*ZAŁĄCZNIK NR 1*

*do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie* ***Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach Powiatu Lubelskiego i Świdnickiego***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Projekt **„Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach powiatu lubelskiego i świdnickiego”** jestwspółfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działanie 8.8 Wsparcie rodziny i pieczy zastępczej, Priorytet VIII Zwiększanie spójności społecznej. Nr Projektu: FELU.08.08-IZ.00-0025/24

Realizacja projektu / Organizator: **Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania “Dolina Giełczwi”** NIP 7123140512, Bystrzejowice Drugie 15, 21-050 Piaski, tel. 81 52 53 012, biuro@dolinagielczwi.org

***Informacja o dostępności usług wspierających:***

W ramach projektu istnieje możliwość skorzystania z usług dostępowych, takich jak: tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością. Jeśli potrzebują Państwo dodatkowego wsparcia w zakresie dostępności, prosimy o kontakt z organizatorem.

***Instrukcja wypełnienia:***

Wszystkie pola Formularza muszą być wypełnione a w miejscach, w których nie dotyczy należy wpisać „*nie dotyczy*”. Formularz powinien być opatrzony datą i czytelnie podpisany w wyznaczonych miejscach.

Formularz powinien być trwale spięty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane uczestnika  (dziecko) | Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Płeć |  |
| Data urodzenia |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| PESEL |  |
| Obywatelstwo |  |
| Status uczestnika | Osoba obcego pochodzenia *(czyli cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów)*  TAK  NIE | |
| Osoba państwa trzeciego (*czyli osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowcy i osoby bez ustalonego obywatelstwa)*  TAK  NIE | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) (z*godnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska*)  TAK  NIE  ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:  TAK  NIE | |
| Adres zamieszkania | Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy, poczta |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Dane kontaktowe  rodzica/prawnego opiekuna | Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryteria formalne | Uczestnik ma miejsce zamieszkania na terenie Gminy Jabłonna | □ tak □ nie |  |
| Uczestnik uczy się na terenie Gminy Jabłonna | □ tak □ nie |  |
| Uczestnik jest osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym[[1]](#footnote-1) | □ tak □ nie | Dołączono  zaświadczenie z OPS:  □ tak □ nie |
| Kryteria merytoryczne | Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności, w tym o niepełnosprawności sprzężonej  Jeśli zaznaczono TAK to w stopniu:  □ lekkim  □ umiarkowanym  □ znacznym  Potrzeby wynikające z niepełnosprawności ……………………………………………………………...…………  ……...………………………………………………………………… | □ tak □ nie | Dołączono  orzeczenie o niepełnosprawności:  □ tak □ nie |
| Osoba z zaburzeniami psychicznymi zdefiniowane w Ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego | □ tak □ nie | Dołączono  zaświadczenie lekarskie:  □ tak □ nie |

**Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, iż:**

1. Administratorem danych osobowych moich i dziecka jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania “Dolina Giełczwi”, Bystrzejowice Drugie 15, 21-050 Piaski.
2. Dane osobowe moje i dziecka są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z projektem, w szczególności z przeprowadzeniem procesu rekrutacji.
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji, a tym samym udziału w projekcie.
4. Mam prawo dostępu do treści podanych przeze mnie danych osobowych oraz ich poprawienia.

**Ponadto:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie i wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb realizacji projektu „**Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach powiatu lubelskiego i świdnickiego**”.

..…..…………………………………. ...…..…..………………………………………………………….

miejscowość i data czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

1. *Osoby wykluczone społecznie: a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; d) 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 2018 r. poz. 969); e) osoby przebywające 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 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 lub uczeń albo dziecko lub dzieci i młodzież posiadająca orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży wydawane są przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej, g) 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; h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności; k) osoby korzystające z PO PŻ.* [↑](#footnote-ref-1)