



Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr
Burmistrza Miasta Oława z dnia

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	„Zielony zakątek” – żłobek miejski szansą na aktywizację zawodową mieszkańców Oławy
Nr projektu	RPDS.08.04.01-02-0059/19
Priorytet, w ramach którego realizowany jest Projekt	8 Rynek pracy
Działanie, w ramach którego realizowany jest Projekt	8.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest Projekt	8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne

Instrukcja wypełniania Formularza:

- Formularz zgłoszeniowy do projektu powinien być **wypełniony elektronicznie lub odręcznie drukowanymi literami w sposób czytelny.**
- W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
- Brak wymaganych informacji może skutkować przyznaniem mniejszej liczby punktów.
- Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez wstawienie w zaznaczone pole znaku: **X**

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU (rodzica/opiekuna prawnego dziecka w wieku do lat 3)				
1	Imię (imiona)			
2	Nazwisko			
3	Płeć	Kobieta (K) <input type="checkbox"/>	Mężczyzna (M) <input type="checkbox"/>	
4	PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA				
1	Adres zamieszkania <i>(w myśl art. 25 KC miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)</i>	Ulica		
2		Nr budynku	Nr lokalu	
3		Miejscowość	Kod pocztowy	



4		Gmina		Powiat	
5		Województwo			
6	Nr telefonu				
7	Adres poczty elektronicznej (e-mail)				
WYKSZTAŁCENIE (ukończona szkoła w dniu przystąpienia do projektu)					
<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)					
<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)					
<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)					
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
Osoby pracujące sprawujące opiekę nad dziećmi do lat 3					
<input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą i chcę wrócić do pracy po urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim / rodzicielskim			<i>W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego <u>zaświadczenia z zakładu pracy</u></i>		
<input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą i chcę utrzymać zatrudnienie			<i>W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego <u>zaświadczenia z zakładu pracy</u></i>		
<input type="checkbox"/> Jestem osobą prowadzącą/zakładającą działalność na własny rachunek (działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, praktyka zawodowa)			<i>W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego <u>zaświadczenia potwierdzającego prowadzenie działalności (np. wydruk z CEIDG)</u></i>		
Osoby bezrobotne lub bierne zawodowo ze względu na obowiązek opieki nad dziećmi do lat 3 (w tym osoby, które przerwały karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywające na urlopie wychowawczym)					
<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy			<i>W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego <u>zaświadczenia z PUP</u></i>		
<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną przez okres ponad 2 lat zarejestrowaną w Urzędzie Pracy			<i>W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego <u>zaświadczenia z PUP</u></i>		
<input type="checkbox"/> Jestem osobą pozostającą bez pracy gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Nie jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy,			<i>W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego <u>zaświadczenia z ZUS</u></i>		
<input type="checkbox"/> Jestem osobą pozostającą bez pracy przez okres ponad 2 lat gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Nie jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy,			<i>W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego <u>zaświadczenia z ZUS</u></i>		
<input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo przebywającą na urlopie wychowawczym			<i>W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego <u>zaświadczenia z ZUS potwierdzającego przebywanie na urlopie wychowawczym</u></i>		
<input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo (osobą pozostającą bez pracy, nie gotową do podjęcia pracy i nie poszukującą zatrudnienia) niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy			<i>W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego <u>zaświadczenia z ZUS</u></i>		



Jestem osobą bierną zawodowo (pozostającą bez pracy nie gotową do podjęcia pracy i nie poszukującą zatrudnienia przez okres ponad 2 lat) **niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy**

W celu potwierdzenia statusu konieczne jest przedłożenie aktualnego zaświadczenia z ZUS

SYTUACJA UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK NIE

Osoba z niepełnosprawnościami

TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)

TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI

II. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię (imiona) i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Wiek w miesiącach <i>Na dzień rozpoczęcia korzystania z opieki żłobkowej</i>	
PESEL	
Adres zamieszkania dziecka <i>Prosimy wypełnić jeśli jest inny niż rodzica/opiekuna prawnego zgłaszającego się do projektu</i>	Ulica, nr budynku/nr lokalu Kod pocztowy Miejscowość Gmina Powiat Województwo

III. KRYTERIA PREMIUJĄCE

<p>Dziecko zgłaszane do żłobka posiada orzeczenie o niepełnosprawności (+3 pkt) <i>W celu uzyskania dodatkowych punktów należy przedłożyć kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (poświadczoną za zgodność z oryginałem)</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p>Rodzic, dziecka zgłaszanego do żłobka, posiada orzeczenie o niepełnosprawności (+3 pkt) <i>W celu uzyskania dodatkowych punktów należy przedłożyć kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (poświadczoną za zgodność z oryginałem)</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p>Dziecko zgłaszane do żłobka pochodzi z rodziny wielodzietnej (3 i więcej dzieci) (+2 pkt) <i>W celu uzyskania dodatkowych punktów należy dołączyć oświadczenie o spełnieniu kryterium wielodzietności w rozumieniu przepisów art. 4 pkt 42 ustawy z 14 grudnia 2016 Prawo oświatowe (Dz.U. 2019 poz. 1148 z późn. zm) Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p>Rodzic, dziecka zgłaszanego do żłobka, to osoba pozostająca bez zatrudnienia, będąca poza rynkiem pracy powyżej 2 lat (+1 pkt) <i>Dodatkowy punkt przyznawany na podstawie zaświadczenia z PUP lub ZUS wymaganego do przedłożenia w celu potwierdzenia statusu na rynku pracy</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, zawartych w formularzu zgłoszeniowym w szczególności dla potrzeb realizacji projektu pt. „Zielony zakątek” – żłobek miejski szansą na aktywizację zawodową mieszkańców Oławy, w szczególności dla potrzeb rekrutacji, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020

.....
Data podpisania zgody

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

IV. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a pouczone/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (zgodnie z art. 233 k.k), oświadczam, że:

1. Podane przeze mnie powyżej dane osobowe moje i mojego dziecka są prawdziwe i aktualne na dzień podpisania niniejszego formularza.
2. Zapoznałem/-łam się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach projektu

Data podpisania formularza

Podpis osoby składającej formularz

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn.: „Zielony zakątek” – **źłobek miejski szansą na aktywizację zawodową mieszkańców Oławy** przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
 - w zakresie rekrutacji uczestników do projektu, monitorowania, dokumentacji i archiwizacji projektu - Burmistrz Miasta Oława z siedzibą w Oławie, Pl. Zamkowy 15.
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
 - Burmistrz Miasta Oława, iodo@um.olawa.pl.
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych; ponadto w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji uczestników do projektu oraz dokumentacji tego procesu.
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO.
- 5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,

- Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020 tj. Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, ul Ogrodowa 5B 58-306 Wałbrzych, Beneficjent Gmina Miasto Oława, Pl. Zamkowy 15 55-200 Oława oraz podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m. in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....
DATA PODPISANIA

.....
CZYTELNY PODPIS