

Mój drugi dom
- zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROJEKCIE (OPIEKUN FAKTYCZNY)

Wypełnia Biuro projektu	Potwierdzenie złożenia wniosku (data wpływu)	Podpis osoby przyjmującej wniosek
--------------------------------	---	--

I CZĘŚĆ - DANE UCZESTNIKA (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)	IMIĘ			
	NAZWISKO			
	PESEL		DATA URODZENIA	
	WYKSZTAŁCENIE	niższe niż podst. <input type="checkbox"/>	podstawowe <input type="checkbox"/>	gimnazjalne <input type="checkbox"/>
		policealne <input type="checkbox"/>	wyższe <input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/>
	TELEFON KONTAKTOWY			E-MAIL (jeśli posiadasz)
	POWIAT			GMINA
	ADRES ZAMIESZKANIA (ULICA/ NR BUDYNKU / NR LOKALU)			
	MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY			

II CZĘŚĆ - STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)	Oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu jestem:		
	Osobą bierną zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Osobą pracującą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Miejsce zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Na własny rachunek <input type="checkbox"/> W MMŚP <input type="checkbox"/> W dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Inne	<input type="checkbox"/> W administracji rządowej <input type="checkbox"/> W administracji samorządowej <input type="checkbox"/> W organizacji pozarządowej
	Wykonywany zawód		
Nazwę instytucji/przedsiębiorstwa, w którym osoba jest zatrudniony/-a.			

1

Osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
W tym długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> INNE
Osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
W tym długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> INNE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

II CZĘŚĆ – MINIMALNE WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE (kryteria włączenia)

Proszę zaznaczyć X jeśli Pan/Pani spełnia poniższe kryteria.

Aby zakwalifikować się do udziału w Projekcie MUSI PAN/PANI SPEŁNIAĆ ŁĄCZNIE PONIŻSZE KRYTERIA WŁĄCZENIA:

- Mieszkam we Wrocławiu,
- Jestem osobą pełnoletnią,
- Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą niesamodzielną;
- Nie jestem opiekunem zawodowym.

III CZĘŚĆ – POZOSTAŁE INFORMACJE

Proszę zaznaczyć X jeśli spełnia Pan/Pani (Jeśli należy Pan/Pani do grupy osób preferowanych do objęcia wsparciem to otrzyma Pan/Pani dodatkowe punkty w procesie rekrutacji.

Należę do grupy osób preferowanych do objęcia wsparciem (szczegółowy opis grup preferowanych znajdzie Pan/Pani w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn.: *Mój drugi dom - zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu*):

- Stopień zainteresowania uczestnictwem w projekcie – od 1 pkt. do 5 pkt.
– proszę podkreślić odpowiedni dla Pani/Pana:
bardzo niski, niski, średni, wysoki, bardzo wysoki,
- Płeć męska uczestnika.

CZĘŚĆ IV - INFORMACJA O UCZESTNIKU PROJEKTU

Proszę odpowiedzieć na pytanie.

Czy korzysta Pan/Pani z pomocy w ramach istniejącego systemu pomocy społecznej?

- TAK w zakresie.....
- NIE

2

CZĘŚĆ V – OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn.: *Mój drugi dom - zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielných w dziennych domach pomocy we Wrocławiu* i deklaruję chęć uczestnictwa w nim.
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: *Mój drugi dom - zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielných w dziennych domach pomocy we Wrocławiu* wraz z załącznikami, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności, o których mowa w Regulaminie, uprawniające mnie do udziału w ww. Projekcie.
4. Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. *Mój drugi dom - zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielných w dziennych domach pomocy we Wrocławiu* przyjmuję do wiadomości, iż:
 - 1) Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 – jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - 2) Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa.
 - 3) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO. W zakresie zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu

3



Biuro Projektu: Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu
ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław
telefon: +48 71 376 99 00, faks: +48 71 376 99 05, mcus@mcus.pl



Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

- 4) Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn.: *Mój drugi dom - zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (RPO WD), a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy przy alei Armii Krajowej 54, 50-541 Wrocław, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Gminie Wrocław, pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław, z ramienia której działa Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu, ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław oraz Fundacji Bajkowy Świat - Partnerowi uczestniczącemu w realizacji Projektu, z siedzibą we Wrocławiu, ul. Pionierów 6, 52-11 Wrocław.
- 6) Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu, na potrzeby zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla Projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
- 10) Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, projekt pn.: *Mój drugi dom - zapewnienie wsparcia dla osób niesamodzielnych w dziennych domach pomocy we Wrocławiu* jest realizowany przez Województwo Dolnośląskie, Gminę Wrocław z ramienia której działa Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu oraz Fundację Bajkowy Świat z siedzibą we Wrocławiu. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 9.2. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.



- 11) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
 - 12) Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 13) Moje dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.
5. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych. Wymienione w ust. 5) podmioty powołały następujących inspektorów ochrony danych:
- Marszałek Województwa Dolnośląskiego – Inspektor Ochrony Danych.
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, ul. Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław; email: inspektor@umwd.pl
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
 - Gmina Wrocław - Inspektor Ochrony Danych.
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres do korespondencji: Urząd Miejski Wrocławia, Inspektor Ochrony Danych, ul. Gabrieli Zapolskiej 4, 50-032 Wrocław; email: iod@um.wroc.pl
 - Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu – Inspektor Ochrony Danych.
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych – adres do korespondencji: Inspektor Ochrony Danych, Miejskie Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu, ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław; email: iod@mcus.pl
6. Przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia zobowiązuję się do złożenia Oświadczenia uczestnika Projektu w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
 7. Zostałem poinformowany/na o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
 8. Przedstawione przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszego formularza. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

POUCZENIE

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z § 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. 2018 r. poz. 1600 ze zm.).