

Załącznik nr 1

Formularz zgłoszeniowy

Projekt „Akademia Rodziny”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne,
Działania 11.2 „Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”
Poddziałania 11.2.3 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe.”
Nr wniosku RPWM.11.02.03-28-0033/18.

DANE PERSONALNE

1. Płeć Kobieta Mężczyzna

2. Nazwisko.....

3. Imiona.....

4. Data urodzenia.....

5. Pesel

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

6. Czy Pan/ Pani jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej TAK NIE

7. Czy Pan/ Pani jest osobą z niepełnosprawnościami TAK NIE

ADRES ZAMIESZKANIA

8. Kod pocztowy.....

9. Miejscowość.....

10. Ulica.....

11 Nr domu.....

12.Nr Mieszkania.....

13.Powiat.....

14.Województwo.....

15. Nr telefonu.....

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE

16.Jaki jest Pani/Pana status na rynku pracy (zaznacz właściwe):

- jestem osobą niepracującą (bierną zawodowo)
- jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy
- jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy
- jestem osobą pracującą

17.Wykształcenie (zaznacz właściwe):

- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne
- średnie
- wyższe
- brak

18. Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ? (zaznacz właściwe):

Tak Nie

19. Jeśli tak to w jakim stopniu (zaznacz właściwe):

- znacznym
- umiarkowanym
- lekkim
- orzeczenie ZUS
- niepełnosprawność sprzężona

20. Czy korzysta Pan/ Pani z PO Pomoc Żywnościowa (zaznacz właściwe):

Tak Nie

21. Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „Akademia



Rodziny” nie będzie powielał działań, które ja lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (POPŻ) w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ (zaznacz właściwe):

Tak Nie

22. Czy jest Pan/Pani osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (zaznacz właściwe):

Tak Nie

23. Czy obecna Pani /Pana sytuacja wynika (zaznacz właściwe):

- bezdomności lub brakiem dostępu do mieszkań
- sieroctwa
- bezrobocia
- niepełnosprawności
- długotrwałej lub długiej choroby
- przemocy w rodzinie
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi
- bezradności w sprawach opiekuńczo wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa

domowego O - rodzina niepełna O - rodzina wielodzietna

- trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą
- trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego
- alkoholizm narkomania
- sytuacja kryzysowa
- klęska ekologiczna

24. Czy Pan/Pani jest w innej niekorzystnej sytuacji (zaznacz właściwe):

Tak Nie Odmowa podania informacji

OŚWIADCZENIE

Ja _____ niżej _____ podpisany/a _____ oświadczam, _____ że:
 *Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Akademia Rodziny” nr RPWM.11.02.03-28.0033/18 i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
 *Zapoznałem/am się z regulaminem projektu „Akademia Rodziny” nr RPWM.11.02.03-28.0033/18

oraz akceptuję jego warunki;

*Spełniam wszystkie wymagania formalne określone w regulaminie „Akademia Rodziny”

* Zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 Europejskiego Funduszu Społecznego;

*Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą się odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;

*Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, tj. we wszystkich zadaniach, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie organizatora projektu;

*Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;

*Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatora projektu o zmianie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym;

*Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, prowadzonych przez organizatora projektu ;

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora projektu zgodnie z przepisami 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). Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;

*Zostałem poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy Uczestnik Projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z przepisami 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).

*Zostałem/am poinformowany, iż w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie organizator może domagać się całości zwrotu kosztów mojego uczestnictwa w projekcie.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane oraz informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ Kandydatki

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego