*ZAŁĄCZNIK NR 1a*

*do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie* ***Seniorzy w Gminach Wiejskich Powiatu Puławskiego***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Projekt **SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO** jestwspółfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działanie 8.5 Usługi społeczne, Priorytet VIII Zwiększanie spójności społecznej.

Nr Projektu: FELU.08.05-IZ.00-0038/24

Realizacja projektu / Organizator: **Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE** NIP 7161714139, ul. Puławska 63, 24-100 Puławy, tel. +48 885 062 185, kontakt@biuroprojektow.pulawy.pl

***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 OSOBOWE** |
| **Imię (imiona)** |  | **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Obywatelstwo**  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| **Ulica**  |  |
| **Nr domu / Nr mieszkania** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Poczta**  |  |
| **Gmina**  |  |
| **Powiat** |  |
| **Województwo** |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **Telefon komórkowy** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** **(e-mail)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenia kandydata w zakresie spełniania kryteriów formalnych:** | **Kwalifikacja do udziału*****(wypełnia Komisja rekrutacyjna)*** |
| Oświadczam, że ukończyłam/-em 60 rok życia  | tak [ ]  nie [ ]  |  |  |
| Oświadczam, że mieszkam na obszarze gminy Puławy (wiejskiej) lub gminy Kazimierz Dolny | tak [ ]  nie [ ]  |  |  |
| Oświadczam, że wykonuję pracę na obszarze gminy Puławy (wiejskiej) lub gminy Kazimierz Dolny | tak [ ]  nie [ ]  | zaświadczenie [ ]  |  |
| Oświadczam, że przynależę do:- grupy osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym, w tym m.in. osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami (w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi) [ ] - grupy osób niesamodzielnych o ile mieszczą się w katalogu osób wskazanym w Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 [ ] - otoczenia osób wykluczonych społecznie, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym [ ] - rodziny dysfunkcyjnej [ ]  |  |
| **Oświadczenia kandydata w zakresie spełniania kryteriów merytorycznych:** |  |
| Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością, w tym niepełnosprawnością sprzężoną | tak [ ]  nie [ ] nie dotyczy [ ]  | 1. zaświadczenie lekarskie [ ] 2. orzeczenie o niepełnosprawności luborzeczenie o stopniu niepełnosprawności [ ] 3. wywiad środowiskowy, zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej [ ] 4. ocena potrzeby wsparcia [ ] 5. ocena wg. skali funkcjonowania codziennego (skala Lawtona, skala Katza i skala Barthel) [ ] 6. ocena wg. skali Vulnerable Elders Survey 13 (VES-13) [ ] 7. inny dokument  [ ] 8. skierowanie /decyzja o potrzebie umieszczenia w instytucji całodobowej [ ] 9. zaświadczenie o przebywaniu w instytucji całodobowej [ ]  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi | tak [ ]  nie [ ] nie dotyczy [ ]  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością | tak [ ]  nie [ ] nie dotyczy [ ]  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą narażoną na umieszczenie w instytucji całodobowej / przebywającą w instytucji całodobowej | tak [ ]  nie [ ] nie dotyczy [ ]   |  |
| Oświadczam, że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | tak [ ]  nie [ ] nie dotyczy [ ]  |  |
|  | ……………………..Łączna liczba punktów |

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

 miejscowość i data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO, oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
2. Zostałam/Zostałem poinformowana/y, że projekt SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
4. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/uprawniony do uczestnictwa w nim.
5. **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.**
6. Zostałam/zostałem poinformowana/y, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
8. Zostałam/Zostałem poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
9. Uprzedzona/ uprzedzony o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Wnioskodawcę projektu na potrzeby rekrutacji.

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

 miejscowość i data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**Ponadto:**

☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie i wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb realizacji projektu SENIORZY W GMINACH WIEJSKICH POWIATU PUŁAWSKIEGO.

☐ 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).

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

 miejscowość i data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

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

1. Administratorem moich danych osobowych jest Biuro Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE, ul. Puławska 63, 24-100 Puławy.
2. Moje dane osobowe 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 swoich danych oraz ich poprawienia.

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

 miejscowość i data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie