



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

PROJEKT: „Wzmocnienie usług społecznych świadczonych na terenie Gminy Żarów”

nr FEDS.09.01-IP.02-0012/25

CZĘŚĆ I

DANE PERSONALNE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obywatelstwo:	☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE															
	☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec															
	☐ Obywatelstwo polskie															
Imię:																
Nazwisko:																
PESEL:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (podstawowe, gimnazjalne ISCED 0–2)															
	☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)															
	☐ Wyższe (ISCED 5-8)															
Adres zamieszkania: ¹																
Kod pocztowy:	Miejscowość:															
Gmina:																
Powiat:																
Województwo:																
Telefon kontaktowy:																
Adres e-mail:																

CZĘŚĆ II

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że jestem osobą:	obcego pochodzenia	☐ Nie
		☐ Tak
	państwa trzeciego	☐ Nie
		☐ Tak
	należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐ Nie

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.



	(w tym społeczności marginalizowane)	☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak
	bezdonną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Nie ☐ Tak
	z niepełnosprawnością (do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność)	☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji ☐ Tak
Posiadam specjalne potrzeby uczestnictwa	☐ Nie ☐ Tak Jakie?	
Status na rynku pracy:	☐ Jestem osobą pracującą ☐ prowadzącą działalność na własny rachunek ☐ pracującą w administracji rządowej ☐ w administracji rządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w MMŚP ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ w szkole lub w placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ w szkole lub w placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ w szkole lub w placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ na uczelni ☐ w instytucie naukowym ☐ w instytucie badawczym ☐ w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne	
	☐ Jestem osobą bierną zawodowo ²	

² Osoba bierna zawodowo - to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).

Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.



	☐ nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu ☐ uczącą się/ odbywającą kształcenie ☐ inne	
	Jestem osobą bezrobotną ³ ☐ osobą długotrwale bezrobotną ☐ inne	
KRYTERIA PREMIUJĄCE		
Oświadczam, że:	Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności i/lub osobą z niepełnosprawnością sprzężoną/ (odpowiednie orzeczenie/ inny dokument poświadczający stan zdrowia)	☐ TAK (20 pkt.) ☐ NIE
	Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną (odpowiednie orzeczenie/ inny dokument poświadczający stan zdrowia)	☐ TAK (20 pkt.) ☐ NIE
	Jestem osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (zg. z MSKCiPZ ICD10)	☐ TAK (20 pkt.) ☐ NIE
	Korzystam z Programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa	☐ TAK (10 pkt.) ☐ NIE
	Zamieszkuję samotnie	☐ TAK (10 pkt.) ☐ NIE

.....

data i czytelny podpis

³ Osoba bezrobotna – to osoba pozostająca bez zatrudnienia, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (to osoby, które nie są zarejestrowane jako bezrobotne, lecz nie pracują, aktywnie poszukują pracy i są gotowe do podjęcia zatrudnienia) jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne.



ZAŁĄCZNIKI (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ Zaświadczenie od lekarza o potrzebie świadczenia usług opiekuńczych
- ☐ Zaświadczenie od lekarza o potrzebie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych – (dotyczy osób ubiegających się o przyznanie specjalistycznych usług opiekuńczych)
- ☐ Zaświadczenie od lekarza prowadzącego, w tym lekarza rodzinnego o możliwości mieszkania bez konieczności zapewnienia całodobowej opieki – (dotyczy osób ubiegających się o przyznanie mieszkania wspomaganego, w tym w przypadku osób chorujących psychicznie/ niepełnosprawnych intelektualnie)
- ☐ Zaświadczenie od lekarza specjalisty o możliwości mieszkania bez konieczności zapewnienia całodobowej opieki – (dotyczy osób ubiegających się o przyznanie mieszkania wspomaganego z niepełnosprawnościami skojarzonymi i chorobami współistniejącymi)
- ☐ Opinia psychologa o możliwości mieszkania bez konieczności zapewnienia całodobowej opieki – (dotyczy osób ubiegających się o przyznanie mieszkania wspomaganego z niepełnosprawnościami skojarzonymi i chorobami współistniejącymi)
- ☐ Zaświadczenie od lekarza o możliwości mieszkania bez konieczności zapewnienia całodobowej opieki – (dotyczy osób ubiegających się o przyznanie mieszkania wspomaganego)
- ☐ Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność – (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)
- ☐ Upoważnienie do dokonywania w imieniu uczestnika projektu i na jego rzecz czynności formalnych związanych z udziałem w projekcie (dotyczy uczestników projektu, którzy ze względu na swój stan zdrowia nie są w stanie składać samodzielnie oświadczeń)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Wzmocnienie usług społecznych świadczonych na terenie Gminy Żarów”

1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:
 - 1) Zamieszkuję subregion wałbrzyski objęty interwencją FST w Gminie Żarów, w woj. dolnośląskim.
 - 2) Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w rozumieniu definicji wskazanej w Regulaminie Projektu „Wzmocnienie usług społecznych świadczonych na terenie Gminy Żarów” nr FEDS.09.01-IP.02-0012/25 (zaświadczenie od lekarza/orzeczenie/inny dok).
 - 3) Jestem w wieku 60+.
2. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej zawarte w ww. Formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu „Wzmocnienie usług społecznych świadczonych na terenie Gminy Żarów” nr FEDS.09.01-IP.02-0012/25 i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu dokumentowania udziału w projekcie poprzez prowadzenie dokumentacji zdjęciowej.

RODZAJ WSPARCIA	
Proszę wybrać rodzaj wsparcia, o które ubiega się kandydat	☐ Usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania ☐ Specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania ☐ Usługa rehabilitacyjna ☐ Wsparcie psychologa ☐ Wypożyczalnia sprzętu ☐ Mieszkanie wspomagane

.....
data i czytelny podpis



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Klauzula informacyjna DWUP - Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027: (EFS+)

Uwaga: niniejsza klauzula informacyjna dotyczy wykonywania obowiązku informacyjnego w imieniu Instytucji Pośredniczącej DWUP. Beneficjent jako Administrator danych osobowych jest zobowiązany do wykonywania i udokumentowania, również we własnym imieniu obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane pozyskuje.

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO⁴, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027⁵, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych.
2. Burmistrz Miasta Żarów ul. Zamkowa 2, 58-130 Żarów.
3. Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarowie, ul. Armii Krajowej 54, 58-130 Żarów.

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników w projekcie „Wzmocnienie usług społecznych świadczonych na terenie Gminy Żarów”.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:
 - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

⁴ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

⁵ Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. Przetwarzanie 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 lit 1 ust. b RODO).
 5. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

IV. Zakres przetwarzanych danych.

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 i 3 ustawy wdrożeniowej.

V. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

VI. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. odrębnym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej FEDS 2021-2027,
3. prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. innym podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
5. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym

VII. Okres przechowywania danych



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

VIII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

XI. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy:

- pocztą tradycyjną (ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych),
- elektronicznie (adres e-mail: iod@dwup.pl).

Miasto Żarów:

- pocztą tradycyjną (ul. Zamkowa 2, 58-130 Żarów),
- elektronicznie (adres e-mail: bezp.info@gmail.com).



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarowie:

- pocztą tradycyjną (ul. Armii Krajowej 54, 58-130 Żarów),
- elektronicznie (adres e-mail: biuro.chronimyiinformacje@gmail.com).

Dodatkowo, w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

Żarów,

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

