**KARTA ZGŁOSZENIOWA DO UDZIALU W PROJEKCIE**

**„Aktywni rodzice w Sępólnie Krajeńskim” – Opiekun Dzienny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |  |
| 5. | Wykształcenie *(zaznaczyć właściwe)* | 🞐 niższe niż podstawowe 🞐 ponadgimnazjalne🞐 podstawowe 🞐 pomaturalne🞐 gimnazjalne 🞐 wyższe  |
| 6. | Adres (ulica, numer budynku, numer lokalu) |  |
| 7. | Powiat |  |
| 8. | Miejscowość, kod pocztowy |  |
| 9. | Telefon kontaktowy |  |
| 10. | Adres e-mail |  |
| 11. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu *(zaznaczyć właściwe)* | 🞐 bezrobotna | 🞐 zarejestrowana w urzędzie pracy 🞐 długotrwale bezrobotna |
| 🞐 niezarejestrowana w urzędzie pracy |
| 🞐 bierna zawodowo | 🞐 ucząca się lub kształcąca |
| 🞐 zatrudniona | 🞐 rolnik🞐 samozatrudniona🞐 w mikroprzedsiębiorstwie *(2-9 pracowników)*🞐 w małym przedsiębiorstwie *(10-49 pracowników)*🞐 w średnim przedsiębiorstwie *(50-249 pracowników)*🞐 w dużym przedsiębiorstwie *(pow.249 pracowników)*🞐 w administracji publicznej🞐 w organizacji pozarządowej |
| Wykonywany zawód |  |
| Nazwa zakładu pracy  |  |
| 12. | Pozostałe informacje:🞐 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia 🞐 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań 🞐 Osoba z niepełnosprawnościami 🞐 Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: 🞐 w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu 🞐 Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu 🞐 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywni rodzice w Sępólnie Krajeńskim" oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020), mający siedzibę przy Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
3. Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
5. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
6. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
7. Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.);
8. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Stowarzyszenie Dorośli - Dzieciom z siedzibą przy ul. Szkolnej 8/7, 89-400 Sępólno Krajeńskie oraz partnerom: Gminie Sępólno Krajeńskie z siedzibą przy ul. Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Krajeńskie
9. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
11. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem;
12. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem;
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (czytelnie) |  |
| Podpis |  |
| Data, Miejscowość |  |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Aktywni rodzice w Sępólnie Krajeńskim**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie Aktywni rodzice w Sępólnie Krajeńskim, realizowanym przez Stowarzyszenie Dorośli – Dzieciom w partnerstwie z gminą Sępólno Krajeńskie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu Aktywni rodzice w Sępólnie Krajeńskim.

*POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (czytelnie) |  |
| Podpis |  |
| Data, Miejscowość |  |