



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

"Gmina Bledzew wspiera aktywizację społeczną mieszkańców"

FELB.06.14-IZ.00-0003/26

Dane uczestnika

Obywatelstwo	☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec ☐ Obywatelstwo polskie
Rodzaj uczestnika	☐ Indywidualny
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)

Dane kontaktowe uczestnika

Kraj	☐ POLSKA
------	---------------------------------



Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu (opcjonalnie)	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Status uczestnika projektu

Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE



Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji
Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami (należy załączyć kopię orzeczenia)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa podania informacji

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu



Status na rynku pracy	☐ Osoba bierna zawodowo W tym ☐ Inne ☐ Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej. Tyko w przypadku wybrania opcji "Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie" ☐ Osoba bezrobotna W tym ☐ Osoba długotrwale bezrobotna ☐ Inne ☐ Osoba pracująca
-----------------------	---

Oświadczenia kwalifikujące do wsparcia

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Bledzew w rozumieniu Kodeksu Cywilnego	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym, znajdującą się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu społecznym, rodzinnym lub zawodowym.	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)	☐ TAK ☐ NIE



Kryteria premiujące

Oświadczam, że jestem osobą niepracującą – bezrobotną lub bierną zawodowo (zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z PUE ZUS, potwierdzające status uczestnika jako osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo w dniu jego wydania, zaśw. z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania)	☐ TAK (5 pkt) ☐ NIE (0 pkt)
Oświadczam, że jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki kwalifikującej mnie do wsparcia w projekcie, lub spełniam więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐ TAK (10 pkt) ☐ NIE (0 pkt)
Oświadczam, że jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	☐ TAK (10 pkt) ☐ NIE (0 pkt)
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną lub całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z MSKCiPZ ICD10)	☐ TAK (10 pkt) ☐ NIE (0 pkt)
Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową	☐ TAK (10 pkt) ☐ NIE (0 pkt)
Oświadczam, że jestem osobą opuszczającą placówki opieki instytucjonalnej	☐ TAK (10 pkt) ☐ NIE (0 pkt)



Oświadczam, że jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie	☐ TAK (10 pkt) ☐ NIE (0 pkt)
Oświadczam, że jestem osobą, która opuściła jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12 m-cy	☐ TAK (10 pkt) ☐ NIE (0 pkt)
Oświadczam, że jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością.	☐ TAK (8 pkt) ☐ NIE (0 pkt)

Ankieta szczególnych potrzeb

Czy ma Pan/Pani oczekiwania/potrzeby, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w usługach oferowanych w ramach projektu?	☐ Nie dotyczy ☐ Nie posiadam szczególnych potrzeb ☐ Posiadam szczególne potrzeby Jakie? ☐ Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/Systemu Językowo-Migowego ☐ Pętla indukcyjna ☐ Powiększony tekst ☐ Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną ☐ Inne, jakie? Inne
---	---

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

PESEL

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Gmina Bledzew wspiera aktywizację społeczną mieszkańców”

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:
 - 1) Zamieszkuję na terenie Gminy Bledzew w województwie lubuskim, w rozumieniu Kodeksu cywilnego.
 - 2) Jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym, znajdującą się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu społecznym, rodzinnym lub zawodowym, należąca do grupy docelowej określonej w Regulaminie Projektu „Gmina Bledzew wspiera aktywizację społeczną mieszkańców” nr FELB.06.14-IZ.00-0003/26.
 - 3) Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
2. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej zawarte w ww. formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Gmina Bledzew wspiera aktywizację społeczną mieszkańców” nr FELB.06.14-IZ.00-0003/26 i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.
5. Oświadczenie dotyczące utrwalania i wykorzystania wizerunku w celu dokumentowania realizacji projektu:

☐ Wyrażam zgodę na utrwalanie i wykorzystanie mojego wizerunku.

☐ Nie wyrażam zgody na utrwalanie i wykorzystanie mojego wizerunku.

Brak zgody nie wpływa na możliwość uczestnictwa w projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika



Klauzula informacyjna

Projekt „Gmina Bledzew wspiera aktywizację społeczną mieszkańców” nr FELB.06.14-IZ.00-0003/26

PESEL

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 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 04.05.2016, str.1), w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, zwanej dalej ustawą wdrożeniową oraz przystąpieniem do Projektu pn. **„Gmina Bledzew wspiera aktywizację społeczną mieszkańców”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Baza danych” związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Lubuskiego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, jest Marszałek Województwa Lubuskiego z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra. Administratorem danych osobowych w zbiorze pn. „Centralny system teleinformatyczny” wspierający realizację programów operacyjnych, jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych jest także Gmina Bledzew/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bledzewie z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 16, 66-350 Bledzew - Beneficjent projektu/Realizator Projektu - „Gmina Bledzew wspiera aktywizację społeczną mieszkańców” FELB.06.14-IZ.00-0003/26, Fundacja Działaj Aktywnie w Zielonej Górze z siedzibą przy Bohaterów Westerplatte 11, 65-034 Zielona Góra - Realizator projektu / Partner projektu.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Gmina Bledzew wspiera aktywizację społeczną mieszkańców”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych.



Podstawa przetwarzania:

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Wyraziliście Państwo zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
2. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:
 - a) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - b) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - c) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - d) ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - e) ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
3. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucje Zarządzające Programem Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 – 2027, Beneficjent oraz podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 – 2027 lub Beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 – 2027 oraz Beneficjenta kontrole i audyt.
4. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane, dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
5. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji.
6. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.



7. Moje dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.
8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w projekcie „Gmina Bledzew wspiera aktywizację społeczną mieszkańców”.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
10. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
- a) Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Lubuskiego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, e-mail iodo@lubuskie.pl;
 - b) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail IOD@mfipr.gov.pl
 - c) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bledzewie, e-mail kierownik-gops@bledzew.pl;
 - d) Fundacja Działaj Aktywnie: e-mail Fundacjadzialajaktywnie@gmail.com;
 - e) Project Hub Sp. z o.o.: e-mail mg@projecthub.pl

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika