

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Aktywność z pasją!”

UPRZEJMIIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU									
1. DANE PODSTAWOWE									
Nazwisko						Imię (imiona)			
Data urodzenia						Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
PESEL						Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA									
Kod pocztowy			-			Poczta			
Ulica						Nr domu / lokalu			
Miejscowość						Gmina			
Powiat						Województwo			
Tel. kontaktowy						Adres e-mail			
3. KRYTERIA REKRUTACYJNE									
A. KRYTERIA FORMALNE									
Osoba zamieszkująca zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie województwa podlaskiego							<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba z niepełnosprawnością							<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
– w tym: osoba z niepełnosprawnością ze względu na wzrok							<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba/rodzina korzystająca ze wsparcia Ośrodka Pomocy Społecznej							<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba/rodzina kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, ze względu na:							<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
<input type="checkbox"/> ubóstwo/ <input type="checkbox"/> sieroctwo / <input type="checkbox"/> bezdomność / <input type="checkbox"/> niepełnosprawność / <input type="checkbox"/> długotrwałą lub ciężką chorobę <input type="checkbox"/> przemoc w rodzinie <input type="checkbox"/> inne (wskazane w art. 7 ustawy o pomocy społecznej, wskazać jakie <sup>1</sup> : ..... )									

<sup>1</sup>1) bezrobocie; 2) potrzebę ochrony ofiar handlu ludźmi; 3) potrzebę ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 4) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 5) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 6) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 7) alkoholizm lub narkomanię; 8) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 9) klęskę żywiołową lub ekologiczną.



Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy <i>(w przypadku zaznaczenia TAK – konieczne jest dołączenie zaświadczenia z właściwego Powiatowego Urzędu Pracy nie starszego niż 1 miesiąc od daty wypełnienia niniejszego formularza)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
– w tym: osoba długotrwale bezrobotna* <i>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>B. KRYTERIA PREMIUJĄCE</b>	
Osoba/rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) <i>(w przypadku zaznaczenia TAK – konieczne jest dołączenie zaświadczenia z właściwej organizacji partnerskiej lub innego dokumentu o podobnym statusie nie starszego niż 1 miesiąc od daty wypełnienia niniejszego formularza)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba/rodzina zamieszkująca teren wiejski	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba/rodzina uboga <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba zamieszkała na terenie gmin w województwie podlaskim, w których odsetek osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej z tytułu bezrobocia jest wyższy niż średni w województwie podlaskim  <i>(lista gmin: Augustów, Bargłów Kościelny, Sztabin, Gródek, Łapy, Supraśl, Wasilków, m. Białystok, Bielsk Podlaski, Rudka, Grajewo, Rajgród, Białowieża, Czeremcha, Narew, Narewka, Kolno, Mały Płock, m. Łomża, Goniadz, Knyszyn, Krypno, Mońki, Puńsk, Sejny, Grodzisk, Milejczyce, Nurzec-Stacja, Siemiatycze, Dąbrowa Białostocka, Krynki, Kuźnica, Sokółka, Szudziałowo, Ciechanowiec, Wysokie Mazowieckie, Rutki, Zambrów)</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
– w tym: osoba o znacznym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
– w tym: osoba o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
– w tym: osoba z niepełnosprawnością sprzężoną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
– w tym: osoba z zaburzeniami psychicznymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
– w tym: osoba z niepełnosprawnością intelektualną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
– w tym: osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>4. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia</b> (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> specjalistyczny sprzęt dla osób niewidomych/słabowidzących <input type="checkbox"/> druk materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> inne: ..... .....
<b>5. PREFEROWANE WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU</b>	
<input type="checkbox"/> WSPARCIE O CHARAKTERZE SPOŁECZNYM/EDUKACYJNYM/ZDROWOTNYM <i>(m.in. warsztaty i doradztwo gospodarowania budżetem domowym itd.)</i>	
<input type="checkbox"/> WSPARCIE O CHARAKTERZE ZAWODOWYM poprzedzone wsparciem społecznym/edukacyjnym/zdrowotnym.	
<input type="checkbox"/> SZKOLENIE ZAWODOWE .....	
<input type="checkbox"/> STAŻ ZAWODOWY	

<sup>2</sup>Osoba/rodzina uprawniona do korzystania z pomocy społecznej na podstawie przesłanki ubóstwa, tj. osoba/rodzina której dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej.

## 6. DEKLARACJA

**Ja, niżej podpisana(y),**

.....  
(imię, nazwisko składającego / ej oświadczenie)

zam. ....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

1. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
3. jestem zainteresowany/a wzięciem udziału w projekcie: „Aktywność z pasją!”;
4. zamieszkuję zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie województwa podlaskiego;
5. zostałem/am poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
6. zostałem/am zapoznany/a z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych;
7. oświadczam, iż jednocześnie nie korzystam z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych w ramach Działania 9.1.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny Podpis

### BIURO PROJEKTU:

Open Education Group Sp. z o.o.  
ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok  
tel. 85-869-11-69  
e-mail: projekt@aktywnoscspasja.pl

### ODDZIAŁ BIURA PROJEKTU:

Fundacja Szansa dla Niewidomych  
(Tyflopunkt w Białymstoku)  
ul. Legionowa 14/16 lok. 203, 15-099 Białystok  
tel. +48 85 743 65 12,  
e-mail: bialystok@szansadlaniewidomych.org

### Klauzula informacyjna dla osób biorących udział w procesie rekrutacji do projektu „Aktywność z pasją!”

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Open Education Group Sp. z o.o. ul. Jagienki 4, Białystok; oraz Fundacja Szansa dla Niewidomych, ul. Chlubna 88, 03-051 Warszawa
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: udziału w rekrutacji do projektu „Aktywność z pasją!”- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (podmioty uczestniczące w realizacji projektu/procesie rekrutacji).
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatku dotyczące zakońzonego projektu;
5. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia – z zastrzeżeniem pkt. 7;
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy dot. realizacji wsparcia w ramach projektu o którym mowa w pkt. 2.