**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**
**do udziału w projekcie pt.**

**„Klub młodzieżowy w Ruszkowie”**

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE** |
| Imię (imiona) i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  | Płeć  | [ ] Kobieta [ ] Mężczyzna |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  | Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  | Adres e-mail |  |
|  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ** |
| **Oświadczam, że mieszkam (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) w miejscowości Ruszkowo (gm. Wąpielsk, obszar LSR „Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Gmin Dobrzyńskich Region Północ:** | **[ ]  TAK** | **[ ]  NIE** |
| **Oświadczam, że spełniam minimum jedną przesłankę zagrożenia wykluczeniem społecznym lub ubóstwem spośród wskazanych w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, tj:*** 1. 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;
	2. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
	3. osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, 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 2017 r. poz. 2198 z późn. zm.);
	6. osoby z niepełnosprawnością, tj. 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
	7. 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;
	8. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – tj. osoby, które ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnegowykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;
	9. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
	10. osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego;
	11. osoby korzystające z PO PŻ.
 | **[ ]  TAK**  | **[ ]  NIE** |

1. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z Regulaminem rekrutacji do projektu **Klub młodzieżowy w Ruszkowie**
2. Oświadczam, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność.
3. Oświadczam, że deklaruję swój udział projekcie **Klub młodzieżowy w Ruszkowie**, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z treścią rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1), zw. RODO.
5. Oświadczam, że w tym samym czasie nie korzystam z takich samych form wsparcia w żadnym innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Oświadczam, iż wszystkie deklaracje zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.
7. **Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.**

…..………………………. … ……………………..……..…

 (Miejscowość, data) (Podpis kandydata)

Załączniki:

1. Oświadczenie dot. spełnienia przesłanek zagrożenia wykluczeniem społecznym i ubóstwem wskazanych w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020
2. Orzeczenie o niepełnosprawności/Zaświadczenie o stanie zdrowia[[2]](#footnote-2)
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. [↑](#footnote-ref-1)
2. tylko w przypadku zadeklarowania w ramach załącznika nr 1 do niniejszego Formularza przesłanki: osoby z niepełnosprawnością, tj. osoby z niepełnosprawnością – w innym przypadku zapis przekreślić [↑](#footnote-ref-2)