

Formularz rekrutacyjny

Projekt Utworzenie klubu młodzieżowego „**Zawsze razem**” w Nieszawie, realizowany przez Gminę Miejską Nieszawa w ramach projektu grantowego „Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej”, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Data wpływu Formularza do biura projektu:	
Numer ewidencyjny:	
Czytelny podpis os. przyjmującej formularz:	
<i>(wypełnia Beneficjent)</i>	

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu

Imię/Imiona:			
Nazwisko:			
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
PESEL:			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu:			
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> Podstawowe
	<input type="checkbox"/> Policealne	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Wyższe
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			
Adres zamieszkania¹:			
Ulica:			
Nr budynku:		Nr lokalu:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

II Jestem osobą (proszę skreślić X właściwe pola):

- w wieku 7 – 18 lat
- osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
- zamieszkuję w m. Nieszawa, pow. aleksandrowski na obszarze LSR
- korzystającą z POPŻ
- niepełnosprawną

III Status kandydatki/kandydata w chwili przystąpienia do projektu

Ustosunkowanie się do poniższych stwierdzeń nie jest obowiązkowe i nie powoduje ograniczenia dostępu do udziału w projekcie.				
1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
2.	status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo w tym: osoba ucząca się: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
3	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
4.	Osoba z niepełnosprawnościami:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji
Stopień niepełnosprawności (jeśli dotyczy):		<input type="checkbox"/> Znaczny	<input type="checkbox"/> Lekki	<input type="checkbox"/> Umiarkowany
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej		Tak	Nie	

IV Oświadczenia.

OŚWIADCZENIA	
Ja niżej podpisany/a.....	(imię i nazwisko)
zamieszkały/a.....	(adres zamieszkania)
legitymujący/a się dowodem osobistym	(seria i nr dowodu osobistego)
wydanym przez	

OŚWIADCZENIE OPCJONALNE

Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Oświadczam, iż doświadczam wykluczenia z powodu poniższych przesłanek, o których mowa w definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. spełniam warunki (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):

a) osoby lub rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającej co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;

b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;

c) osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą oraz 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;

d) osoby nieletniej, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.);

e) osoby przebywającej w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.);

f) osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawnej 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;

g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;

h) osoby zakwalifikowanej do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.);

i) osoby niesamodzielnej;

j) osoby bezdomnej lub dotkniętej wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

k) osoby korzystającej z PO PŻ.

Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym należą także osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego.

Zgłaszając się do projektu Utworzenie klubu młodzieżowego „**Zawsze razem**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane przez **Gminę Miejską Nieszawa** z siedzibą w Nieszawie **przy ul. 3 Maja 2** dla potrzeb niezbędnych do organizacji wydarzenia i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Gminę Miejską Nieszawa** w celu: dokonania zgłoszenia do projektu Utworzenie klubu młodzieżowego „**Zawsze razem**”; 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 wykonywaniem obowiązków wynikających z realizacji projektu Utworzenie klubu młodzieżowego **Zawsze razem** przez **Gminę Miejską w Nieszawie.**

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników* i akceptuję jego warunki.

- Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji Uczestników* i *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie korespondencji dotyczącej projektu na adres korespondencyjny podany w *Formularzu rekrutacyjnym*.

- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- Oświadczam, że w tym samym czasie mój syn/moja córka * nie korzysta z takich samych form wsparcia w żadnym innym projekcie współfinansowanym przez Europejski Fundusz Społeczny.

- Wyrażam wolę uczestnictwa mojego syna/ mojej córki * w projekcie Utworzenie klubu młodzieżowego „**Zawsze razem**” oraz oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

- Oświadczam iż podanie danych osobowych mojego syna/ mojej córki * jest dobrowolne, a także iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis opiekuna uczestnika projektu)

V. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent).

Kandydat spełnia/nie spełnia² wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie.

Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:

.....

Weryfikacja złożonych dokumentów (wypełnia Beneficjent).

1.	Załącznik nr 1: Oświadczenie o miejscu zamieszkania na obszarze realizacji projektu (<i>obowiązkowe dla wszystkich kandydatów</i>).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność – załącznik dołączany przez osoby z niepełnosprawnościami.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

² Niepotrzebne skreślić.