



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU I DEKLARACJA  
UCZESTNICTWA W PROJEKCE  
DLA OPIEKUNA FAKTYCZNEGO**

Tytuł projektu: „Mieszkanie z Sercem”  
 Nr projektu: FEMA.08.05-IP.01-04T1/24  
 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

DANE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO			
IMIĘ I NAZWISKO			
ADRES ZAMIESZKANIA <sup>1</sup>	ULICA		
	NUMER DOMU		
	NUMER LOKALU		
	KOD POCZTOWY		
	MIEJSCOWOŚĆ		
	GMINA		
	POWIAT		
	WOJEWÓDZTWO		
TELEFON		OBYWATELSTWO	
PESEL			
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> NIŻSZE NIE PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE <input type="checkbox"/> POMATURALNE <input type="checkbox"/> WYŻSZE		
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	<input type="checkbox"/> OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ* LUB ETNICZNEJ*, IMIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA* <input type="checkbox"/> OSOBA BĘDĄCA OBYWATELEM KRAJU SPOZA UE, <input type="checkbox"/> OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ		

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

\* Zgodnie z prawem krajowym za mniejszości narodowe uznaje się mniejszość: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską, żydowską.  
 Za mniejszości etniczne uznaje się mniejszości: karaimską, łemkowską, romską, tatarską.  
 Cudzoziemiec – to każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa (...) lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski



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. INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY

PRACOWNIK INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO

PRACOWNIK INSTYT. SYSTEMU WSPIERANIA RODZINY I PIECZY  
ZASTĘPCZ

PRACOWNIK OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ

PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ

ROLNIK

**ZATRUDNIONY W:**

.....

OSOBA BEZROBOTNA **NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI**  
URZĘDÓW PRACY

W TYM:

OSOBA TRWALE BEZROBOTNA  INNE

OSOBA BEZROBOTNA **ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI**  
URZĘDÓW PRACY

W TYM:

OSOBA TRWALE BEZROBOTNA  INNE

OSOBA BIERNIA ZAWODOWO : TAK  NIE



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 PRACOWNIK INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI  
SPOŁECZNEJ

PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY

PRACOWNIK INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO

PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU WSPIERANIA RODZINY I  
PIECZY ZASTĘPCZEJ

PRACOWNIK OŚRODKA PARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ

PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ

ROLNIK

**ZATRUDNIONY W:**

.....

OSOBA BEZROBOTNA **NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI**

URZĘDÓW PRACY W TYM:

OSOBA TRWALE BEZROBOTNA  INNE

OSOBA BEZROBOTNA **ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI**

URZĘDÓW PRACY W TYM:

OSOBA TRWALE BEZROBOTNA  INNE

**KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE UDZIAŁ W PROJEKCIE**

– należy zaznaczyć właściwe

JESTEM OPIEKUNEM FAKTYCZNYM UCZESTNIKA PROJEKTU „MIESZKANIE Z SERCEM”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM MIESZKAŃCEM JEDNEJ Z NASTĘPUJĄCYCH GMIN: GMINA DĄBRÓWKA, GMINA TŁUSZCZ, GMINA STRACHÓWKA, M.ST. WARSZAWA	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**KRYTERIA PUNKTOWANE**

– należy zaznaczyć właściwe:

JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ W STOPNIU ZNACZNYM <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ W STOPNIU UMIARKOWANYM <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ W STOPNIU LEKKIM <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ SPRZEŻONĄ <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ KORZYSTAJĄCĄ Z PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA POMOC ŻYWNOŚCIOWĄ 2021-2027 <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ, KTÓRA POSIADA POD OPIEKĄ WIĘCEJ NIŻ 1 OSOBĘ BĘDĄCĄ UCZESTNIKIEM PROJEKTU „MIESZKANIE Z SERCEM”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ POBIERAJĄCĄ MINIMALNE KRAJOWE WYNAGRODZENIE NA DZIEŃ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<sup>2</sup> Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia<sup>3</sup> Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia<sup>4</sup> Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia<sup>5</sup> Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia<sup>6</sup> Jeśli odpowiedź jest „TAK”, to na potwierdzenie należy dołączyć kopię orzeczenia<sup>7</sup> 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 w postaci mieszkania z usługami.
- Zostałam/em poinformowana/y, że ww. wsparcie będzie świadczone w związku z realizacją projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej pt. „Mieszkanie z Sercem”, realizowanego przez „Fundację Dom Sercem” oraz Fundację RadomsCare na podstawie umowy o dofinansowanie FEMA.08.05-IP.01-04TI/24.
- Zapoznałam/em się z zasadami udziału zawartymi w Regulaminie rekrutacji i zasad uczestnictwa w projekcie pt. „Mieszkanie z Sercem” i jednocześnie akceptuję jego warunki, bez uwag.
- Zostałam/-łam 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.

Upředzona/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. „Mieszkanie z Sercem” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych są samodzielnie:

„Fundacja Dom z Sercem” z siedzibą przy ul. Królowej Jadwigi 34, 07-210 Długosiodło (Beneficjent projektu) oraz Fundacja RadomsCare z siedzibą przy 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: Fundacji Idealiści NIP 1182262314, 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 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 „Fundację Dom z Sercem” (Beneficjent 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