

Załącznik Nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „CIS przepustką do godnego życia” nr RPDS.09.01.01-02-0014/19 Osi Priorytetowej nr 9 Włączenie społeczne Działania nr 9.1 Aktywna integracja Poddziałania nr 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „CIS przepustką do godnego życia”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

REALIZATOR	Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, ul. Kościelna 27, 59-600 Lwówek Śląski
PARTNER PROJEKTU	Lokalna Grupa Działania PARTNERSTWO IZERSKIE, Ubocze 300, 56-620 Gryfów Śląski
TYTUŁ PROJEKTU/NR UMOWY	„CIS przepustką do godnego życia” nr umowy: RPDS.09.01.01-02-0014/19-00
OŚ PRIORYTETOWA	9 Włączenie społecznie
DZIAŁANIERPO WD2014-2020	9.1 Aktywna Integracja
PODDZIAŁANIE	9.1.1. Aktywna integracja – konkursy horyzontalne
DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ	

UWAGA:

- Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany w miejscach do tego wskazanych.
- W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
- Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.
- Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Cis przepustką do godnego życia” dostępnym w biurze Projektu i na stronie [www: swkrzysztofa.pl](http://www.swkrzysztofa.pl), lgdpartnerstwoizerskie.pl

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU		
Imię/Imiona:		
Nazwisko		
Płeć	☐ Kobieta:	☐ Mężczyzna:
Data urodzenia i miejsce urodzenia		
PESEL		
Telefon kontaktowy stacjonarny/komórkowy		

Projekt „CIS przepustką do godnego życia” jest współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego lata 2014-2020.

Wnioskodawca: Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, 59-600 Lwówek Śląski ; ul. Kościelna 27

Partner: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Izerskie”, Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, tel. 75/ 7813162

Biuro projektu: 59-600 Lwówek Śląski ; ul Nowy Świat 2, tel. 604 578 778

Adres e- mail:			
Adres zameldowania:			
Ulica:			
Nr domu, nr lokalu:			
Miejscowość:			
Kod pocztowy:			
Gmina:			
Powiat:			
Województwo:			
Obszar zameldowania	Wiejski	☐ TAK	☐ NIE
	Miejski	☐ TAK	☐ NIE
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania)		☐ DOTYCZY	☐ NIE DOTYCZY
Ulica:			
Nr domu, nr lokalu:			
Miejscowość:			
Kod pocztowy:			
Gmina:			
Powiat:			
Województwo:			
Obszar zamieszkania:	Wiejski	☐ TAK	☐ NIE
	Miejski	☐ TAK	☐ NIE
Adres korespondencyjny		☐ Adres zameldowania ☐ Adres zamieszkiwania	
Przynależność do grupy docelowej			
1. Jestem osobą zamieszkującą na terenie powiatu lwóweckiego		☐ TAK	☐ NIE
2. Jestem osobą o niskich kwalifikacjach <i>To osoba, która posiada wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne (ukończoną szkołę podstawową, gimnazjum, zasadniczą</i>		☐ TAK	☐ NIE

Projekt „CIS przepustką do godnego życia” jest współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego lata 2014-2020.

Wnioskodawca: Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, 59-600 Lwówek Śląski ; ul. Kościelna 27

Partner: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Izerskie”, Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, tel. 75/ 7813162

Biuro projektu: 59-600 Lwówek Śląski ; ul Nowy Świat 2, tel. 604 578 778

szkołę zawodową, technikum lub liceum ogólnokształcące) Wykształcenie: ☐ Niższe niż podstawowe – (brak formalnego wykształcenia) ☐ Podstawowe – (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ Gimnazjalne – (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ☐ Ponadgimnazjalne – (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej – wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) ☐ Pomaturalne – (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest Wykształceniem wyższym) ☐ Wyższe – (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)		
3. Jestem osobą długotrwale bezrobotną a) (pow. 6 m-cy) w wieku poniżej 25 roku życia zarejestrowaną w PUP b) Jestem długotrwale bezrobotną (pow. 12 m-cy) w wieku powyżej 25 roku życia, zarejestrowaną w PUP	☐ TAK ☐ TAK	☐ NIE ☐ NIE
4. Jestem osobą niepełnosprawną posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych). 3a w stopniu: ☐ lekki ☐ umiarkowany ☐ znaczny	☐ TAK	☐ NIE
5. Czy stan zdrowia/rodzaj niepełnosprawności będzie utrudniał Panu/Pani udział w projekcie;	☐ TAK	☐ NIE

