania moczu i stolca. | | **TAK** | **NIE** |
| Oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną ze względu na:  (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe) | wiek (min. 65 lat) | | |
| niepełnosprawność (wymagane orzeczenie) | | |
| stan zdrowia (inny niż niepełnosprawność – wymagane zaświadczenie) | | |

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane i oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

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

(Miejscowość, data) (Podpis uczestnika)[[2]](#footnote-2)

Zgłaszając się do projektu pn. **„Klub Młodzieżowy "Edukacyjna podróż w przyszłość”** oświadczam,   
że przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane przez **Stowarzyszenie LGD Inowrocław z siedzibą w Inowrocławiu przy ul. Królowej Jadwigi 15** dla potrzeb niezbędnych do organizacji wydarzenia i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **PPHU NW-BD EFEKT Nikodem Dolata** w celu: dokonania zgłoszenia do projektu pn. „Klub Młodzieżowy Edukacyjna podróż w przyszłość”; organizacji uczestnictwa   
w projekcie oraz realizacji czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych   
w formularzu zgłoszeniowym. Dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację mojej osoby, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanych celów,   
w których dane te są przetwarzane. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowią przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE art. 6 ust. 1a, jak również przepisy krajowe w tym zakresie (ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych – Dz.U.2018.1000) oraz związane z nią akty wykonawcze, dla celów związanych z wykonywania obowiązków wynikających z realizacji projektu pn. „Klub Młodzieżowy Edukacyjna podróż   
w przyszłość” przez PPHU NW-BD EFEKT Nikodem Dolata.

Oświadczam, że w tym samym czasie nie korzystam z takich samych form wsparcia w żadnym innym projekcie współfinansowanym przez Europejski Fundusz Społeczny.

Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pn. **„Klub Młodzieżowy Edukacyjna podróż w przyszłość"** oraz oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych   
z prawdą.

Oświadczam iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, a także iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.

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

(Miejscowość, data) (Podpis uczestnika)[[3]](#footnote-3)

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (Dz. Ust. Nr 16, poz. 93. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-3)