



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – OPIEKUNA FAKTYCZNEGO**  
**do udziału w projekcie „Dzienny dom pobytu w Golubiu-Dobrzyniu”**

Kandydat ubiega się o wsparcie w okresie II turnusu (od 01.02.2021 do 31.08.2021 r.) dla	<input type="checkbox"/> osób z otoczenia osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <input type="checkbox"/> osób pełniących obowiązki opiekuńcze względem osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym		
<b>DANE OSOBOWE KANDYDATKI/KANDYDATA DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE</b>			
Imię (imiona) i nazwisko			
Pesel		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>ADRES ZAMIESZKANIA<sup>1</sup></b>			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres e-mail			
Imię i nazwisko osoby wobec której Kandydat sprawuje funkcje opiekuńcze			
<b>INFROMACJE DODATKOWE O KANDYDACIE</b>			
Oświadczam, że:	<i>Kategoria</i>	Proszę zaznaczyć (jeśli dotyczy)	<i>Wymagany dokument</i>

<sup>1</sup> 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.



	Jestem osobą, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w <i>ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej</i>	<input type="checkbox"/>	<u>Oświadczenie Kandydata</u>
	Jestem opiekunem faktycznym osoby niesamodzielnej zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym biorącej udział w projekcie „Dzienny dom pobytu w Golubiu-Dobrzyniu”	<input type="checkbox"/>	<u>Oświadczenie Kandydata</u>
	Jestem osobą z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla wsparcia osób wykluczonych społecznie), w tym osobą pełniącą obowiązki opiekuńcze	<input type="checkbox"/>	<u>Oświadczenie Kandydata</u>
	Zamieszkuję teren województwa kujawsko-pomorskiego	<input type="checkbox"/>	<u>Oświadczenie Kandydata</u>
Udział w projekcie motywuję	potrzebą kontaktu z innymi opiekunami/rodzinami osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/>	n/d
	potrzebą związaną z pomocą prawną	<input type="checkbox"/>	
	potrzebą uzyskania informacji na temat możliwości skorzystania z różnych systemów wsparcia	<input type="checkbox"/>	
	potrzebą związaną z pomocą psychologiczną	<input type="checkbox"/>	
	potrzebą zwiększenia motywacji	<input type="checkbox"/>	
	inne: .....	<input type="checkbox"/>	



### WNIOSEK OSOBY NIESAMODZIELNEJ O OBJĘCIU PROJEKTEM OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

Ja niżej podpisana/podpisany ..... (imię i nazwisko osoby przebywającej w DDP), będąca/będący uczestnikiem projektu: „*Dzienny dom pobytu w Golubiu-Dobrzyniu*”, wnioskuję o udział w projekcie opiekuna faktycznego/opiekunki faktycznej Pani/Pana ..... (wpisać imię i nazwisko opiekuna),

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis uczestnika DDP

### 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”
- nie jestem opiekunem zawodowym i nie pobieram wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną
- 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: .....  
(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](mailto: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](mailto: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 dane 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.