Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Data wpływu formularza zgłoszeniowego ……
(wypełnia pracownik projektu)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA/OSOBY MŁODEJ do projektu „Aktywizacja seniorów na terenie gminy Telatyn" realizowanego przez Koło Gospodyń Wiejskich w Nowosiółkach

I. Dane teleadresowe

Dane osobowe	Imię/imiona	
	Nazwisko	
	Płeć	○ Kobieta ○ Mężczyzna
	PESEL	
	Wiek w latach	
Adres zamieszkania	Ulica/miejscowość	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy i miejscowość	
	Gmina	
Kontakt do Rodzica/Opiekuna Prawnego/	Imię	
	Nazwisko	
	Telefon	
	e-mail	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż w/w)	Ulica/miejscowość	
	Nr domu	
	Nr lokalu	

	Kod pocztowy i miejscowość	

II. **Proszę zaznacz, w których działaniach w projekcie dziecko/osoba młoda chciałaby wziąć udział? (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji):**

- Międzypokoleniowe warsztaty rękodzielnicze „Nasze choinki",
- Bożonarodzeniowe spotkanie międzypokoleniowe z wystawieniem Jasełek,
- Międzypokoleniowy rajd rowerowy,
- „Akademia sztuki" – warsztaty rękodzieła artystycznego.

III. **Źródło informacji o projekcie (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji):**

- media społecznościowe: Facebook,
- Urząd Gminy Telatyn,
- lokalne media,
- ośrodek pomocy społecznej,

placówka służby zdrowia,

- organizacje skupiające seniorów (np. Związek Emerytów i Rencistów, kluby seniora, koło gospodyń wiejskich, stowarzyszenie itp.),
- znajomi,
- inne,(jakie?)……

Zgoda na udział dziecka/osoby młodej w projekcie „Aktywizacja seniorów na terenie gminy Telatyn" realizowanego przez Koło Gospodyń Wiejskich w Nowosiółkach

Ja, niżejpodpisany/a……..
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Adres zamieszkania:……..

Wyrażam zgodę na:
1.udział mojej córki/syna*: ……(imię i nazwisko) w projekcie „Aktywizacja seniorów na terenie gminy Telatyn", współfinansowanym ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020, realizowanego przez Koło Gospodyń Wiejskich w Nowosiółkach
Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałam* się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
1.Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z wizerunkiem mojego syna/córki* w celu promocji projektu „Aktywizacja seniorów na terenie gminy Telatyn".
2.Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.
3.Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka z zajęć w ramach projektu./ Zobowiązuję się do odbierania dziecka po ukończeniu przez nie każdych zajęć.*

*niewłaściwe wykreślić

……
(data i czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

1.Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz zasadami realizacji projektu i spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
2.Oświadczam, że zostałem poinformowany/ poinformowana*, iż projekt współfinansowany jest ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Osób Starszych na lata 2014 - 2020.
3.Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Aktywizacja seniorów na terenie gminy Telatyn" oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4.Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu.
5.Zostałem/zostałam* poinformowany/poinformowana* o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (stopień niepełnosprawności).
6.Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet ewaluacyjnych w trakcie i po realizacji projektu oraz publikację dokumentacji zdjęciowej z zajęć w mediach tradycyjnych i elektronicznych.
7.Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Koła Gospodyń Wiejskich w Nowosiółkach o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
8.Wyrażam zgodę na nieodpłatne udostępnienie mojego wizerunku, głosu i wypowiedzi utrwalonych na nośnikach cyfrowych na potrzeby promocji Projektu.

……
(data i czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Przetwarzanie danych osobowych –
Klauzula Informacyjna dla uczestników Projektu

Zgodnie z art. 13 ust 1-2 rozporządzenia 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 z 04.05.2016) dalej RODO informujemy, że:

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Koło Gospodyń Wiejskich w Nowosiółkach, pod adresem Nowosiółki 16a, 22-652 Telatyn, email: kgwnowosiolki@gmail.com

2.Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w zakresie związanym z procesem rekrutacji oraz uczestnictwem w realizacji projektu *„Aktywizacja seniorów na terenie gminy Telatyn”* realizowanego w ramach dofinansowania ze środków Programu Rządowego na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020, w szczególności w zakresie udostępniania ich danych Ministerstwu Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w celu przeprowadzania czynności monitoringowych, sprawozdawczych, kontrolnych oraz archiwizacyjnych.

3.Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda uczestników, w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) w związku z art. 7 RODO.

4.Przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu odbywa się zgodnie z postanowieniami umowy o dofinansowanie Projektu.

5.Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w wydarzeniach związanych z realizacją Projektu.

6.Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 1-3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Pani/Panu jako uczestnikowi Projektu przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1.Prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.

2.Prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację.

3.Prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

4.Prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych.

5.Prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania.

6.Prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

7.Dane osobowe zostaną poddane anonimizacji niezwłocznie po ustaniu ich przydatności.

8.Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w zakresie naruszenia prawo do ochrony danych osobowych lub innych praw przyznanych.

9.Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w zakresie naruszenia prawo do ochrony danych osobowych lub innych praw przyznanych na mocy RODO.

.....
(data i czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1.Deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja seniorów na terenie gminy Telatyn" i oświadczam, że spełniam kryteria wymagane do udziału w projekcie.
2.Zapoznałem/zapoznałam* się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, a w przypadku, gdy zostanę zakwalifikowany/zakwalifikowana* do udziału w projekcie, zobowiązuje się przestrzegać jego postanowień.
3.W przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie deklaruję wolę uczestnictwa w poszczególnych działaniach projektu.
4.Zostałem/zostałam* poinformowany/poinformowana*, że projekt jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych (ASOS).
5.Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym formularzu rekrutacyjnym informacje są prawdziwe.

……
(data i czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

Część IV (Wypełnia Organizator)

DECYZJA REKRUTACYJNA:
Kandydat spełnia/nie spełnia* kryteria formalne wymagane do udziału w projekcie.
Kandydat został/nie został* zakwalifikowany do udziału w projekcie.
Kandydat został/nie został* umieszczony na liście rezerwowej.

Data: ……

ZATWIERDZAM

……
Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

Projekt „Aktywizacja seniorów na terenie gminy Telatyn" jest współfinansowany przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Rządowego Programu na rzecz Aktywności Społecznej Osób Starszych na lata 2014-2020