

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Aktywni razem”

Numer projektu: RPPD.09.01.00-20-0232/18

Celem projektu jest realizacja PAL w Gminie Stawiski tj. wsparcia skierowanego do środowisk zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w szczególności do lokalnej społeczności na obszarach zdegradowanych, objętych rewitalizacją, odbywające się z wykorzystaniem instrumentów aktywnej integracji o charakterze: społecznym, zawodowym i zdrowotnym dla 60K i 20M zamieszkujących Gminę Stawiski w okresie do 31.07.2020r.

Uczestnictwo w projekcie jest bezpłatne.

Dane uczestnika projektu – dane osobowe:

Imię i nazwisko

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wiek w chwili przystąpienia do projektu

Adres zamieszkania: *miejsowość/ulica*

nr domu/lokalu *Kod pocztowy* - *Gmina:* Stawiski

Telefon *e-mail*

W związku z uczestnictwem w projekcie:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywni razem”* oraz akceptuję jego postanowienia.
4. W czasie trwania projektu zobowiązuję się do uczestnictwa w realizowanych zajęciach.
5. Zobowiązuję się do wypełnienia ankiet oceniających projekt, jego rezultaty działań oraz stopień realizacji celów.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
7. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
8. Wyrażam zgodę na wykonywanie fotografii i materiałów audiowizualnych obejmujących mój wizerunek i publikację materiałów zdjęciowych, materiałów audio-wizualnych z moim udziałem na stronach internetowych, w środkach masowego przekazu, w celach informacyjnych i promocyjnych projektu oraz na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.
9. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.
10. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą oraz, że znane mi są wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
11. Oświadczam, iż zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie przeze mnie efektywności społecznej i/lub efektywności zatrudnieniowej.

.....
miejsowość, data

.....
podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Aktywni razem**”, numer projektu: **RPPD.09.01.00-20-0232/18**, oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych e-mail: iod@miir.gov.pl, iod@wrotapodlasia.pl
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów ustawy wdrożeniowej – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, 15-874 Białystok, ul. Poleska 89, beneficjentowi realizującemu projekt – Gmina Stawiski, Plac Wolności 13/15, 18-520 Stawiski oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Ośrodek Pomocy Społecznej w Stawiskach, ul. Polowa 21, 18-520 Stawiski oraz Stowarzyszenie Kół Gospodyń Wiejskich Gminy Stawiski ul. Krótka 4, 18-520 Stawiski. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 6) podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
- 7) kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;
- 8) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
- 9) mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;
- 10) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 11) moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
- 12) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Aktywni razem**”, numer projektu: **RPPD.09.01.00-20-0232/18**, oświadczam, że:

- 1) **Jestem/nie jestem** * osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia;
- 2) **Jestem/nie jestem** * osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań;
- 3) **Jestem/nie jestem** * osobą z niepełnosprawnościami;
- 4) **Jestem/nie jestem** * osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej;
- 5) **Korzystam/nie korzystam** * z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ), jednocześnie oświadczam, iż zobowiązuję się do niepowielania wsparcia, które uzyskuje w ramach działań towarzyszących PO PŻ;
- 6) **Korzystam/nie korzystam** * z takich samych form wsparcia, jak zaproponowane w ww. projekcie, w ramach projektów realizowanych w osiach głównych;
- 7) **Jestem/nie jestem** * osobą spełniającą co najmniej jedno z kryteriów określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej¹;
- 8) **Jestem/nie jestem** * osobą zamieszkującą obszar zdegradowany objęty Lokalnym Programem Rewitalizacji Gminy Stawiski².

**Niepotrzebne skreślić.*

MOJE DANE OSOBOWE:

Wykształcenie:

Status na rynku pracy (osoba bezrobotna, nieaktywna zawodowo, pracująca):

Jeśli pracująca, to:

Wykonywany zawód:

Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia):

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)

¹ Korzystanie z pomocy społecznej z powodu: ubóstwa; sieroctwa; bezdomności; bezrobocia; niepełnosprawności; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 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 przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowej lub ekologicznej.

² Obszar zdegradowany obejmuje w Stawiskach ulice: Długa, Łomżyńska, Plac Wolności, Strażacka, Szosowa, Wojciecha Kossaka oraz w terenie wiejskim Budziski, Chmielewo, Dzierzbia, Hipolitowo, Mieszolki, Wysokie Duże oraz Zabiele.