



ZAŁĄCZNIK NR 1.1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU I DEKLARACJA
UCZESTNICTWA W PROJEKCE**

DLA OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

Tytuł projektu: „Z sercem do seniorów i ich rodzin”

Nr projektu: FEMA.08.05-IP.01-04SG/24

Priorytet: Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu

Działanie: Usługi społeczne i zdrowotne

Projekt finansowany przez Program Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

INFORMACJE PODSTAWOWE:

DANE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES
ZAMIESZKANIA¹

ULICA

NUMER DOMU

NUMER LOKALU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

GMINA

POWIAT

WOJEWÓDZTWO

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



STATUS OSOBY NA
RYNKU PRACY NA
DZIEŃ PODPISANIA
FORMULARZA

☐ OSOBA PRACUJĄCA

W TYM:

☐ OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ

☐ OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ

☐ INNE

☐ OSOBA PRACUJĄCA W MŚP

☐ OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

☐ OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK

☐ OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE

WYKONYWANY ZAWÓD:

☐ INNY

☐ INSTRUKTOR PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

☐ NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO

☐ NAUCZYCIEL WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

☐ NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA

☐ KLUCZOWY PRAC. INSTYT. POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY

☐ PRACOWNIK INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO

☐ PRAC. INSTYT. SYSTEMU WSPIERANIA RODZINY I PIECZY ZAST.

☐ PRACOWNIK OŚRODKA PARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ

☐ PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ

☐ ROLNIK

ZATRUDNIONY W:

.....

☐ OSOBA BEZROBOTNA **NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI**
URZĘDÓW PRACY:

☐ OSOBA TRWALE BEZROBOTNA

☐ INNE

☐ OSOBA BEZROBOTNA **ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI**
URZĘDÓW PRACY

☐ OSOBA TRWALE BEZROBOTNA

☐ INNE

**KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE –
należy zaznaczyć właściwe**

JESTEM OPIEKUNEM FAKTYCZNYM UCZESTNIKA PROJEKTU „Z SERCEM DO SENIORÓW I ICH RODZIN”	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM MIESZKAŃCEM JEDNEJ Z NASTĘPUJĄCYCH GMIN: OSTRÓW MAZOWIECKA, WĄSEWO, STARY LUBOTYŃ, CZERWIN	☐ TAK	☐ NIE

**KRYTERIA PUNKTOWANE –
należy zaznaczyć właściwe:**

JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ W STOPNIU ZNACZNYM ²	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W STOPNIU UMIARKOWANYM ³	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ W STOPNIU LEKKIM ⁴	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ SPRZĘŻONĄ ⁵	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ ⁶	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ KORZYSTAJĄCĄ Z PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027 ⁷	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ, KTÓRA POSIADA POD OPIEKĄ WIĘCEJ NIŻ 1 OSOBĘ BĘDĄCĄ UCZESTNIKIEM PROJEKTU „Z SERCEM DO SENIORÓW I ICH RODZIN”	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ POBIERAJĄCĄ MINIMALNE KRAJOWE WYNAGRODZENIE NA DZIEŃ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU	☐ TAK	☐ NIE

² Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia³ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia⁴ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia⁵ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia⁶ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia⁷ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć zaświadczenie o przyznanej pomocy



OŚWIADCZENIA I DEKLARACJA

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zgłaszam chęć uzyskania wsparcia w postaci dostępu do krótkookresowej całodobowej przerwy w opiece nad osobą, dla której jestem opiekunem faktycznym, tzw. opieki wytchnieniowej.
- Zostałam/em poinformowana/y, że ww. wsparcie będzie świadczone w związku z realizacją projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej pt. „Z sercem do seniorów i ich rodzin” realizowanego przez „Fundację Dom z Sercem” z siedzibą: ul. Królowej Jadwigi 34, 07-210 Długosiodło na podstawie umowy o dofinansowanie FEMA.08.05-IP.01-04SG/24
- Zapoznałam/em się z zasadami udziału zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zasad uczestnictwa w projekcie pt. „Z sercem do seniorów i ich rodzin” i jednocześnie akceptuję jego warunki, bez uwag.
- Zostałam/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany z Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027 Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu Działanie 8.5 Usługi społeczne i zdrowotne.
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w Projekcie są zgodne z prawdą.

.....

Data i miejscowość

.....

Podpis czytelny uczestnika / uczestniczki projektu



KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Z sercem do seniorów i ich rodzin” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest „Fundacja Dom z Sercem” z siedzibą: ul. Królowej Jadwigi 34, 07-210 Długosiodło.

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027 na podstawie:

- w odniesieniu do zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027:
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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,
 - 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,
 - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
- w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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,
 - 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,
 - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079).

3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pt. „Z sercem do seniorów i ich rodzin” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.



4. Dane osobowe zostaną udostępniane:

- Zarządowi Województwa Mazowieckiego dla zbioru programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027, będącemu Instytucją Zarządzającą dla Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027 z siedzibą w Warszawie przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
- ministrowi właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów i projektów współfinansowanych z Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- Instytucji Pośredniczącej – Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa;
- podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu: Fund Consulting Sp. z o. o. NIP 9512455872, zajmujące się rozliczeniem i sprawozdawczością projektu.

Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

7. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.

8. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

9. Kontakt z Administratorem w następujący sposób:

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Beneficjenta Projektu prosimy kontaktować się z Administratorem w następujący sposób: Paweł Radomski, ul. Królowej Jadwigi 34, 07-210 Długosiodło, elektronicznie: na adres e-mail: poczta.pawelradomski@gmail.com

10. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis czytelny uczestnika / uczestniczki projektu