**06.FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**PROJEKT: „Aktywni mieszkańcy w Gminie Iłowa”**

**NR: RPLB.07.01.00-08-0003/21**

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu .................................. podpis .....................................**  **Numer ewidencyjny …………………………… *(wypełnia Beneficjent)*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I**  **DANE PERSONALNE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | |
| Imię: |  | | |
| Nazwisko: |  | | |
| PESEL: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Adres zamieszkania:[[1]](#footnote-1) |  | | |
| Ulica: |  | | |
| Numer domu: |  | Numer lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Gmina: |  | | |
| Powiat: |  | | |
| Województwo: |  | | |
| Telefon kontaktowy: |  | | |
| Adres e-mail: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ II**  **WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY** | | | |
| Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe): | ISCED 5-8 Wyższe | |  |
| ISCED 4 Policealne | |  |
| ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) | |  |
| ISCED 2 Gimnazjalne | |  |
| ISCED 1 Podstawowe | |  |
| ISCED 0 Brak | |  |
| Status zawodowy  Oświadczam, że: | Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy)[[2]](#footnote-2) | TAK  NIE | |
| Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS) | TAK  NIE | |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[3]](#footnote-3) (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS) | TAK  NIE | |
| Jestem osobą (wypełnić w przypadku osób pozostających bez pracy) | * pozostającą bez pracy dłużej niż 5 lata * pozostającą bez pracy między 3 a 5 lat * pozostającą bez pracy do 3 lat | |
| Posiadam doświadczenie zawodowe | * powyżej 24 miesięcy * między 13 a 24 miesiące * do 12 miesięcy | |
| Inne oświadczenia  Oświadczam, że: | Jestem osobą z niepełnosprawnościami  (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność) | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[4]](#footnote-4) (innej niż wymienione powyżej) | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym[[5]](#footnote-5) | TAK  NIE | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ III**  **SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU - dotyczy osób z niepełnosprawnością** | | | | |
| Proszę zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje: | 1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego | | ☐ | TAK |
| ☐ | NIE |
| 1. Pętla indukcyjna | | ☐ | TAK |
| ☐ | NIE |
| 1. Powiększony tekst | | ☐ | TAK |
| ☐ | NIE |
| 1. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną | | ☐ | TAK |
| ☐ | NIE |
| 1. Inne | | ☐ | TAK |
| ☐ | NIE |
| Jeżeli w **pkt 6 zaznaczono TAK,** proszę wymienić potrzeby: |  | | | |
| **CZĘŚĆ IV**  **KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | |
| **Oświadczam, że** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź): | Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego, jako wykluczenie z powodu więcej niż 1 przesłanek, zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie Projektu. Proszę wskazać:  1. …………………………………………………………………………..  2. …………………………………………………………………………… | TAK  NIE | | |
| Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (odpowiednie orzeczenie/ inny dokument oświadczający stan zdrowia) | TAK  NIE | | |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną/ osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (odpowiednie orzeczenie/ inny dokument poświadczający stan zdrowia) | TAK  NIE | | |
| Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa indywidualnie lub jako rodzina o - zakres wsparcia w projekcie nie jest tożsamy z zakresem wsparcia w POPŻ | TAK  NIE | | |
| Jestem osobą zamieszkującą obszar objęty programem rewitalizacji uwzględniony w wykazie programu rewitalizacji[[6]](#footnote-6) | TAK  NIE | | |

………………………………………………..

data i czytelny podpis

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Aktywni mieszkańcy w Gminie Iłowa”

1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:

1. Zamieszkuję/uczę się w Gminie Iłowa.
2. Jestem w wieku powyżej 18 lat.
3. Jestem osobą bezrobotną (zarejestrowaną w Urzędzie pracy lub niezarejestrowaną w Urzędzie pracy) lub bierną zawodowo zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w rozumieniu definicji wskazanej w Regulaminie Projektu „Aktywni mieszkańcy w Gminie Iłowa” nr RPLB.07.01.00-08-0003/21.

2. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej zawarte w ww. Formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.

3. Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem Projektu „Aktywni mieszkańcy w Gminie Iłowa” nr RPLB.07.01.00-08-0003/21 i akceptuję jego warunki.

4.Oświadczam, że zostałam poinformowana, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubuskiego na lata 2014-2020.

………...……………….……………………

data i czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywni mieszkańcy w Gminie Iłowa” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. Rozwoju Regionalnego, z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 w odniesieniu do zbioru pn. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych na podstawie:
   * 1. 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,
     2. 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,
     3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
     4. 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.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Aktywni mieszkańcy w Gminie Iłowa”, w szczególności potwierdzenia Kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt – Gmina Iłowa/Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Kolejowa 7, 68-120 Iłowa (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu pn. - „Aktywni mieszkańcy w Gminie Iłowa” Project Hub Sp. z o.o., ul. Cienista 3, 60-587 Poznań (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom,realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO -Lubuskie 2020.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub adres poczty ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

…..……………………………………… ……………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

1. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba bezrobotna – to osoby pozostające bez zatrudnienia, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (to osoby, które nie są zarejestrowane jako bezrobotne, lecz nie pracują, aktywnie poszukują pracy i są gotowe do podjęcia zatrudnienia) jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba bierna zawodowo - to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

   Studenci studiów stacjonarnych uznawani są 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoby w innej niekorzystnej sytuacji to: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

   a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;

   b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;

   c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

   d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;

   e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;

   f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;

   g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;

   h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;

   i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

   j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;

   k) osoby korzystające z PO PŻ; [↑](#footnote-ref-5)
6. W Gminie Iłowa obszarem rewitalizacji objęte są ulice: Surzyna, Pałacowa, Hutnicza, Okrzei 1,1A,1B,1C, Bolesława Chrobrego 1 (od Piaskowej do Okrzei), Piaskowa 1,4, Strzelecka (od 3Maja do końca), Kościelna, Mickiewicza od nr 6 do końca, 3 Maja (od ulicy Żeromskiego do Mickiewicza), Żeromskiego 25-33, Kolejowa , Żagańska od nr 1 do 25, Plac Wolności, 1 Maja od nr 10 do końca, Krótka, Stefana Batorego, Pułaskiego, Biskupa W. Pluty, Kościuszki, Traugutta od nr 14 do 40, Borowska 3- 8, Ogrodowa od nr 1 do 8, Młyńska, Drzymały od ul. Żeromskiego do Młyńskiej, Bema [↑](#footnote-ref-6)