

- ☐
- nie**



6. Czy rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej (pieniężnych lub niepieniężnych)? (weryfikacji w bazie MGOPS)

☐ tak

Jaka jest przyczyna korzystania

☐ ubóstwo

☐ sieroctwo

☐ bezdomność

☐ bezrobocie

☐ niepełnosprawność

☐ długotrwała lub ciężka choroba

☐ przemoc w rodzinie

☐ potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi

☐ potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności

☐ bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych

☐ trudność w integracji cudzoziemców

☐ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu w zakładzie karnego

☐ alkoholizmu lub narkomanii

☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej

☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej

☐ nie

7. Czy Pan/i ma rodzinę wielodzietną? min. 3 dzieci (Weryfikacja na podstawie oświadczenia)

☐ tak ☐ nie

8. Czy Pan/i samotnie wychowuje dziecko/dzieci? (Weryfikacja na podstawie oświadczenia)

☐ tak ☐ nie

9. Czy w rodzinie występuje niepełnosprawność niepełnoletniego członka rodziny? (Weryfikacja na podstawie oświadczenia)

☐ tak ☐ nie

10. Czy Pan/i jest prawnym opiekunem dziecka/dzieci? (weryfikacja na podstawie stosownego dokumentu)

☐ tak ☐ nie

11. Oświadczam, iż jestem osobą fizyczną uczącą się/pracującą/zamieszkującą w myśl kodeksu Cywilnego w gminie Busko-Zdrój w województwie świętokrzyskim ?

☐ tak ☐ nie

12. Oświadczam, iż nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego ?

☐ tak, nie korzysta ☐ nie

VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STATUSU ZAWODOWEGO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

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

☐ osobą bezrobotną,

w tym: ☐ osobą długotrwale bezrobotną

☐ inne

☐ osobą bierną zawodowo,

w tym: ☐ nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu

☐ uczącą się / odbywającą kształcenie

☐ inne

☐ osobą pracującą,

w tym:

☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek

☐ kadra pracująca w szkole lub w placówce systemu oświaty



- | | |
|---|---|
| ☐ osoba pracująca w administracji rządowej | (kadra zarządzająca) |
| ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej
(z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) | ☐ osoba pracująca na uczelni |
| ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej | ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym |
| ☐ osoba pracująca w MMŚP | ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym |
| ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach
Sieci Badawczej Łukasiewicz |
| ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym
działalność leczniczą | ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie
naukowym |
| ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty
(kadra pedagogiczna) | ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu
szkolnictwa wyższego i nauki |
| ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty
(kadra niepedagogiczna) | ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej |
| | ☐ inne |

VII. **SPECJALNE POTRZEBY W ODNIESIENIU DO UDZIAŁU W PROJEKCIE (W SZCZEGÓLNOŚCI OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)**

– zaznaczyć odpowiednie jeśli dotyczy

1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/systemu Językowo-Migowego ☐ tak ☐ nie
2. Pętla indukcyjna ☐ tak ☐ nie
3. Powiększony tekst ☐ tak ☐ nie
4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną ☐ tak ☐ nie
5. Szczególne potrzeby w zakresie Żywienia ☐ tak ☐ nie
6. Inne ☐ tak ☐ nie

Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby w zakresie żywienia:

.....

Jeżeli w pkt 6 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby:

.....

VIII. **OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU (dotyczy rodzica/opiekuna prawnego zgłaszanego do projektu)**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Świetlica Środowiskowa szansa na lepszą przyszłość**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Gmina Busko-Zdrój/ Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Busku – Zdroju z siedzibą przy ul. Kościuszki 2a, 28-100 Busko – Zdrój, pełniący rolę Beneficjenta dla programu regionalnego Funduszu Europejskiego dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027, tel.: 41/ 370 51 00, e-mail: sekretariat@mgops.busko.pl
- 2) Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: iod@umig.busko.pl, tel. 41 370 52 60
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja Projektu konkursowego pn. „**Świetlica Środowiskowa szansa na lepszą przyszłość**” sfinansowanego zgodnie z Umową o dofinansowanie projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności dane będą przetwarzane do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników oraz archiwizacją dokumentacji.
- 4) Przetwarzane danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), ale również jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której



- dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO). W przypadku danych wizerunkowych podstawą przetwarzania będzie Pana/Pani zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO)
- 5) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a w przypadku gdy podanie danych jest dobrowolne podmiot danych zostanie o tym poinformowany, celem wyrażenia zgodny na przetwarzanie swoich danych osobowych. W przypadku niepodania danych (z wyłączeniem danych wizerunkowych) nie będzie możliwe udzielenie wsparcia w ramach Projektu.
 - 6) Dane osobowe są przechowywane przez okres realizacji Projektu pn. **„Świetlica Środowiskowa szansa na lepszą przyszłość”**, a po tym czasie będą przechowywane zgodnie z wymogami Projektu oraz kategorią archiwalną wynikającą z instrukcji archiwalnej obowiązującej Administratora.
 - 7) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane innym instytucjom i podmiotom zaangażowanym w realizację Projektu pn. **„Świetlica Środowiskowa szansa na lepszą przyszłość”** a w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWS w Kielcach. Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.
 - 8) Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
 - 9) Dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.
 - 10) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast postawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).
 - 11) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
 - 12) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu.
 - 13) Zostałem/am poinformowana(y) o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym. Zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.
 - 14) Jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.
 - 15) Zostałam(em) poinformowana(y), o możliwości skorzystania z tego samego typu wsparcia tylko w jednym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej.
 - 16) 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.
 - 17) W przypadku Formularza Zgłoszeniowego w Projekcie osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno być podpisane przez rodzica/prawnego opiekuna.
 - 18) Wszystkie zawarte w niniejszym Formularzu dane i wynikająca z ich przynależność do grupy docelowej zgłaszanego przeze mnie dziecka (w rozumieniu definicji wskazanych w regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie **„Świetlica Środowiskowa szansa na lepszą przyszłość”**, (numer projektu: FESW.09.05-IZ.00-0002/23), potwierdzają stan faktyczny i są zgodne z prawdą oraz, że dziecko spełnia kryteria uprawniające do udziału w w/w projekcie;
 - 19) Zapoznałem/am się z regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie **„Świetlica Środowiskowa szansa na lepszą przyszłość”** (numer projektu: FESW.09.05-IZ.00-0002/23) oraz akceptuję zawarte w nim warunki w zakresie udziału dziecka w projekcie;
 - 20) Zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„Świetlica Środowiskowa szansa na lepszą przyszłość”** jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2021 – 2027

IX. ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE I UPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU w ramach Projektu „Świetlica Środowiskowa szansa na lepszą przyszłość”

Wyrażam zgodę ☐

Nie wyrażam zgody ☐



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 Plus i zrzekam 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 FES.

Osoba wyrażająca zgodę, 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.

Informacje wymagane art. 13 RODO znajdują się w obowiązku informacyjnym w pkt VIII niniejszego Formularza.

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:

.....
Miejscowość i data

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

*w przypadku osób niepełnoletnich, zgodę na uczestnictwo w Projekcie podpisuje rodzic lub opiekun prawnego

X. REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (w przypadku braku kontaktu z Uczestnikiem Projektu wypełnia Kierownik Projektu)

Z dniem-.....-..... roku rezygnuję z uczestnictwa w Projekcie. Jednocześnie oświadczam,
iż powodem rezygnacji jest

.....