



Załącznik I

data wpływu.....nr.....

podpis os. przyjmującej:.....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Rozwój usług opiekuńczych dla mieszkańców
gmin Mrocza oraz Sicienko”

Wnioskuję o objęcie wsparciem w postaci:

☐ USŁUG STACJONARNYCH W DDP☐ USŁUG W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

DANE OSOBOWE KANDYDATKI/KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE			
Imię (imiona)		PESEL	
Nazwisko		Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA ¹			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
<i>UWAGA: Weryfikacja miejsca zamieszkania następuje na podstawie wystawionych na daną osobę i jej adres zamieszkania dokumentów zobowiązaniowych np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu, które należy załączyć do formularza. W uzasadnionych sytuacjach, w przypadku braku możliwości pozyskania w/w dokumentów, należy załączyć oświadczenie.</i>			
DANE KONTAKTOWE (należy podać min. <u>jeden</u> kontakt)			
Numer telefonu			
Adres e-mail			

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – kodeks cywilny (Dz. Ust. Nr 16, poz. 93. z późn. zm.) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

**DANE OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU OSOBY UBEZWŁASNOWIONEJ
(JEŚLI DOTYCZY)**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI DOTYCZĄCE KRYTERIÓW UDZIAŁU
W PROJEKCIE²**

Oświadczam, że spełniam kryteria osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ TAK ☐ NIE
---	---

W przypadku zaznaczenia TAK należy do formularza dołączyć:

- ***orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia/opinię lekarską lub***
- ***decyzję z OPS/CUS dotyczącą przyznania specjalistycznej/zwykłej usługi opiekuńczej lub***
- ***w przypadku braku możliwości pozyskania w/w dokumentów oświadczenie o potrzebie wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania min. 1 z podstawowych czynności dnia codziennego zawierające informację o przyczynie niesamodzielnności (wiek i/lub stan zdrowia)***

Oświadczenia dodatkowe:	Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe	Dokument wymagany na potwierdzenie
mój dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie)	☐ TAK ☐ NIE	PIT , decyzja ZUS, KRUS, oświadczenie IB
jestem osobą niepełnosprawną ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE	orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
jestem osobą niepełnosprawną z niepełnosprawnością sprzężoną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi lub osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10)	☐ TAK ☐ NIE	orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza(DPSZ)

² Zgodnie z definicjami wskazanymi w Regulaminie projektu.



Korzystam z programu FE PŻ	☐ TAK ☐ NIE	zaświadczenie z właściwej instytucji
Jestem osobą zamieszkującą samotnie	☐ TAK ☐ NIE	zaświadczenie wystawione przez pracownika socjalnego/oświadczenie
Jestem osobą z chorobą demencyjną	☐ TAK ☐ NIE	zaświadczenie lekarskie, specjalisty uprawnionego do opiniowania w przedmiotowym zakresie (DPSZ)
INFORMACJA NA TEMAT SYTUACJI I POTRZEB KANDYDATA/KANDYDATKI		
Proszę wskazać czy istnieją szczególne potrzeby w kontekście zapewnienia dostępności do projektu (np. komunikacyjne, transportowe itp.), które należy zapewnić:		
Proszę wskazać istotne informacje z punktu widzenia sytuacji osoby, która ma zostać objęta wsparciem (np. w zakresie stanu zdrowia, posiadanej niepełnosprawności, stosowanej diety itp.):		
Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo? Proszę zaznaczyć właściwą opcję: ☐ dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda; ☐ przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa; ☐ materiały w alfabecie Braille'a; ☐ tłumacz PJM; ☐ tłumacz systemu językowo-migowego (SJM); ☐ tłumacza Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN), ☐ pętla indukcyjna; ☐ wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową; ☐ obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością; ☐ zapewnienie warunków dla psa asystującego; ☐ inne na przykład: wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego		



tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust;

☐ Inne:.....

OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się poinformować **Partnera Wiodącego Projektu tj. Spółkę pożytku publicznego Innowacje Społeczne Non Profit Spółkę z o.o.** w sytuacji zmiany jakichkolwiek ze wskazanych powyżej danych.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z założeniami projektu, dokumentami rekrutacyjnymi, regulaminem rekrutacji i zobowiązuje się do ich przestrzegania oraz nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata/opiekuna prawnego



OŚWIADCZENIE ODNOŚNIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do projektu oraz realizacji FEdKP 2021-2027 zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r.), zwanego dalej „RODO” oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781). Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w poniższej klauzuli informacyjnej RODO.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) oraz zgodnie z art. 87 ust. 1 i art. 88 ustawy wdrożeniowej (ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022. poz. 1079) informujemy, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Spółka Pożytku Publicznego Innowacje Społeczne Non Profit Sp. z o.o., mająca siedzibę w Bydgoszczy, ul. Poznańska 27/4, 85-129 Bydgoszcz

- Ponadto dane osobowe mogą być przetwarzane przez innych administratorów m.in.:
 - Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego pełniący funkcję instytucji zarządzającej
 - Ministra właściwego ds. rozwoju, pełniącego funkcję Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa,

1. Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się:

- pod adresem poczty elektronicznej: ***innowacje@sys.pl***
- pod adresem korespondencyjnym : ***ul. Poznańska 27/4, 85-129 Bydgoszcz***

2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn.

„Rozwój usług opiekuńczych dla mieszkańców gmin Mroczka oraz Sicienko”

w szczególności w celu przeprowadzenia rekrutacji, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych i archiwizacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.

3. Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b, c, e i art. 9 ust. 2 lit. g 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO).

4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie:

- 4.1. W przypadku zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego 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

„Rozwój usług opiekuńczych dla mieszkańców gmin Mroczka oraz Sicienko”

nr FEKP.08.24-IZ.OO-0030/24



na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.),

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),

c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).

4.2. W przypadku zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierającego realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.),

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),

c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).

5. Zgodnie z art. 89 ustawy wdrożeniowej dostęp do Pana/Pani danych osobowych przysługuje:

✓ ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu zadania państwa członkowskiego,

✓ ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych,

✓ instytucji zarządzającej,

✓ instytucji audytowej,

✓ Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,

✓ podmiotom związanym z realizacją zadań w ramach programu regionalnego,

w szczególności zaangażowanym w proces audytu, ewaluacji, kontroli, oceny

i ekspertyzy,

✓ podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim w zakresie niezbędnym w celu prawidłowej realizacji projektu

✓ podmiotom, którym Beneficjent i w/w wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej,

✓ innym podmiotom upoważnionym na mocy prawa.

6. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:

✓ niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust.

1 lit. b RODO),



- ✓ niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
7. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.
9. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
- ✓ okres realizacji projektu,
 - ✓ przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
 - ✓ okres, który jest niezbędny do obrony interesów Beneficjenta.
10. Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:
- ✓ dostępu do swoich danych osobowych,
 - ✓ żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
 - ✓ żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.
 - ✓ żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - ✓ wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
 - ✓ przenoszenia swoich danych osobowych,
 - ✓ wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata/opiekuna prawnego