

ZAŁĄCZNIK NR 1

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „GMINA JABŁOŃ DLA MALUSZKÓW”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(Ankieta zgłoszeniowa)

Wszystkie pola Formularza muszą być wypełnione a w miejscach, w których nie dotyczy należy wpisać „nie dotyczy”.

Formularz powinien być opatrzony datą i czytelnie podpisany w wyznaczonych miejscach.

Formularz powinien być trwale spięty.

Projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
GMINA JABŁOŃ DLA MALUSZKÓW
Nr Projektu: RPLU.09.04.00-06-0025/19
Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy
9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego
Realizacja projektu: „Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE” wraz z partnerami Gmina Jabłoń oraz Fundacją Współpracy i Rozwoju INCEPTUM

Dane osobowe kandydata do projektu (rodzica/prawnego opiekuna)

<i>Dane kandydata</i>	Imię
	Nazwisko
	Płeć kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/>
	Data urodzenia
	PESEL
<i>Miejsce zamieszkania / dane kontaktowe</i>	Ulica
	Nr budynku
	Nr lokalu
	Miejscowość
	Kod pocztowy
	Kraj
	Województwo
	Powiat
	Gmina
	Telefon kontaktowy
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Dane dotyczące statusu kandydata na rynku pracy

Status na rynku pracy: (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi)
Oświadczam, że jestem osobą:

Bezrobotną*

* Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia: osoby zarejestrowane, jako bezrobotne w urzędzie pracy, oraz osoby bezrobotne niepozostające w rejestrach urzędów pracy.

w tym:

Bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (w przypadku zaznaczenia tej kategorii należy dołączyć Zaświadczenie PUP/MUP o statusie os. bezrobotnej)

Bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy - nie pracuję i nie jestem zarejestrowana w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowa do jej podjęcia

Długotrwale bezrobotną (niezarejestrowaną w MUP/PUP)**

** Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Proszę zaznaczyć, ile lat jest się osobą bezrobotną:			
1 rok	2 lata	3 lata	4 lata i dłużej

Bierną zawodowo ***

*** Osoby bierne zawodowo – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

***Pracującą, przebywającą na urlopie wychowawczym**

***Pracującą**

* Nazwa i adres zakładu pracy:

.....

Wykształcenie

Proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi):

- Brak** - brak formalnego wykształcenia - ISCED 0
- Podstawowe** - kształcenie ukończone poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1
- Gimnazjalne** - kształcenie ukończone poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2
- Ponadgimnazjalne** - kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej – ISCED 3
- Policealne** - kształcenie ukończone poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym - ISCED 4
- Wyższe** - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich - ISCED 5



<i>Dane dodatkowe</i>	<p>Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną***** (dane wrażliwe). (W przypadku odpowiedzi „tak” należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności).</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>*****<i>Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. Zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Z. 2011 R., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i></p> <p>Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p> <p>Jestem osobą dotkniętą bezdomnością lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (dane wrażliwe)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p> <p>Czy jesteś osobą o niskich dochodach w odniesieniu na członka rodziny*? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p> <p><i>*dochód poniżej 528 zł. na osobę (na podstawie ustawy o pomocy społecznej Dz.U. 2018.1358):</i></p> <p>Czy w Twojej rodzinie są osoby dotknięte chorobą, wymagająca stałej opieki? (dane wrażliwe)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p> <p>Czy tworzysz rodzinę wielodzietną (posiadanie minimum 3 dzieci)?</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p>
-----------------------	--

Informacje dotyczące zgłaszanego dziecka

<i>Dane dziecka</i>	Imię i nazwisko
	Data i miejsce urodzenia
	PESEL dziecka
	Adres zamieszkania

.....
miejsowości i data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie „GMINA JABŁOŃ DLA MALUSZKÓW” oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „GMINA JABŁOŃ DLA MALUSZKÓW” współfinansowanym ze środków w Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
2. Zostałam poinformowana, że projekt „GMINA JABŁOŃ DLA MALUSZKÓW” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
4. Oświadczam, iż zapoznałam się z Regulaminem w/w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniona do uczestnictwa w nim.
5. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
6. Zostałam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
7. Upředzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Wnioskodawcę projektu na potrzeby rekrutacji.

