



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Budujemy kapitał społeczny Gminy Milejczyce 2”**

UPRZEJMIIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU													
1. Dane podstawowe													
Nazwisko							Imię (imiona)						
Data urodzenia							Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie)	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe	
PESEL											Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna
2. Dane kontaktowe													
Kod pocztowy				-			Miejscowość						
Ulica							Nr domu/lokalu						
Województwo							Powiat						
Gmina							Adres e-mail						
Tel. stacjonarny							Tel. komórkowy						
3. Kryteria rekrutacyjne (proszę zaznaczyć właściwe)													
A. Kryteria formalne													
Osoba zamieszkująca na terenie realizacji projektu tzn. w rozumieniu KC na obszarze LGD Tygiel Doliny Bugu tj. Gmina Milejczyce w woj. podlaskim											<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba powyżej 18 roku życia											<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba/rodzina korzystająca ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej											<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba/rodzina kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, ze względu na:											<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
<input type="checkbox"/> ubóstwo/ <input type="checkbox"/> sieroctwo / <input type="checkbox"/> bezdomność / <input type="checkbox"/> niepełnosprawność / <input type="checkbox"/> długotrwałą lub ciężką chorobę <input type="checkbox"/> przemoc w rodzinie <input type="checkbox"/> inne (wskazane w art. 7 ustawy o pomocy społecznej, wskazać jakie ¹ :													

¹1) bezrobocie; 2) potrzebę ochrony ofiar handlu ludźmi; 3) potrzebę ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 4) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 5) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 6) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 7) alkoholizm lub narkomania; 8) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 9) klęskę żywiołową lub ekologiczną.



B. Kryteria premiujące	
<p>Osoba/rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) <i>(w przypadku zaznaczenia TAK – konieczne jest dołączenie zaświadczenia z właściwej organizacji partnerskiej lub innego dokumentu o podobnym statusie nie starszego niż 1 miesiąc od daty wypełnienia niniejszego formularza)</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy <i>(w przypadku zaznaczenia TAK – konieczne jest dołączenie zaświadczenia z właściwego Powiatowego Urzędu Pracy nie starszego niż 1 miesiąc od daty wypełnienia niniejszego formularza)</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>– w tym: osoba długotrwale bezrobotna* <i>*Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego <i>(wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek o których mowa w rozdz. 3 pkt 15 – „Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020”).</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Osobą powyżej 50 roku życia</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Osoba z niepełnosprawnością:</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p><i>w tym: osoba o znacznym stopniu niepełnosprawności</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p><i>w tym: osoba o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p><i>w tym: osoba z niepełnosprawnością sprzężoną</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p><i>w tym: osoba z zaburzeniami psychicznymi</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p><i>w tym: osoba z niepełnosprawnością intelektualną</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p><i>w tym: osoba z całościowym zaburzeniami rozwojowymi</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>4. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)</p>	<input type="checkbox"/> druk materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> inne:
5. Preferowane wsparcie w ramach projektu (wybór ma charakter wstępny)	
<p>AKTYWNA INTEGRACJA ZAWODOWA – SZKOLENIA ZAWODOWE</p>	<input type="checkbox"/> szkolenie ogrodnik terenów zielonych <input type="checkbox"/> kurs prawo jazdy kat. B



6. Deklaracja

Ja, niżej podpisana(y),

.....
(imię, nazwisko składającego/ej oświadczenie)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

1. wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
3. jestem zainteresowany wzięciem udziału w projekcie „Budujemy kapitał społeczny Gminy Milejczyce 2”;
4. uczę się/ zamieszkuję zgodnie w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze LGD Tygiel Doliny Bugu tj. Gmina Milejczyce w województwie podlaskim;
5. zostałem/am poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
6. zostałem zapoznana/y z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

Klauzula informacyjna dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu „Budujemy kapitał społeczny Gminy Milejczyce 2”

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Pro Anima ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok, Gmina Milejczyce ul. Szkolna 5, 17-332 Milejczyce oraz Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Szkolna 5, 17-332 Milejczyce;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Budujemy kapitał społeczny Gminy Milejczyce 2”- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (podmioty uczestniczące w realizacji projektu/procesie rekrutacji).
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakońzonego projektu;
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia – z zastrzeżeniem pkt. 7;
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy dot. realizacji wsparcia w ramach projektu o którym mowa w pkt. 2.