

Nr wniosku: RPPM.06.02.02-22-0027/17-00

Tytuł: Srebrna Sieć

Oś priorytetowa: 6. Integracja,

Działanie: 6.2 Usługi Społeczne,

Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój Usług Społecznych.

.....  
(data wpływu oraz podpis osoby przyjmującej formularz)

Miejscowość, data .....

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU SREBRNA SIĘĆ OPIEKUN OSOBY NIESAMODZIELNEJ

Formularz Zgłoszeniowy Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) lub odręcznie (czytelnie) w języku polskim oraz podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Warunkiem rozpatrzenia Formularza jest **wypełnienie wszystkich wymaganych pól**. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (na przykład *tak, nie, odmowa podania danych*). **Każde pole powinno być wypełnione** (zaznaczone *tak, nie, odmowa podania danych*).

**Złożenie Formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.**

Część I. Dane Projektu		
1	Nazwa Lidera/ Partnera Wiodącego	Gmina Kobylnica
2	Nazwa Partnera	Gmina .....
3	Placówka realizująca projekt/ adres	Ośrodek Pomocy Społecznej w ..... ul. .... .....
4	Tytuł projektu	Srebrna Sieć

Część II. Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie														
Dane osobowe	Imię (imiona)													
	Nazwisko													
	PESEL													
	Płeć													
Adres zamieszkania	Miasto					Dzielnica								
	Kod pocztowy							-			Ulica			
	Nr domu					Nr lok.								

<b>Uwaga podanie telefonu lub maila jest obligatoryjne</b>	<b>Telefon</b>			
	<b>Adres e-mail</b>			
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Adres do korespondencji</b> <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>			
<b>Wykształcenie</b> <i>(należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)</i>	<b>Brak</b> <i>Brak formalnego wykształcenia</i>			
	<b>Podstawowe</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>			
	<b>Gimnazjalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>			
	<b>Ponadgimnazjalne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>			
	<b>Policealne</b> <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>			
	<b>Wyższe</b> <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym (licencjat, magisterium lub równorzędne)</i>			

<b>Część III. Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do Projektu</b>			
<b>Oświadczam, że:</b>			
	jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	jestem osobą aktywną zawodowo (pracującą)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	jestem osobą nieaktywną zawodową (bierną zawodową), w tym: <i>Jeśli TAK, to proszę wstawić „X” przy 1 z 3 poniższych odpowiedzi:</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	• jestem osobą uczącą się		
	• nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu		
	• inne (nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu – jestem osobą niesamodzielną wymagającą wsparcia)		

<b>Dane dodatkowe</b>			
<p>jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.</p> <p><i>Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<p>w tym: jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu.</p> <p><i>Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<p>jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.</p> <p><i>Osoba dorosła to osoba powyżej 18 r.ż.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<p>posiadam orzeczenie o niepełnosprawności</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH <input type="checkbox"/>
<p>jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej.</p> <p><i>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH <input type="checkbox"/>
<p>jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

	jestem osobą żyjącą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH <input type="checkbox"/>
--	--	------------------------------	------------------------------	---

JA NIŻEJ PODPISANY/A:

.....  
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZAM, że:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym, **w tym wszystkie oświadczenia**, są zgodne z prawdą.
3. Deklaruję swój udział w projekcie „Srebrna Sieć”, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
4. Deklaruję uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta/Partnera Projektu.
5. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu Srebrna Sieć ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego 2014-2020.
6. Zostałem/am poinformowany/a na etapie składania Dokumentów rekrutacyjnych do powyższego Projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Lidera – Partnera Wiodącego/Partnera w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922, ze zm.).
8. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, przez Organizatora (Lidera-Partnera Wiodącego/Partnera) projektu „Srebrna Sieć” w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji ww.

Projekt, zgodnie z ustawą z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U z 2016, poz. 666, z późn. zm.), to jest w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań w ramach Projektu w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie zdjęć i nagrań video nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.

Miejscowość, dnia .....

*podpis Kandydata/Kandydatki*