|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO PROJEKTU**  |

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **Świetlica "Bezpieczny Kąt"** |
| **Nr projektu**  | **RPSW-09.02.01-26-0113/19** |
| Priorytet: | XI: Włączenie społeczne i walka z ubóstwem |
| Poddziałanie: | 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych |
| Beneficjent: | STOWARZYSZENIE "BEZPIECZNY DOM" |

1. **DANE RODZINCA/OPIEKUNA PRAWNEGO/OPIEKUNA FAKTYCZNEGO KANDYDATA**

***(proszę wypełnić drukowanymi literami)***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Rodzic/ Opiekun prawny/ Opiekuna faktyczny  | Ojciec □ | Matka □ | Inne :......................................... |
| Numer telefonu kontaktowego: |  |
| Adres poczty elektronicznej e-mail: |  |
| Adres zamieszkania: |  |

1. **DANE KANDYDATA*(proszę wypełnić drukowanymi literami)***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Pesel:  |  |
| Data urodzenia: |  |
| Płeć | □ kobieta | □ mężczyzna  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu : |  |
| Numer telefonu kontaktowego: |  |
| Adres poczty elektronicznej e-mail: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Adres i rodzaj szkoły:  |  |

1. **KRYTERIA REKRUTACJI DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria rekrutacji** | **Proszę wstawić znak „X”** **jeśli dane kryterium** **jest spełnione**  |
| Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ze względu na[[1]](#endnote-2): | □Proszę wskazać: ......................................................................................... |
| □Proszę wskazać: ........................................................................................ |
| Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz osób z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi: | □[[2]](#footnote-2) |
| Osoby zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym zamieszkujące obszary poddane rewitalizacji wskazane w gminnych programach rewitalizacji: | □ |
| Kobieta: | □ |

1. Ja niżej podpisany/a zgłaszam swoje uczestnictwo w projekcie **Świetlica "Bezpieczny Kąt"** nr **RPSW-09.02.01-26-0113/19**, realizowanym przez STOWARZYSZENIE "BEZPIECZNY DOM".
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego postanowienia i spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**[[3]](#footnote-3) na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu pn.: Świetlica "Bezpieczny Kąt"przez STOWARZYSZENIE "BEZPIECZNY DOM" (administratora danych osobowych).

Jestem świadomy/a faktu, że:

1. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
2. odmowa zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczna z brakiem rozpatrywania zgłoszenia kandydata do projektu,
3. dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
4. dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu,
5. dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji procesu rekrutacji do projektu oraz przez okres przechowania tego typu dokumentacji, który wynika z odrębnych przepisów,
6. odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa
oraz podmioty, z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych,
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
8. posiada Pani/Pan prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych w oparciu o tę podstawę, które nastąpiło przed jej wycofaniem; wycofanie zgody musi mieć formę pisemną.
9. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
10. w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę o kontakt na maila: biuro@bezpieczny-dom.org.pl
11. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| Kielce, dnia ……………………………… r | …………………………………….…………………………………………… |
|  | (**czytelny podpis**pełnoletniego Uczestnika projektu lub Opiekuna prawnego/faktycznego)  |

1. **Osoba jest zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym gdy spełnia co najmniej 1 z warunków:**

1. Rodzina korzysta 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 rozdz.1 art. 7

	1. ubóstwa;
	2. sieroctwa;
	3. bezdomności;
	4. bezrobocia-III profil;
	5. niepełnosprawności;
	6. długotrwałej lub ciężkiej choroby;
	7. przemocy w rodzinie;
	8. potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
	9. potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
	10. bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
	11. trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
	12. trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
	13. alkoholizmu lub narkomanii;
	14. zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
	15. klęski żywiołowej lub ekologicznej2. Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym:

1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia zbezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;

2) uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego;

3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej;

4) chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;

5) bezrobotnych, w rozumieniu przepisów o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu, pozostających bez pracy przez okres co najmniej 36 miesięcy;

6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;

7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,

którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

3. 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;

4. 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 (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.);

5. Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.);

6. Osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375, z późn. zm.);

7. Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden opiekunów nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;8. osoby niesamodzielne;

8.Osoby niesamodzielne;

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

10. Osoby odbywające kary pozbawienia wolności objęte dozorem elektronicznym;

11. Osoby korzystające z PO PŻ [↑](#endnote-ref-2)
2. Proszę dołączyć dokument/kserokopie potwierdzający spełnienie tego kryterium. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)