Jeśli TAK to w jaki sposób		
6. Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej <u>w tym:</u> a. osoba korzystająca ze wsparcia jedynie w formie dystrybuowanych art. spożywczych b. osoba korzystająca z form edukacyjnych mających na celu wzmocnienie samodzielności oraz kompetencji w zakresie prowadzenia gospodarstwa domowego	☐ TAK ☐ TAK ☐ TAK	☐ NIE ☐ NIE ☐ NIE
7. Jestem osobą bierną zawodowo, tj. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną. ☐ osoba ucząca się, ☐ osoba nieucząca w kształceniu lub szkoleniu, ☐ osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego tzn. nie pobieram wynagrodzenia, zasiłku), ☐ emeryt/rencista* ☐ inne.....	☐ TAK	☐ NIE
8. Jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym z powodu (zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 o pomocy społecznej): ☐ ubóstwa (osoba żyjąca w niekorzystnych warunkach ekonomicznych, bieda); ☐ sieroctwa (wychowującą się poza rodziną); ☐ bezdomności; ☐ niepełnosprawności; ☐ długiej lub ciężkiej choroby; ☐ przemocy w rodzinie; ☐ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; ☐ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; ☐ trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status	☐ TAK	☐ NIE

Projekt „CIS przepustką do godnego życia” jest współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego lata 2014-2020.

Wnioskodawca: Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, 59-600 Lwówek Śląski ; ul. Kościelna 27

Partner: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Izerskie”, Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, tel. 75/ 7813162

Biuro projektu: 59-600 Lwówek Śląski ; ul Nowy Świat 2, tel. 604 578 778

uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; ☐ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; ☐ alkoholizmu lub narkomanii; ☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; ☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej. 7a jestem osobą wielokrotnie wykluczoną (zaznaczone min. dwa pkt. powyżej)	☐ TAK	☐ NIE
9. Jestem osobą zamieszkującą tereny objęte lokalnym programem rewitalizacji	☐ TAK	☐ NIE
10. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <i>Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Do kategorii tej należy zawsze uwzględnić wskazane poniżej grupy: osoby z wykształceniem niższym niż podstawowe, będące w wieku powyżej zwyczajowo przyjętego na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.</i>	☐ TAK	☐ NIE
11. Czy wymaga Pan/Pani zapewnienia opieki dziecku do lat 7, bądź osobie zależnej	☐ TAK	☐ NIE

**Emeryt/rencista – osoba w wieku emerytalnym, w tym osoba, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych lub pobierająca świadczenie w wysokości spełniającej kryterium dochodowe dla udzielenia wsparcia z pomocy społecznej*

V. OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a* oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach w ramach Działania 9.1 Aktywna Integracja RPO WD 2014-2020 pn: "CIS przepustką do godnego życia".
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt " CIS przepustką do godnego życia" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 9.1 Aktywna Integracja RPO WD 2014-2020
3. Akceptuję fakt, że złożone przeze mnie dokumenty rekrutacyjne nie są równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń

Projekt „CIS przepustką do godnego życia” jest współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego lata 2014-2020.

Wnioskodawca: Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, 59-600 Lwówek Śląski ; ul. Kościelna 27

Partner: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Izerskie”, Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, tel. 75/ 7813162

Biuro projektu: 59-600 Lwówek Śląski ; ul Nowy Świat 2, tel. 604 578 778

ani zastrzeżeń do realizatora projektu - Fundacji im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim oraz LGD Partnerstwo Izerskie w Uboczu – Partnera projektu

4. Zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.

5. **Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie**, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.

6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb realizacji RPO WO, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), oraz 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 (Dz. Urz. UE L 119).

8. Nie jestem zatrudniony/-a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.

9. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).

10. Zostałem/am* poinformowany/a*, że udział w projekcie jest bezpłatny.

11. Zostałem poinformowany/a* o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).

12. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).

13. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „CIS przepustką do godnego życia” oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.

