|  |
| --- |
| **FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU****„ Lepsze jutro”****Nr projektu FEWM.09.04-IZ.00-0008/24****Projekt realizowany w ramach programu** **Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027** |
| **DANE PODSTAWOWE** |
| Nazwisko | Imię |
| PESEL |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Adres |
| Nr telefonu | E-mail |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE** |
| 1. Czy Pan/Pani mieszka na terenie Gminy Rozogi?
 |  TAK |  NIE |
| 1. Czy Pan/Pani jest w wieku od 60 lat i wymaga wsparcia w codziennym funkcjonowaniu?
 |  TAK |  NIE |
| 1. Czy Pan/Pani bierze udział w innym projekcie z zakresu usług społecznych na rzecz osób starszych i wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i ich opiekunów -Działanie 9.4?
 |  TAK |  NIE |
| 1. Czy Pan/Pani jest osobą sprawującą faktyczną opiekę nad osobą starszą z niepełnosprawnością wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu?
 |  TAK |  NIE |
| 1. Czy Pan/Pani deklaruje chęć wzięcia udziału w projekcie?
 |  TAK |  NIE |
| **KRYTERIA PUNKTOWE** |
| 1. Czy jest Pan/Pani osobą?
 |  bez niepełnosprawności z niepełnosprawnością w stopniu znacznym lub umiarkowanym   z niepełnosprawnością sprzężoną lub z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi. |
| 1. Czy Pan/Pani korzysta z pomocy w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027?
 |  TAK |  NIE |
| 1. Czy Pan/Pani jest osobą zamieszkującą samotnie?
 |  TAK |  NIE |
| 1. Czy Pan/Pani jest osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego ?
 |  TAK, proszę wymienić przesłanki: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  NIE |
| 1. Czy Pan/Pani ma szczególne potrzeby?
 |  |
| **ZAŁĄCZNIKI** |
| Do niniejszego formularza załączam: |
| 2.Zaświadcenia /oświadczenia/ deklaracje / orzeczenia ( jakie?) 1…………………………………….2…………………………………….3…………………………………….4…………………………………….5…………………………………….6…………………………………….7…………………………………….8…………………………………….9…………………………………….10…………………………………… |  TAK |  NIE |

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

* + - 1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„ Lepsze jutro”**
			2. Zgodnie z wymogami zawartymi w ww. Regulaminie spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
			3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu rekrutacji do projektu oraz uczestnictwa w projekcie. Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest  **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rozogach, ul. Wielbarska 2, 12-11 Rozogi, NIP: 7581092791, Regon: 550443384**  i **Fundacja Animowania Rozwoju i Aktywności, ul. Nad Jarem 2/15, 10-172 Olsztyn, NIP: 7393910641, REGON: 369500202** 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo: żądania dostępu do danych osobowych; sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu; cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00‑193 Warszawa.
			4. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu.

 ………………………………………………

 (Data i czytelny podpis )

Wypełniony formularz z kompletem załączników należy złożyć w siedzibie **Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rozogach mieszczącej się przy ul. Wielbarskiej 2**

W przypadku osób z niepełnosprawnościami istnieje możliwość złożenia formularza bezpośrednio u pracownika socjalnego lub w formie elektronicznej.

**UWAGA** Złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do uczestnictwa w projekcie. Poprawnie wypełniony i złożony Formularz zostanie poddany ocenie Komisji, która biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji, zdecyduje o zakwalifikowaniu do projektu.