



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu

„Więcej Wesółch Smyków w gminie Czerwonak!”

RPWP.06.04.01-30-0007/18

CZĘŚĆ I - DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Dane podstawowe Uczestnika projektu (rodzic dziecka):		
Imię (imiona):		
Nazwisko:		
PESEL:		
Wiek:		
Wykształcenie (zaznaczyć: x)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe
	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne
	<input type="checkbox"/> wyższe	
Dane kontaktowe:		
Ulica :		
Nr domu / lokalu:		
Miejscowość:		
Poczta:		
Kod pocztowy:		
Gmina:		
Powiat:		
Województwo:		
Obszar ¹ :	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
Telefon kontaktowy:		
E-mail:		

¹ Obszar miejski – gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców, obszar wiejski – gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców;

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	
Bezrobotny²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W tym osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Bierny zawodowo³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W tym:	
osoba ucząca się lub kształcąca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
inne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pracujący	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym:	<input type="checkbox"/> Prowadzący działalność na własny rachunek ⁴ <input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikro/małym/średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie ⁵ <input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji rządowej ⁶ <input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Zatrudniony w organizacji pozarządowej ⁷ Inne.....(nazwa zakładu pracy)
Przebywam na urlopie macierzyńskim/wychowawczym z zamiarem podjęcia pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

² Oznacza osobę, która ukończyła 18 lat i nie uczy się w systemie dziennym, ponadto jest osobą niezatrudnioną, nieprowadzącą działalności gospodarczej i niewykonyjącą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia

³ To osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonyjąca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni.

⁴ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą nie zatrudniająca pracowników

⁵ Osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników

⁶ Osoba zatrudniona w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych.

⁷ Osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie

Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka do lat 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dane dodatkowe:	<input type="checkbox"/> przynależę do mniejszości narodowej <input type="checkbox"/> Jestem migrantem <input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnością

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wyżej wymienione)	

CZĘŚĆ II – OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

3. Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

Dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej- Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu beneficjentowi realizującemu projekt - "**WESOŁE SMYKI**" ANNA CZERNIAK oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO.

- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego oraz ich poprawiania.

4. **Oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.**

Data

Czytelny podpis Uczestnika projektu