14. **Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą**

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata

**niepotrzebne skreślić*

Projekt „CIS przepustką do godnego życia” jest współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego lata 2014-2020.

Wnioskodawca: Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, 59-600 Lwówek Śląski ; ul. Kościelna 27

Partner: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Izerskie”, Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, tel. 75/ 7813162

Biuro projektu: 59-600 Lwówek Śląski ; ul Nowy Świat 2, tel. 604 578 778

Załącznik Nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „CIS przepustką do godnego życia” nr RPDS.09.01.01-02-0014/19 Osi Priorytetowej nr 9 Włączenie społeczne Działania nr 9.1 Aktywna integracja Poddziałania nr 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym wyłącznie przez:

- *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz*
- *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. „CIS przepustką do godnego życia”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że 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 prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

.....
Data, miejscowość

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

Załącznik Nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „CIS przepustką do godnego życia” nr RPDS.09.01.01-02-0014/19 Osi Priorytetowej nr 9 Włączenie społeczne Działania nr 9.1 Aktywna integracja Poddziałania nr 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

KLAUZULA INFORMACYJNA

Art. 13 RODO szczególnej kategorii

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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), oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „CIS przepustką do godnego życia” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- 5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - 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,
 - 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,

Projekt „CIS przepustką do godnego życia” jest współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego lata 2014-2020.

Wnioskodawca: Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, 59-600 Lwówek Śląski ; ul. Kościelna 27

Partner: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Izerskie”, Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, tel. 75/ 7813162

Biuro projektu: 59-600 Lwówek Śląski ; ul Nowy Świat 2, tel. 604 578 778



- 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.),
 - 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).
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucje Pośredniczące Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent, Partner¹ 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 Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 lub beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. 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 prawa 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) Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 12) Moje dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

.....
Miejscowość, dnia

.....
Czytelny podpis

¹ Jeśli dotyczy.

Załącznik Nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „CIS przepustką do godnego Życia” nr RPDS.09.01.01-02-0014/19 Osi Priorytetowej nr 9 Włączenie społeczne Działania nr 9.1 Aktywna integracja Poddziałania nr 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU „CIS przepustką do godnego życia”
O DOSTARCZENIU DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH STATUS NA RYNKU PRACY**

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- w terminie **do 4 tygodni** od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Fundacji im Św. Krzysztofa – do siedziby biura projektu, ul. Nowy Świat 2, 59-600 Lwówek Śląski informacje i dane (w postaci oświadczenia), dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj.:
 - a) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
 - b) otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu,
 - c) podjęcia kształcenia lub szkolenia,
 - d) uzyskania kwalifikacji,
 - e) podjęcia zatrudnienia (wymagana kopia umowy),
 - f) założenie własnej działalności gospodarczej.
 - w terminie **do 4 tygodni** od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Fundacji Św. Krzysztofa w Lwówku Śląskim – do siedziby biura projektu; ul. Nowy Świat 2, 59-600 Lwówek Śląski, informacje i dane (w postaci oświadczenia,) dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, tj.:
 - a) rozpoczęcie nauki;
 - b) wzmocnienie motywacji do pracy po projekcie;
 - c) zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności;
 - d) poprawa umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów;
 - e) podjęcie wolontariatu;
- i ponadto zobowiązuję się do udzielenia informacji w formie:
- wypełnienia ankiety przeprowadzonej w formie elektronicznej (mail, formularz on- line) lub tradycyjnej,
 - rozmów telefonicznych z liderem projektu,
 - przedkładania wymaganych oświadczeń lub zaświadczeń do realizatora projektu.
- w terminie **3 m-cy** od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu – przekazać Fundacji Św. Krzysztofa w Lwówku Śląskim; 59-600 Lwówek Śląski; ul. Kościelna 27 dane oraz dokumenty dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy, tj.:
 - a) poszukiwanie pracy
 - b) podjęcie zatrudnienia lub rozpoczęcie prowadzenie działalności na własny rachunek niezależnie od umowy i czasu trwania zatrudnienia
 - c) podjęcie dalszej aktywizacji zawodowej, np. w projekcie realizowanym w ramach PI 9v lub CT 8
 - d) podjęcie zatrudnienia w ramach zatrudnienia wspieranego
 - e) podjęcie zatrudnienia na otwartym rynku pracy, w tym w przedsiębiorstwie społecznym

Data i podpis Uczestnika/czki.....

