

*Załącznik nr 1 do
Regulaminu Rekrutacji i Udziału w Projekcie „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica” w zakresie wzrostu jakości usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych na terenie Gminy Dębica*

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Informacje wypełniane przez osobę przyjmującą formularz:	
Data i podpis osoby przyjmującej formularz	
Numer formularza:	CUS.4141.6.1. .2024

Przed złożeniem wypełnionego formularza należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica”*.

UWAGA:

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny, przejrzysty i podpisany przez uczestnika projektu. Każdy punkt formularza musi być wypełniony. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
2. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Dokumenty Rekrutacyjne należy złożyć w Biurze Projektu w terminie rekrutacji, w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7³⁰ – 15³⁰ lub przesłać pocztą/kurierem na adres Biura Projektu.
4. Dla Dokumentacji Rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu do Biura Projektu.
5. Wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

CZĘŚĆ I – DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU (KANDYDATA) – OSOBA POTRZEBUJĄCA WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU

1. Nazwisko i imię							
2. Data i miejsce urodzenia	(dd/mm/rrrr)				(miejsce urodzenia)		
3. Pesel							
4. Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta			<input type="checkbox"/> mężczyzna			
5. Dane teleadresowe							
Gmina Dębica	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie						
	Gmina	Powiat			Województwo		
	Miejscowość				Kod pocztowy		

6. Miejsce świadczenia usługi	
7. Telefon stacjonarny / kontaktowy	
8. Adres e-mail	
9. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne lub policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
10. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
- w tym:	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Inne
11. Wykonywany zawód	
12. Miejsce zatrudnienia	
13. Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie w tym: 1) osoba ucząca się: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 2) osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
14. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie w tym osoba długotrwale bezrobotna: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
15. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie w tym osoba długotrwale bezrobotna: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

16. Dane dodatkowe	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
	Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania odpowiedzi
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
17. Niepełnosprawność (orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
- niepełnosprawność sprzężona:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
- osoba z chorobami psychicznymi	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
- osoba z niepełnosprawnością intelektualną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
- z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
18. Informacje o Kandydacie/Kandydatce	Obecnie korzystam z innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> Tak (jakich?)..... <input type="checkbox"/> Nie

POTWIERDZENIE PRAWDZIWOŚCI DANYCH

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że zawarte w Deklaracji informacje i złożone w niej oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....

miejsowość i data

.....

podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

PESEL: oświadczam, że

1. **Wyrażam zgodę na udział** w Projekcie „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica” realizowanego przez Centrum Usług Społecznych Gminy Dębica w ramach program: Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK 07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej.
2. **Zostałem poinformowany/a** o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie pn. „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica”, opisanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.
3. **Oświadczam, że zostałem poinformowany/a**, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu „Kapitał ludzki gotowy do zmian” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021-2027
4. **Wyrażam zgodę** na przekazywanie mi informacji związanych z ww. projektem drogą telefoniczną i/lub listowną.
5. **Zobowiązuję się** do informowania o wszelkich zaistniałych zmianach, w szczególności mających wpływ na treść wydanych oświadczeń i zmianach kontaktowych.
6. **Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Udziału w Projekcie „Razem w Potrzebie – Usługi Społeczne i Zdrowotne w Gminie Dębica” w zakresie wzrostu jakości usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych na terenie Gminy Dębica i akceptuję** Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie.
7. Jestem świadomy/świadoma, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją Projektu, w tym również po zakończeniu projektu.
9. W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica” zobowiązuję się do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym.
10. **Przyjmuję do wiadomości, że:**
– dane zawarte w niniejszym Formularzu mogą być weryfikowane przez Beneficjenta,

- złożenie nieprawdziwego oświadczenia może być potraktowane jako próba wyłudzenia środków rzeczowych i może podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/Kandydatki

11. Wyrażam zgodę na publikację i rozpowszechnianie mojego wizerunku w mediach i materiałach promocyjnych dotyczących projektu „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica”.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/Kandydatki

