



- osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodzina przeżywająca 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 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.);
- osoba przebywająca 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.);
- osoba z niepełnosprawnością – osoba 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;
- 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;
- osoba niesamodzielną; w tym również osoba przebywająca 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.
- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- osoba odbywająca kary pozbawienia wolności;
- osoba korzystająca z PO PŻ.

VI. INFORMACJE O SYTUACJI ZAWODOWEJ

17. Oświadczam, że jestem osobą (proszę zaznaczyć kategorię, która Pana/i dotyczy znakiem „X”):

- zarejestrowaną w PUP w od (miesiąc, rok) jako osoba bezrobotna
- Bezrobotną, nie zarejestrowaną w PUP, poszukującą pracy;
- Bierną zawodowo - niepracującą, nie zarejestrowaną w PUP, nieposzukującą pracy, uczącą się;
- Bierną zawodowo - niepracującą, nie zarejestrowaną w PUP, nieposzukującą pracy, nie uczącą się.

jestem osobą zatrudnioną:

- tak nie

jeśli tak to:

- zatrudniony w administracji rządowej
- zatrudniony w administracji samorządowej
- inne
- zatrudniony w MMŚP
- zatrudniony w organizacji pozarządowej
- prowadzący działalność na własny rachunek
- zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie
- zatrudniony w gospodarstwie rolnym

wykonywany zawód:

- rolnik
- instruktor praktycznej nauki zawodu
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- nauczyciel kształcenia zawodowego
- pracownik instytucji ochrony zdrowia
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji szkol. wyższ.
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i PZ
- pracownik OWES
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- inny

Zatrudniony w (nazwa zakładu pracy):

VII. FORMY WSPARCIA REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU

18. Przy wybranej formie wsparcia należy wstawić znak „X” lub dopisać

- zapewnienie schronienia/noclegu



sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWS 2014-2020)

- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, Beneficjentowi realizującemu projekt-Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Busku- Zdroju, Al. Mickiewicza 27 oraz Miejsko-Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju, ul. Kościuszki 2a, 28-100 Busko-Zdrój oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020.
- 6) Pozyskane dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2 oraz podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych istnieje:
 - prawo dostępu do swoich danych;
 - prawo do sprostowania (poprawienia) swoich danych;
 - prawo do usunięcia danych, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa ciążącego na administratorze;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa UODO.
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, Podanie danych jest dobrowolne podmiot danych zostanie o tym poinformowany, celem wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych. Podanie danych jest niezbędne do udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- 9) Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia się z projektem oraz do czasu archiwizowania dokumentacji, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych przez inny okres (nie dłużej niż do 2027r.).
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazywane odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
- 11) Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 12) Zapoznałem/zapoznałam się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu pn. „Aktywna integracja szansą na sukces osób bezdomnych i zagrożonych bezdomnością w Gminie Busko-Zdrój”
- 13) Zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
- 14) Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i upowszechnianie mojego wizerunku przez Beneficjenta w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby realizowanego Projektu, prowadzonej działalności oraz informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i rzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu; ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością z ramach RPO WŚ zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016). Oświadczam, iż administrator danych poinformował mnie, że osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 15) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu;
- 16) Jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi;
- 17) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Busku-Zdroju możliwy jest pod nr tel. 0413705120.
- 18) Zostałam(em) poinformowana(y), o możliwości udziału tylko w jednym projekcie współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.
- 19) Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą;

Dane zawarte w niniejszej Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie są zgodne z prawdą, a pkt. I i II są zgodne z danymi zawartymi w moim dowodzie osobistym:

Po zakończeniu udziału w Projekcie pn. „Aktywna integracja szansą na sukces osób bezdomnych i zagrożonych bezdomnością w Gminie Busko-Zdrój zobowiązuję się do informowania Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej



w Busku-Zdroju o mojej sytuacji, zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* (dotyczy wskaźników rezultatu bezpośredniego - do 4 tygodni od zakończenia udziału oraz rezultatu długoterminowego – po upływie co najmniej 4 tygodni po opuszczeniu przez uczestnika projektu do 6 m-cy lub w okresie dłuższym w zależności od specyfiki wsparcia i oczekiwanej zmiany) oraz do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej i efektywności społecznej lub społeczno-zatrudnieniowej (do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy (imię i nazwisko)

IX. REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (w przypadku braku kontaktu z Uczestnikiem Projektu wypełnia pracownik socjalny lub koordynator projektu)

Z dniem-.....-..... roku rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie oraz zwracam otrzymane materiały zakupione w ramach Projektu. Jednocześnie oświadczam, iż powodem rezygnacji jest

.....
.....
.....
.....