

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE OBJĘTYM GRANTEM

Ja niżej podpisany(-a)

.....

deklaruję swój udział w projekcie objętym grantem pt. „Utworzenie świetlicy środowiskowej w Publicznej Szkole Podstawowej w Dobrem” realizowanym przez Gminę Dobre, który wybrany został do dofinansowania w ramach Projektu Grantowego „Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania „Razem dla Powiatu Radziejowskiego”” ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI, Działanie 11.1 „Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR”.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji ww. projektu objętego grantem, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, na zasadach określonych w Oświadczeniu uczestnika projektu objętego grantem.

2. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt objęty grantem jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a jego realizacja odbywa się w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 i stanowi element Projektu Grantowego „Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania „Razem dla Powiatu Radziejowskiego””.

3. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, kart doradczych i umów dostarczanych przez Grantobiorcę, tj. Gminę Dobre w trakcie realizacji projektu objętego grantem. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą Lokalnej Grupie Działania „Razem dla Powiatu Radziejowskiego”, będącemu Grantodawcą, w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji ww. projektu objętego grantem.

4. Uprowadzony(-a) o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

- a) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie objętym grantem, a wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą;
- b) będę aktywnie uczestniczyć w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem;
- c) w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach ww. projektu objętego grantem, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów.

5. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie objętym grantem przekażę Grantobiorcy dane dotyczące mojego postępu w procesie aktywizacji społecznej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia lub podjęcia dalszej aktywizacji, a także - o ile dotyczy - statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.



6. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego postępu w procesie aktywizacji społecznej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia lub podjęcia dalszej aktywizacji (efektywność społeczna), a także - o ile dotyczy - statusu na rynku pracy (efektywność zatrudnieniowa).
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu objętego grantem drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu objętego grantem na stronach internetowych, materiałach filmowych, w publikacjach przygotowanych przez Grantobiorcę oraz Lokalną Grupę Działania „Razem dla Powiatu Radziejowskiego”.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje Gmina Dobre.
10. Deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu Grantowego „Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania „Razem dla Powiatu Radziejowskiego””.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika ✓

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*✓

* W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane także przez jej rodzica/opiekuna prawnego.

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE W RAMACH EFS

„Utworzenie świetlicy środowiskowej w Publicznej Szkole Podstawowej w Krzywosądzcy”

X

proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat

| | | | | | | |
|--|----------------------------|---|--------------------------|---------------------|--|--------------------------|
| I. Dane osobowe | 1. | Imię (imiona): | 2. | Nazwisko: | | |
| | 3. | Płeć: | <input type="checkbox"/> | kobieta | <input type="checkbox"/> | mężczyzna |
| | 4. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu: | 5. | PESEL: | | |
| | 6. | Wykształcenie: | | | | |
| | a. | niższe niż podstawowe (ISCED 0) | <input type="checkbox"/> | b. | podstawowe (ISCED 1) | <input type="checkbox"/> |
| | c. | gimnazjalne (ISCED 2) | <input type="checkbox"/> | d. | ponadgimnazjalne (ISCED 3) | <input type="checkbox"/> |
| | e. | policealne (ISCED 4) | <input type="checkbox"/> | f. | wyższe (ISCED 5 – 8) | <input type="checkbox"/> |
| | II. Dane kontaktowe | 7. | Kraj: | 13. | Nr budynku: | |
| 8. | | Województwo: | 14. | Nr lokalu: | | |
| 9. | | Powiat: | 15. | Kod pocztowy: | | |
| 10. | | Gmina: | 16. | Telefon kontaktowy: | | |
| 11. | | Miejscowość: | 18. | e – mail: | | |
| 12. | | Ulica: | | | | |
| III. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (punkty 20, 21, 22 i 23 wzajemnie się wykluczają, proszę wybrać jeden z tych punktów) | 19. | Osoba pracująca, w tym: | | | | |
| | a. | osoba pracująca w administracji rządowej | <input type="checkbox"/> | b. | osoba pracująca w administracji samorządowej | <input type="checkbox"/> |
| | c. | osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | <input type="checkbox"/> | d. | osoba pracująca w MMŚP | <input type="checkbox"/> |
| | e. | osoba pracująca w organizacji pozarządowej | <input type="checkbox"/> | f. | osoba prowadząca działalność na własny rachunek | <input type="checkbox"/> |
| | g. | w przedsiębiorstwie społecznym | <input type="checkbox"/> | h. | inne | <input type="checkbox"/> |
| | A. | Wykonywany zawód, w tym: | | | | |
| | a. | nauczyciel kształcenia zawodowego | <input type="checkbox"/> | b. | nauczyciel kształcenia ogólnego | <input type="checkbox"/> |
| | c. | nauczyciel wychowania przedszkolnego | <input type="checkbox"/> | d. | pracownik instytucji szkolnictwa wyższego | <input type="checkbox"/> |
| | e. | pracownik instytucji rynku pracy | <input type="checkbox"/> | f. | pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia | <input type="checkbox"/> |
| | g. | rolnik | <input type="checkbox"/> | h. | kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | <input type="checkbox"/> |
| | i. | pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | <input type="checkbox"/> | j. | pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej | <input type="checkbox"/> |
| | k. | pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej | <input type="checkbox"/> | l. | instruktor praktycznej nauki zawodu | <input type="checkbox"/> |
| | m. | inny | <input type="checkbox"/> | | | |
| | B. | Zatrudniony w: | | | | |

| | | | | | |
|-----|---|--|---|----|--|
| | 20. | Osoba bierna zawodowo, w tym: | | | |
| | a. | osoba ucząca się | | b. | Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |
| | c. | inne | | | |
| | 21. | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: | | | |
| | a. | osoba długotrwale bezrobotna | | b. | inne |
| | 22. | Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: | | | |
| | a. | osoba długotrwale bezrobotna | | b. | inne |
| | IV. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | 23. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | |
| a. | | tak | | b. | nie |
| c. | | odmowa podania informacji | | | |
| 24. | | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | |
| a. | | tak | | b. | nie |
| 25. | | Osoba z niepełnosprawnościami | | | |
| a. | | tak | | b. | nie |
| c. | | odmowa podania informacji | | | |
| 26. | | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | | | |
| a. | | tak | | b. | nie |
| c. | odmowa podania informacji | | | | |

Zgłoszenie specjalnych potrzeb uczestnika projektu (np. dieta wegetariańska, tłumacz języka migowego, podjazd dla osób z niepełnosprawnością, itp.):

.....

.....

.....

W związku z przystąpieniem do Projektu objętego grantem realizowanego w ramach Projektu grantowego „Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania „Razem dla Powiatu Radziejowskiego”, umowa o dofinansowanie nr UM_SE.433.1.237.2017 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy oraz przetwarzanie moich danych osobowych przez Lokalną Grupę Działania „Razem dla Powiatu Radziejowskiego” (zgodnie z przepisami 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)).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestniczki/Uczestnika projektu)

.....
(podpis rodzica/opiekuna
Uczestniczki/Uczestnika projektu)