|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji**  **DEKLARACJA UCZESTNICTWA – uczestnik projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RODZAJ UCZESTNIKA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  instytucjonalny  indywidualny | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  |  | | | | |  | | | |  | | |  | | WYKSZTAŁCENIE | | | |  niższe niż podstawowe   podstawowe   gimnazjalne   ponadgimnazjalne   policealne   wyższe | |
| BRAK PESEL | | |  | | | | | | | PŁEĆ | | | | | | |  KOBIETA  MĘŻCZYZNA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE (ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA LUB ADRES DO KORESPONDENCJI)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI | | | | | |  Tereny gęsto zaludnione(miasta, centra miejskie, obszary miejskie) | | | | | | | | | | | | | | | | |  Tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) | | | | | | | | | | | | | |  Tereny słabo zaludnione (wiejskie) | | | |
| WOJEWÓDZTWO | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | POWIAT | | | | | | | | |  | | | | |
| GMINA | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | | |  | | | | |
| ULICA | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NR BUDYNKU | | | | |  | | | NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY | | | | |  | | | |  | | | | - |  | |  | |  | TEL. KONTAKTOWY | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ADRES E-MAIL | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STATUS NA RYNKU PRACY | | | | | | | |  | | | osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  osoba długotrwale bezrobotna   inne | | | | | | | | |
|  | | | osoba bezrobotna zarejestrowana  w ewidencji urzędów pracy, w tym: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  osoba długotrwale bezrobotna   inne | | | | | | | | |
|  | | | osoba bierna zawodowo, w tym: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  inne   osoba ucząca się   osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | | | | | |
|  osoba pracująca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ZATRUDNIONY W: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Stanowisko: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RODZAJ PRZYZNANEGO WSPARCIA | | | | | | | |  poradnictwo | | | | | | | | | | | | | | | |  szkolenie opiekunek | | | | | | | | | | | | | |  szkolenie opiekunów faktycznych | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  inne | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ  LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  NIE   ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI   TAK | | | | | | | | | | | |
| OSOBA BEZDOMNA  LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  NIE   TAK | | | | | | | | | | | |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  NIE   ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI   TAK | | | | | | | | | | | |
| OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  NIE   ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI   TAK | | | | | | | | | | | |
| **WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU WE WSPARCIU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

1. Wyrażam gotowość do udziału w projekcie „Środowisko lokalne motorem rozwoju usług społecznych”, nr umowy RPLU. 11.02.00-06-0104/20 realizowanym w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej 11 Włączenie Społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i środowiskowe. Projekt ten jest realizowany na terenie Województwa Lubelskiego jako projekt partnerski. Partnerzy: ROPS Lublin, FRIO, Gmina Krzywda, Gmina Stanin, Gmina Gościeradów, Gmina Urzędów.
2. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „Środowisko lokalne motorem rozwoju usług społecznych”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.
3. Oświadczam, że:

* Zapoznałam/-em się z dokumentacją projektu, w szczególności z celami, założeniami oraz wskaźnikami i akceptuję ich warunki.
* Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO, wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Realizatorów projektu „Środowisko lokalne motorem rozwoju usług społecznych”, RPLU 11.02.00-06-0104/20, do celów związanych

z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.

1. Powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.

DATA …………………… MIEJSCOWOŚĆ …………………………… PODPIS ………………………………….......

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich **danych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego, w związku z udziałem** w projekcie Środowisko lokalne motorem rozwoju usług społecznych”, nr umowy RPLU. 11.02.00-06-0104/20 realizowanym w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej 11 Włączenie Społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i środowiskowe współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest przez 6 Partnerów: Lidera **-** Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie oraz Partnerów: Fundacja Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich, Gmina Urzędów, Gmina Krzywda, Gmina Gościeradów, Gmina Stanin.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie, oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

………………………………… ……..………………………..

miejscowość, data czytelny podpis

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU W MEDIACH**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
**z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych związanych z udziałem w projekcie** „Środowisko lokalne motorem rozwoju usług społecznych”, nr umowy RPLU. 11.02.00-06-0104/20 realizowanym w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej 11 Włączenie Społeczne, Działanie 11.2 Usługi społeczne i środowiskowe współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest przez 6 Partnerów: Lidera **-** Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie oraz Partnerów: Fundacja Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich, Gmina Urzędów, Gmina Krzywda, Gmina Gościeradów, Gmina Stanin **w przestrzeni publicznej i w mediach do celów promocyjno-informacyjnych Projektu, bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.**

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

………………………………… ……..………………………..

miejscowość, data czytelny podpis