.....
miejsowości data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, że zostałam poinformowana, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Lubelskiego / Marszałek Województwa Lubelskiego w ramach RPO WL 2014-2020, z siedzibą przy ul. Grotgiera 4, 20-029 Lublin.
- 2) Moje dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z projektem, w szczególności z przeprowadzeniem procesu rekrutacji.
- 3) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji, a tym samym udziału w projekcie.
- 4) Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

.....
miejsowości data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

ZALĄCZNIK NR 2

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Gmina Jabłoń dla Maluszków”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisana (czytelnie imię i nazwisko):

.....

PESEL:

Deklaruję chęć uczestnictwa w zaproponowanej mi formie wsparcia w ramach projektu „**GMINA JABLON DLA MALUSZKÓW**” realizowanego przez „Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE” wraz z partnerami: Gmina Jabłoń oraz Fundacją Wspierania i Rozwoju INCEPTUM w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „**GMINA JABLON DLA MALUSZKÓW**”, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Wychowuję dziecko do lat 3.
3. Zamieszkuję na terenie powiatu parczewskiego/puławskiego.
4. Zostałam poinformowana, że Projekt „**GMINA JABLON DLA MALUSZKÓW**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020.
5. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Organizatora projektu w celach rekrutacji do projektu i realizacji zaplanowanych działań.

Uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w Formularzu zgłoszeniowym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
miejsowości data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

ZALĄCZNIK NR 3
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Gmina Jabłoń dla Maluszków”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W ZBIORACH NA CELE PROJEKTU**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

**I. W związku z przystąpieniem do projektu: "GMINA JABŁOŃ DLA MALUSZKÓW"
Nr projektu: RPLU.09.04.00-06-0025/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 2) 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 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).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.

- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
- Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - Beneficjentowi realizującemu projekt: **"Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE", Gołąb, ul. Puławska 63, 24-100 Puławy, NIP: 7161714139 oraz partnerów: Gminę Jabłoń, ul. Augusta Zamoyskiego 27, 21-205 Jabłoń, NIP: 5391440839 oraz Fundację Współpracy i Rozwoju INCEPTUM, ul. Fieldorfa Niła 18/15, 24-100 Puławy, NIP: 7162817433.**
 - podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów)¹.
- Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.
- Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
 - Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 - W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 - W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.²
 - Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
 - Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 - Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
 - Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
 - Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
 - Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
 - Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 - Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

¹ Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy.

² Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

- 1) Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia?

TAK NIE odmawiam podania informacji

- 2) Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?

TAK NIE odmawiam podania informacji

- 3) Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej w punktach 1 i 2 (może to być np. bezdomność, wykluczenie z dostępu do mieszkań, pochodzenie z obszarów wiejskich, wykształcenie poniżej podstawowego pomimo wieku typowego dla ukończenia szkoły podstawowej lub inne cechy powodujące wykluczenie społeczne)?

TAK NIE odmawiam podania informacji

.....
miejsowości i data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

ZALĄCZNIK NR 4
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Gmina Jabłoń dla Maluszków”

OŚWIADCZENIE O WYBORZE FORMY WSPARCIA

Ja, niżej podpisana, nr PESEL:
w ramach ubiegania się o udział w projekcie „GMINA JABŁOŃ DLA MALUSZKÓW”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Rynek pracy, 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego, **proszę o możliwość skorzystania z następującego wsparcia** (należy wybrać jeden rodzaj wsparcia):

- przyjęcie dziecka do żłobka w Jabłoni;
- przyjęcie dziecka do żłobka w Gołębiu;
- sfinansowanie usług opieki bieżącej opieki nad dzieckiem poprzez pokrycie kosztów opłat za pobyt dziecka w żłobku lub klubie dziecięcym ponoszonych przez opiekuna.

.....
podpis osoby ubiegającej się o przyznanie wsparcia