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
KANDYDATÓW/EK NA UCZESTNIKÓW/CZKI PROJEKTU
pt. „RAZEM W POTRZEBIE – USŁUGI SPOŁECZNE I ZDROWOTNE W GMINIE DĘBICA”**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych wskazanych w formularzu zgłoszeniowym do projektu pt. „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 – 2027 w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej, zwanego dalej Projektem oraz danych osobowych znajdujących się w dokumentach załączonych do ww. formularza zgłoszeniowego, jest Centrum Usług Społecznych Gminy Dębica reprezentowane przez Dyrektora CUS Gminy Dębica ul. Stefana Batorego 13, 39-200 Dębica (dalej: Administrator). Mogą Państwo skontaktować się z Administratorem dzwoniąc pod numer telefonu: 14 6803 333 lub pisząc na adres e-mail: cus@cusdebica.pl pełniący funkcję realizatora w ramach w/w Projektu.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez administratora danych osobowych w celu rekrutacji do Projektu pt. „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez administratora danych osobowych:
 - w celu niezbędnym do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed rozpoczęciem uczestnictwa w Projekcie, mających na celu rekrutację do Projektu w charakterze Uczestnika/czki projektu, tj. weryfikacji i oceny złożonej przez Panią/Pana dokumentacji rekrutacyjnej, art. 6 ust. 1 lit. b) RODO,
 - w celu niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych osobowych w związku z realizacją Projektu, w tym prowadzoną rekrutacją do Projektu „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica”, tj. w szczególności przechowywania dokumentacji związanej z realizacją Projektu, w tym dokumentacji rekrutacyjnej oraz udostępniania jej podmiotom kontrolującym, art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
 - dane osobowe są niezbędne do realizacji Projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021- 2027 zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie realizacji Projektu i umową o dofinansowanie Projektu, w szczególności w związku z określaniem kwalifikowalności Kandydatów/ek na Uczestników/czki Projektu, kontrolą prawidłowości realizacji projektu, badaniem kwalifikowalności wydatków w Projekcie, art. 9 ust. 2 lit. g) RODO
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja rekrutacyjna, w szczególności instytucje i podmioty uprawnione do przeprowadzania kontroli i audytów dotyczących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, w tym Instytucja Zarządzająca – Zarząd Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie oraz Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie w związku z określaniem kwalifikowalności uczestników Projektu, badaniem kwalifikowalności wydatków w Projekcie, monitorowaniem, sprawozdawczością, komunikacją, ewaluacją, kontrolą i oraz działaniami promocyjnymi, a także w zakresie informowania o Projekcie do celów związanych z realizacją FEP 2021-2027, a także podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie i w imieniu administratora danych osobowych w celu świadczenia usług, np. usług teleinformatycznych takich jak hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych, jak również inne podmioty upoważnione do otrzymania danych osobowych z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie ~~profilowania~~.

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez administratora przez okres pięciu lat od dnia w którym Instytucja Pośrednicząca dokonała ostatniej płatności na rzecz administratora danych osobowych. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymywany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do podjęcia działań mających na celu rekrutację do realizowanego przez administratora danych osobowych Projektu pt. „Razem w potrzebie – usługi społeczne i zdrowotne w Gminie Dębica”. Brak podania przez Panią/Pana danych osobowych uniemożliwi dokonanie ww. czynności.
9. Posiada Pani/Pan:
- prawo żądania dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz uzyskania ich kopii na podstawie art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania (poprawiania) Pani/Pana danych osobowych, na podstawie art. 16 RODO,
 - prawo żądania od administratora danych osobowych ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego), na podstawie art. 18 RODO
 - prawo żądania częściowego lub całkowitego usunięcia swoich danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym), jeżeli administrator danych osobowych nie ma już podstawy prawnej do ich przetwarzania lub dane nie są już niezbędne do celów przetwarzania z zastrzeżeniem postanowień art. 17 ust. 3 RODO.
- Aby skorzystać z praw wymienionych powyżej, należy skontaktować się, wykorzystując umieszczone w niniejszej klauzuli dane kontaktowe, z administratorem danych osobowych lub inspektorem ochrony danych osobowych i powiadomić go, z którego prawa i w jakim zakresie chce Pani/Pan skorzystać.
10. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę Projekt