



ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU I DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Tytuł projektu: „**Mieszkanie z Sercem**”

Nr projektu: FEMA.08.05-IP.01-04TI/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 UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI:

IMIĘ I NAZWISKO			
DATA I MIEJSCE URODZENIA			
PESEL		OBYWATELSTWO	
TELEFON STACJONARNY		TELEFON KOMÓRKOWY	
E-MAIL		PŁEĆ	☐ KOBIEТА ☐ MĘŻCZYŻNA
ADRES ZAMIESZKANIA ¹	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.



WYKSZTAŁCENIE- WYBRAĆ ODPOWIEDNIE	☐ NIŻSZE NIE PODSTAWOWE ☐ PODSTAWOWE (KSZTAŁCENIE UKOŃCZONE NA POZIOMIE SZKOŁY PODSTAWOWEJ) ☐ GIMNAZJALNE (KSZTAŁCENIE UKOŃCZONE NA POZIOMIE SZKOŁY GIMNAZJALNEJ) ☐ PONADGIMNAZJALNE (WYKSZTAŁCENIE ŚREDNIE LUB ZASADNICZE ZAWODOWE) ☐ POMATURALNE (KSZTAŁCENIE UKOŃCZONE NA POZIOMIE WYŻSZYM NIŻ NA POZIOMIE SZKOŁY ŚREDNIEJ, KTÓRE JEDNOCZEŚNIE NIE JEST WYKSZTAŁCENIEM WYŻSZYM) ☐ WYŻSZE (PEŁNE I ZAKOŃCZONE WYKSZTAŁCENIE NA POZIOMIE WYŻSZYM)
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY NA DZIEŃ PODPISANIA FORMULARZA - WYBRAĆ ODPOWIEDNIE	☐ EMERYT/RENCISTA ☐ ZATRUDNIONY ☐ BEZROBOTNY ☐ INNE (JAKIE?)
STATUS OSOBY - WYBRAĆ ODPOWIEDNIE	☐ OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ² LUB ETNICZNEJ³, IMIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA⁴ ☐ OSOBA BĘDĄCA OBYWATELEM KRAJU SPOZA UE, W TYM BEZPAŃSTWOWCY ZGODNIE Z KONWENCJĄ O STATUSIE BEZPAŃSTWOWCÓW Z 1954 R. I OSOBY BEZ USTALONEGO OBYWATELSTWA ☐ OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ ☐ OSOBA POSIADAJĄCA STATUS OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNO.⁵ ☐ OSOBA ŻYJĄCA W GOSPODARSTWIE SKŁADAJĄCYM SIĘ Z JEDNEJ OSOBY DOROSŁEJ W TYM BRAK OSOBY TRZECIEJ, KTÓRA ZAPEWNIŁABY POMOC W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU (DALEJ: OSOBA SAMOTNA) ☐ OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)

² Zgodnie z prawem krajowym za mniejszości narodowe uznaje się mniejszość: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską, żydowską.

³ Za mniejszości etniczne uznaje się mniejszości: karaimską, łemkowską, romską, tatarską.

⁴ Cudzoziemiec – to każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa (...) lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

⁵ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia

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

JESTEM OSOBĄ, KTÓRA UKOŃCZYŁA 60 ROK ŻYCIA	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM MIESZKAŃCEM JEDNEJ Z NASTĘPUJĄCYCH GMIN: OSTRÓW MAZOWIECKA, NUR	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ POTRZEBUJĄCĄ WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU ⁶	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ, KTÓRA NIE OTRZYMUJE JEDNOCZEŚNIE TEGO SAMEGO RODZAJU WSPARCIA ZE ŚRODKÓW EFS+ W INNYM PROJEKCIE Z ZAKRESU USŁUG SPOŁECZNYCH	☐ TAK	☐ NIE

KRYTERIA PUNKTOWANE – należy zaznaczyć właściwe:

JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ W STOPNIU ZNACZNYM ⁷	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ W STOPNIU UMIARKOWANYM ⁸	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ SPRZĘŻONĄ ⁹	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ ¹⁰	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z CHOROBYMI PSYCHICZNYMI ¹¹	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ KORZYSTAJĄCĄ Z PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027 ¹²	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ SAMOTNĄ	☐ TAK	☐ NIE
JESTEM OSOBĄ POBIERAJĄCĄ MINIMALNĄ EMERYTURĘ NA DZIEŃ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU ¹³	☐ TAK	☐ NIE

19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia..

⁶ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie statusu należy dołączyć zaświadczenie od lekarza poświadczające stan zdrowia lub skalę Barthel

⁷ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia

⁸ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia

⁹ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia

¹⁰ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia

¹¹ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć dokumentację medyczną poświadczającą stan zdrowia lub dokument od lekarza

¹² Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię zaświadczenia o przyznaniu pomocy żywnościowej

¹³ Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy okazać dokument, z którego będzie wynikać wysokość pobieranej emerytury



OŚWIADCZENIA I DEKLARACJA

Niniejszym deklaruję, że przystępuję do projektu pt. „**Mieszkanie z Sercem**” nr FEMA.08.05-IP.01-04TI/24, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 oraz oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie;
2. spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie:
 - a) ukończyłam/-em 60. rok życia,
 - b) potrzebuję wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
 - c) jestem mieszkańcem(***zaznaczyć właściwe**): gminy Dąbrówka, gminy Tłuszcz, gminy Strachówka, m.st. Warszawy,
 - d) nie korzystam jednocześnie z tego samego rodzaju wsparcia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w innym projekcie z zakresu usług społecznych.
3. zostałam/-em poinformowana/-y o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027;
4. zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Deklaruję również przekazanie wymaganych danych osobowych oraz danych wymaganych do monitorowania kluczowych wskaźników oraz prowadzonej ewaluacji w projekcie.

.....

Data i miejscowość

.....

Podpis czytelny uczestnika / uczestniczki projektu



KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „**Mieszkanie z sercem**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych są samodzielnie: „Fundacja Dom z Sercem” z siedzibą: ul. Królowej Jadwigi 34, 07-210 Długosiodło (Beneficjent projektu) oraz Fundacja RadmosCare z siedzibą: ul. Jelenia, nr 3/4, 65-090 Zielona Góra (Partner projektu).

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. „Mieszkanie z sercem”, 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 i Partnera uczestniczą w realizacji projektu: Fund Consulting Sp. z o. o. NIP 9512455872, zajmującej 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 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: pocztą tradycyjną na adres: Paweł Radomski, ul. Królowej Jadwigi 34, 07-210 Długosiodło, elektronicznie: na adres e-mail: poczta.pawelradomski@gmail.com.

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Partnera projektu prosimy kontaktować się z Administratorem w następujący sposób, ul. Królowej Jadwigi 34, 07-210 Długosiodło, elektronicznie: na adres e-mail: zuzannaradomska@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