

Formularz zgłoszeniowy

do projektu „Przełamać Bariery: Kompleksowa pomoc w przeciwdziałaniu ubóstwu i wykluczeniu społecznemu”

DANE OSOBOWE												
Imię (imiona):							Nazwisko:					
Płeć:	☐	Kobieta					☐	Mężczyzna				
Data urodzenia (DD-MM-RRRR)			-			-						
DANE KONTAKTOWE												
Telefon kontaktowy									nie posiadam	☐		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA												
Ulica						Nr budynku			Nr lokalu			
Miejscowość												
Kod pocztowy			-				Pocztą					
AKTUALNY STATUS ZAWODOWY / POTWIERDZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU												
☐ tak ☐ nie	bezrobotny(-a) <i>Osoby bezrobotne – Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia.</i>											
☐ tak ☐ nie	bierny(-a) zawodowo <i>Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie są osobami pracującymi ani bezrobotnymi).</i>											
☐ tak ☐ nie	pracujący(-a) <i>Osoby w wieku od 15 do 89 lat, które: wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne; osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracują (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie); lub osoby produkujące towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.</i>											
POTWIERDZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA DO PROJEKTU												
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym lub/i osobą bierną zawodowo (z powodu niepełnosprawności, stanu zdrowia, ze względu na obowiązki rodzinne) zgodnie z definicją zawartą w Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (SZOP FEW) dla Działania FEWP.06.10 Aktywna integracja.											
POTWIERDZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA DO PROJEKTU – GRUPY PREFEROWANE												
☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji	Osoba z niepełnosprawnościami. /DANE WRAŻLIWE/ <i>Osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i> Proszę o podanie stopnia niepełnosprawności: ☐ lekki ☐ umiarkowany ☐ znaczny Proszę o wskazanie szczególnych potrzeb dotyczących udziału w projekcie:											

☐ tak ☐ nie	osoba opuszczająca placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;
☐ tak ☐ nie	osoba korzystająca z programu FE PŻ (Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027);
☐ tak ☐ nie	osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek kwalifikujących je do wsparcia w projekcie, o których mowa w pkt 1, lub spełniające więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji	osoba z niepełnosprawnością sprężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną lub/i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); /DANE WRAŻLIWE/
☐ tak ☐ nie	osoba wykluczona komunikacyjnie <i>Osoby, które mieszkają na terenie gmin Brodnica, Dolsk (powiat śremski), Nowe Miasto nad Wartą (powiat średzki), Kołaczkowo, Września, Nekla (powiat wrzesiński).</i>
☐ tak ☐ nie	osoba, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy (12 miesięcy liczone jest od dnia zwolnienia/opuszczenia jednostki penitencjarnej do dnia przystąpienia do projektu).
INNE OŚWIADCZENIA	
☐ tak ☐ nie	Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.
☐ tak ☐ nie	Jestem świadomy(-a), że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
☐ tak ☐ nie	Upředzony(-a) od odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i kompletne.
OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)	
Przyjmuję do wiadomości, że: - Administratorem moich danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO jest Euronauka Andrzej Czubaj z siedzibą w Środzie Wielkopolskiej, ul. Harcerska 18, 63-000 Środa Wielkopolska, e-mail: sekretariat@euronauka.eu, tel. 61 28 64 964, 607 172 688. - Moje dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych. - Moje dane osobowe są przetwarzane w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027¹, rozporządzeń PEIR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057² i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. - W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę kontaktować się listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez e-mail: biuro@euronauka.eu. - Moje dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem. - Podanie przeze mnie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie. - Przysługuje mi prawo do usunięcia danych osobowych, o ile moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych. - Przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Przyjmuję do wiadomości iż wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.	

¹ Ustawa wdrożeniowa 2021-2027 – Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
² Rozporządzenia PEIR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 – odpowiednio: ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji. 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.

9. Przysługuje mi prawo do przenoszenia danych, o ile moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje mi prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Przysługuje mi prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z moją sytuacją szczególną o ile przetwarzanie moich danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, o ile uważam, iż przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
13. Moje dane osobowe będą ujawniane:
 - 1) Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Poznaniu, działającemu w imieniu i na rzecz Zarządu Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, działającym w imieniu i na rzecz **Województwa Wielkopolskiego** jako „Instytucja Zarządzająca” FEW. Instytucja Pośrednicząca ma siedzibę przy ul. Szyperskiej 14, 61-754 Poznań, e-mail: efs@wup.poznan.pl, tel. 61 846 38 78, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /WUPwPOZNANIU/skrytka.
 - 2) podmiotom świadczącym usługi na rzecz **Euronauki Andrzej Czubaj** w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie **Euronauki Andrzej Czubaj** w związku z projektem „Przełamać Bariery: Kompleksowa pomoc w przeciwdziałaniu ubóstwu i wykluczeniu społecznemu”;
 - 3) personelowi, podmiotom i osobom świadczącym na rzecz **Euronauki Andrzej Czubaj** usługi wsparcia uczestników/czek projektu w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań;
 - 4) personelowi, podmiotom i osobom świadczącym na rzecz **Stowarzyszenia Rozwojowi.pl (partnera projektu)** usługi wsparcia uczestników/czek projektu w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań;
 - 5) ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
14. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji oraz profilowania.
15. Moje dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.

.....,/...../2025 r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis)