

## Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

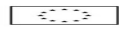
|  |
|--|
| <b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UCZESTNIK INDYWIDUALNY</b>         |
| <b>Nazwa projektodawcy:</b>                                    |
| Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim                |
| <b>Tytuł projektu:</b>   |
| „Program Aktywizacja i Integracja – Nowy Start 2” w ramach PAL |

| <b>Dane uczestnika</b>                                      |   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię  |   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko  |   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL   | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL                  |   |                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie<br>(należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED) | ISCED 5-8 Wyższe  | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ISCED 4 Policealne  | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)   | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ISCED 2 Gimnazjalne   | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ISCED 1 Podstawowe  | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ISCED 0 Brak  | <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| <b>Dane kontaktowe uczestnika</b> |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| Województwo                       | Kujawsko - pomorskie |
| Powiat                            | Sępoleński           |
| Gmina                             | Sępólno Krajeńskie   |
| Miejscowość                       |                      |
| Ulica                             |                      |
| Nr budynku                        |                      |
| Nr lokalu                         |                      |
| Kod pocztowy                      |                      |
| Telefon kontaktowy                |                      |

|              |  |
|--------------|--|
| Adres e-mail |  |
|--------------|--|

| <b>Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>   |     |  |     |  |
|--|-----|--|-----|--|
| <b>Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b><br><small>Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.</small>  | Tak |  | Nie |  |
| <b>Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</b><br><small>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.</small>  | Tak |  | Nie |  |
| <b>W tym długotrwale bezrobotny</b><br><small>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:<br/>- Młodzież (&lt;25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (&gt;6 miesięcy).<br/>- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (&gt;12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</small>  | Tak |  | Nie |  |
| <b>Bierny zawodowo</b><br><small>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).</small> | Tak |  | Nie |  |
| <b>W tym osoba ucząca się</b>  | Tak |  | Nie |  |
| <b>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>  | Tak |  | Nie |  |
| <b>Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy)</b>  | Tak |  | Nie |  |
| osoba pracująca w administracji rządowej   |     |  |     |  |
| osoba pracująca w administracji samorządowej   |     |  |     |  |
| Inne   |     |  |     |  |
| osoba pracująca w MMŚP   |     |  |     |  |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej   |     |  |     |  |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek  |     |  |     |  |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  |     |  |     |  |
| <b>Zatrudniony w:</b><br><small>Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony</small>  |     |  |     |  |
| <b>Wykonywany zawód:</b>   |     |  |     |  |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego  |     |  |     |  |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego  |     |  |     |  |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego   |     |  |     |  |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  |     |  |     |  |
| Pracownik instytucji rynku pracy   |     |  |     |  |
| Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia   |     |  |     |  |
| Rolnik   |     |  |     |  |
| Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej   |     |  |     |  |
| Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  |     |  |     |  |
| Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej   |     |  |     |  |



|   |  |     |     |                           |  |
|---|--|-----|-----|---------------------------|--|
| Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej   |  |     |     |                           |  |
| Instruktor praktycznej nauki zawodu   |  |     |     |                           |  |
| Inny  |  |     |     |                           |  |
| <b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>  |  |     |     |                           |  |
| (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)  |  |     |     |                           |  |
| <b>Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>  |  |     |     |                           |  |
| Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.   |  |     |     |                           |  |
| Tak   |  | Nie |     | Odmowa podania informacji |  |
| <b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>  |  |     |     |                           |  |
| 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)<br>2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)<br>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)<br>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).  |  |     |     |                           |  |
| Tak   |  |     | Nie |                           |  |
| <b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>  |  |     |     |                           |  |
| Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:<br>- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,<br>- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,<br>- orzeczenie o niezdolności do pracy,<br>- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,<br>- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,<br>- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),<br>- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. |  |     |     |                           |  |
| Tak   |  | Nie |     | Odmowa podania informacji |  |
| <b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b>  |  |     |     |                           |  |
| Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.<br>(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)  |  |     |     |                           |  |
| Tak   |  | Nie |     | Odmowa podania informacji |  |
| <b>Zgoda na czynności doradcze pełnione w ramach projektu</b>   |  |     |     |                           |  |
| TAK   |  |     | NIE |                           |  |

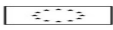
Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Podpis



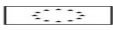
## Załącznik Nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

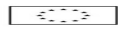
*(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)*

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Program Aktywizacja i Integracja – Nowy Start 2”** w ramach PAL przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:



- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),
  - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.),
  - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1);
  - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r, (z późn. zm.).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Program Aktywizacja i Integracja – Nowy Start 2” w ramach PAL**, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
  4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Ośrodek Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim, ul. Szkolna 8, 89-400 Sępólno Krajeńskie,
  5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
  6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
  7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
  8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.



9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
  - 1) [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;
  - 2) [iod@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:iod@kujawsko-pomorskie.pl) - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;  
lub adres poczty [ops@ops-sepolno.pl](mailto:ops@ops-sepolno.pl) (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
15. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\**

---

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.