Projekt „CIS przepustką do godnego życia” jest współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego lata 2014-2020.

Wnioskodawca: Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, 59-600 Lwówek Śląski ; ul. Kościelna 27

Partner: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Izerskie”, Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, tel. 75/ 7813162

Biuro projektu: 59-600 Lwówek Śląski ; ul Nowy Świat 2, tel. 604 578 778

Załącznik Nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „CIS przepustką do godnego Życia” nr RPDS.09.01.01-02-0014/19 Osi Priorytetowej nr 9 Włączenie społeczne Działania nr 9.1 Aktywna integracja Poddziałania nr 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

DEKLARACJA UCZESTNICTWA I OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ

O UCZESTNICTWIE W INNYM PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że **wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „CIS przepustką do godnego życia”**, nie uczestniczę i nie będę uczestniczył/a jednocześnie w innych projektach z podobnym rodzajem wsparcia w ramach projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w tym

w szczególności działania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego do momentu zakończenia udziału w przedmiotowym projekcie.

W przypadku chęci uczestnictwa w innym projekcie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować biuro projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu

Załącznik Nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „CIS przepustką do godnego Życia” nr RPDS.09.01.01-02-0014/19 Osi Priorytetowej nr 9 Włączenie społeczne Działania nr 9.1 Aktywna integracja Poddziałania nr 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

KARTA REKRUTACYJNA – SPEŁNIENIE KRYTERIÓW

Niniejszym oświadczam, iż należę do grupy osób zagrożonych wykluczeniem społecznym i spełniam kryterium uczestnictwa w projekcie z powodu*:

- ☐ Jestem osobą o niskich kwalifikacjach,
- ☐ Jestem osobą długotrwale bezrobotną,
- ☐ Jestem osobą niepełnosprawną,
- ☐ Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej,
- ☐ Jestem osobą bierną zawodowo,
- ☐ Jestem osobą korzystającą z pomocy społecznej,
- ☐ Jestem osobą zamieszkującą tereny objęte lokalnym programem rewitalizacji,
- ☐ Jestem osobą bezdomną/ nie posiadam własnego mieszkania,
- ☐ Jestem byłym więźniem,
- ☐ Jestem uzależniony od alkoholu/narkotyków,
- ☐ Jestem mieszkańcem obszarów wiejskich, z ograniczonym dostępem do dóbr publicznych oraz ograniczonym dostępem do komunikacji publicznej.
- ☐ Inne.....

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

*można zaznaczyć jeden lub kilka wierszy

Uwagi i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie:

.....
.....
.....

.....

Projekt „CIS przepustką do godnego życia” jest współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego lata 2014-2020.

Wnioskodawca: Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, 59-600 Lwówek Śląski ; ul. Kościelna 27

Partner: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Izerskie”, Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, tel. 75/ 7813162

Biuro projektu: 59-600 Lwówek Śląski ; ul Nowy Świat 2, tel. 604 578 778

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „CIS przepustką do godnego Życia” nr RPDS.09.01.01-02-0014/19 Osi Priorytetowej nr 9 Włączenie społeczne Działania nr 9.1 Aktywna integracja Poddziałania nr 9.1.1 Aktywna integracja – konkursy horyzontalne

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż rezygnuję z udziału w projekcie pn. „CIS przepustką do godnego życia” realizowanym przez Fundację im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim w partnerstwie ze Stowarzyszeniem LGD Partnerstwo Izerskie w Uboczu.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w projekcie jest

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zawartymi w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Projekt „CIS przepustką do godnego życia” jest współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego lata 2014-2020.

Wnioskodawca: Fundacja im. Św. Krzysztofa we Lwówku Śląskim, 59-600 Lwówek Śląski ; ul. Kościelna 27

Partner: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Partnerstwo Izerskie”, Ubocze 300, 59-620 Gryfów Śląski, tel. 75/ 7813162

Biuro projektu: 59-600 Lwówek Śląski ; ul Nowy Świat 2, tel. 604 578 778