

FORMULARZ REKRUTACYJNY
do udziału w projekcie
Dzienny Dom Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu

Rodzaj wsparcia:	Usługa opiekuńcza świadczona w ramach projektu „Dzienny Dom Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu” - I turnus w okresie 01.04.2020-30.10.2020 r.		
DANE OSOBOWE KANDYDATKI/KANDYDATA DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE			
Imię (imiona) i nazwisko			
Data urodzenia		Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Pesel			
ADRES ZAMIESZKANIA¹			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres e-mail			
DANE OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU OSOBY UBEZWŁASNOWOLNIONEJ (JEŚLI WYSTĘPUJE)			
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Nr telefonu			
Adres e-mail			
KRYTERIA UDZIAŁU W PROJEKCIE			
Osoba niesamodzielna zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym tzn. osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych	☐ TAK ☐ NIE		

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

czynności dnia codziennego (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe spośród wskazanych poniżej przesłanek zagrożenia /wykluczenia społecznego):

☐ 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

(Zaznaczyć właściwe):

- 1) ☐ ubóstwo;
- 2) ☐ sieroctwo;
- 3) ☐ bezdomność;
- 4) ☐ bezrobocie;
- 5) ☐ niepełnosprawność;
- 6) ☐ długotrwała lub ciężka choroba;
- 7) ☐ przemoc w rodzinie;
- 7a) ☐ potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
- 8) ☐ potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- 9) ☐ bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- 10) ☐ brak umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiekuńczo-wychowawcze;
- 11) ☐ trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;
- 12) ☐ trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- 13) ☐ alkoholizm lub narkomania;
- 14) ☐ zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowej;
- 15) ☐ klęska żywiołowa lub ekologiczna.

☐ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;

(Zaznaczyć właściwe):

- 1) ☐ bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- 2) ☐ uzależnieni od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego;
- 3) ☐ uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej;
- 4) ☐ chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;
- 5) ☐ długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- 6) ☐ zwalniani z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- 7) ☐ uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- 8) ☐ osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

☐ 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;

☐ 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.);

- ☐ 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.);
- ☐ osoby z niepełnosprawnością – 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*;
- ☐ rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;
- ☐ osoby, dla których ustalono III profil pomocy zgodnie z *ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.);
- ☐ osoby niesamodzielne;
- ☐ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*;
- ☐ osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- ☐ osoby korzystające z PO PŻ.

OŚWIADCZENIA KANDYDATA

Oświadczam, że jestem osobą niesamodzielną ze względu na: (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe)	☐ stan zdrowia
	☐ niepełnosprawność
Dodatkowo oświadczam, że nie mam możliwości samodzielnego wykonywania, co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe)	☐ spożywanie posiłków
	☐ przemieszczanie się i siadanie
	☐ wchodzenie i schodzenie po schodach
	☐ poruszanie się po powierzchniach płaskich,
	☐ ubieranie i rozbieranie się
	☐ utrzymywanie higieny osobistej
	☐ mycie całego ciała
	☐ korzystanie z toalety
	☐ kontrolowanie czynności fizjologicznych (wydalanie moczu i stolca)

INFORMACJE DODATKOWE O KANDYDACIE



Kandydat /kandydatka projektu jest osobą niesamodzielną (proszę zaznaczyć właściwe):	Kategoria	Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe	Wymagany dokument
	której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej ²	☐	<u>Oświadczenie Kandydata zawarte w formularzu</u>
	doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego ³	☐	<u>Oświadczenie Kandydata zawarte w formularzu lub zaświadczenie (jeśli dotyczy)</u>
	w stopniu znacznym lub umiarkowanym niepełnosprawną	☐	<u>Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</u>
	z niepełnosprawnością sprzężoną	☐	<u>Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający</u>
	z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	☐	<u>Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający</u>
	korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (indywiduowanie lub jako rodzina)	☐	<u>Oświadczenie Kandydata zawarte w formularzu lub inny dokument</u>
	z obszarów zdegradowanych zgodnie z właściwymi programami rewitalizacji ⁴	☐	<u>Oświadczenie Kandydata zawarte w formularzu</u>

OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że

- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i spełniam kryteria rekrutacji do projektu „Dzienny Dom Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu”
- podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się poinformować Pracownię Doradztwa Personalnego i Pomocy Psychologicznej Łukasz Mazur w sytuacji zmiany jakichkolwiek ze wskazanych powyżej danych,
- miesięczny dochód na członka w mojej rodzinie zgodnie z ustawą o pomocy społ. z dnia 12.03.2004 r. w ciągu 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia dokumentów wynosi:

² Dochód nie przekracza 1051,5 zł (150% właściwego kryterium dochodowego) – w przypadku osoby samotnie gospodarującej. Dochód nie przekracza 792 zł (150% właściwego kryterium dochodowego) w przypadku osób w rodzinie.

³ Odpowiedz TAK zaznaczyć należy tylko w przypadku wskazania więcej niż jednej z przesłanej wykluczenia społecznego w tabeli na stronie 2 i 3

⁴ Zgodnie z Lokalnym Programem Rewitalizacji dla Gminy Miasto Golub-Dobrzyń na lata 2016-2023 z 27.08.2018

(należy podać kwotę na 1 członka rodziny)

- korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 w następującym zakresie (wpisać jeśli dotyczy):

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata/opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem projektu „**Dzienny Dom Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu**” oraz akceptuję jego zapisy oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Równocześnie oświadczam, że moja sytuacja materialna i życiowa nie pozwala mi skorzystać z płatnych form usług opiekuńczych.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis kandydata/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji RPO WK-P 2014-2020 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. z 2018 r. poz. 1000). 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**”) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą przy ul. Plac Teatralny 2 87-100 Toruń, adres email: punkt.informacyjny@kujawsko-pomorskie.pl, strona internetowa: <http://bip.kujawsko-pomorskie.pl/> oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych).
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: iod@kujawsko-pomorskie.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu: „**Dzienny Dom Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu**”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacji w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), wynikający z:

- art. 125 oraz art. 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

- art. 9 ust. 1 pkt 2) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Pani/Pana osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta.
- 5) Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - "Dzienny Dom Pobytu w Golubiu-Dobrzyniu". Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014- 2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r.) bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 6) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 7) Podanie przez Panią/Pana 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 osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO, ani przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA NA UCZESTNIKA
PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.