

Minimalny zakres danych osobowych koniecznych do przetwarzania

FORMULARZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

w ramach projektu „Mama, Tata i Ja”

CZĘŚĆ A. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU				
1.	Imię			
2.	Nazwisko			
3.	Płeć	K	<input type="checkbox"/>	M
4.	Data urodzenia			
5.	Osoba niepełnoletnia	tak	<input type="checkbox"/>	nie
6.	Imiona rodziców			
7.	PESEL			
8.	Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)			
9.	Obszar	miejski	<input type="checkbox"/>	wiejski
10.	Województwo	opolskie		
11.	Powiat			
12.	Gmina			
13.	Wykształcenie	-niższe niż podstawowe -podstawowe -gimnazjalne -ponadgimnazjalne -policealne -wyższe		
14.	Miejsce pracy			
15.	Zawód			
16.	Telefon stacjonarny/komórkowy			
17.	Adres e-mail			
B. DANE DOTYCZĄCE KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU – OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU				
Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020/ zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikowalności projektu, a w uszczegółowieniu (w odpowiednim miejscu proszę wstawić znak X):				
18.	Warunki kwalifikowalności	Zamieszkuję teren Gminy Niemodlin		X

		Jestem członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej;	
		Jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;	
		Jestem członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	
		Jestem osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich	
		Jestem osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym i/lub młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty	
		Jestem członkiem rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, w której co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością	
		Jestem osobą pełniącą funkcję rodziny zastępczej, lub pozostającą pod opieką rodziny zastępczej	
19.	Status na rynku pracy	Jestem os. bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji	
		- w tym długotrwale bezrobotną	
		Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji	
		- w tym długotrwale bezrobotną	
		Jestem osobą bierną zawodowo	
		- w tym uczącą się	
		- inne	
		-nieuczestniczącą w kształceniu, szkoleniu	
		Jestem osobą pracującą	
		Przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów	
		Jestem osobą bezdomną/ dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
		Jestem os. niepełnosprawną w roz. ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu os. niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia	

		1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375)	
		Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	
20.	Inne kryteria i priorytety rekrutacji	Jestem osobą/członkiem rodziny korzystającą/cej z innych projektów aktywizujących RPO WO 2014- 2020 (priorytet w rekrutacji)	
		Jestem osobą/członkiem rodziny, w której są osoby o znacznym/umiarkowanym stopniu niepełnosprawności/ z niepełnosprawnością sprzężoną/osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (dodatkowo w przypadku specjalnych potrzeb osoby niepełnosprawnej proszę o wpisanie za kresu potrzeb w tym ew, konieczności dostosowania programu zajęć/wsparcia, organizacji transportu, organizacji mobilnego wsparcia, zakupu specjalnych pomocy dydaktycznych, zakupu specjalistycznego oprogramowania, sprzętu, lub innego dostosowania, np. w przypadku niepełnosprawności ruchowej	
		Jestem osobą/członkiem rodziny korzystającej z POPŻ	
		Jestem osobą/członkiem rodziny objętej nadzorem kuratora	
21.	Specjalne potrzeby uczestnika celem dostosowania wsparcia (np. możliwość organizacji transportu, mobilnego wsparcia z uwagi na oddalone tereny zamieszkiwania, specjalne godziny wsparcia, organizacja posiłków wg wskazanych diet, np. w przypadku wyjazdu, konieczność zapewnienia opieki nad dziećmi itp....	
<p>Oświadczam, że powyższe dane dotyczące danych osobowych i kwalifikowalności do projektu są zgodne z prawdą. Oświadczam również, że zapoznałem się z definicjami dotyczącymi min.: statusu uczestnika projektu, wykształcenia itp. Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.</p> <p><u>Niemodlin</u> ,.....</p> <p>.....</p> <p>Czytelny podpis uczestnika/i/ lub rodzica bądź opiekuna prawnego</p>			
<p>C. KRYTERIA REKRUTACJI RODZINY – wypełnia pracownik socjalny na podstawie oświadczeń w części B oraz wywiadu pracownika socjalnego ustala się następującą punktację</p>			
22.	Osoba/rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego (3 i więcej przesłanek -5 pkt,		

	2 przesłanki -4 pkt Przesłanki udzielania pomocy społecznej	
	Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi lub rodzina, której członkiem jest osoba W/w(5 pkt)	
	Osoba/rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) (5 pkt)	
	Rodzina objęta nadzorem kuratora (1 pkt)	
	Rodzina z grupy inicjatywnej, zgłaszająca chęć uczestnictwa na etapie diagnozy przed realizacją projektu –świadczeniobiorcy OPS Niemodlin (1 pkt)	
	Rodziny/dzieci osób korzystających z innych projektów aktywizujących RPO WO 2014- 2020 (priorytet w rekrutacji)	
	SUMA	
<p>Powyzsze kryteria zostaly potwierdzone w sporzadzonym z rodzina wywiadzie środowiskowym.</p> <p>..... podpis pracownika socjalnego</p>		
D . FORMY WSPARCIA UCZESTNIKÓW - wypełnia pracownik socjalny		
23.	Rodzaj przyznanego wsparcia w zakresie:	1. Asystent rodziny
		2. Realizacja terapii i mediacji w tym:
		1)Psychoterapia
		2) Terapia uzależnień
		3) Mediacje
		3. Udział w animacjach dla rodzin
		4. Udział w usługach dla rodzin z dziećmi-grupy zabawowe, warsztaty rozwijające kompetencje młodzieży i dzieci
		5. Konsultacje i poradnictwo specjalistyczne, w tym:
		1) Pomoc prawna
		2) Poradnictwo społeczno-obywatelskie
3) Poradnictwo rodzinne		
<p>..... podpis pracownika socjalnego</p>		
24.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
25.	Data zakończenia udziału w projekcie (Należy wpisać datę ostatniego dnia udziału w projekcie, np. szkolenia. Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie).*	

Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam również, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji
Niemodlin,

podpis uczestnika/i/lub rodzica bądź opiekuna prawnego

.....

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Mama, Tata i Ja” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 przez Fundację „Rodzinna Stacja” w partnerstwie z Gminą Niemodlin

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zameldowania)

Nr PESEL:

dobrowolnie deklaruje swój udział w projekcie „Mama, Tata i Ja” i oświadczam, że:

- a) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w realizowanym projekcie „Mama, Tata i Ja”
- b) zostałam/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1. Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, w zakresie wsparcia rodziny i pieczy zastępczej
- c) Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w formularzu osobowym (Załącznik nr 1 Minimalny zakres danych osobowych koniecznych do przetwarzania) zgodnie z oświadczeniem uczestnika
- d) Zostałam/tem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą.

Niemodlin, r.

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis

.....

(imię, nazwisko)

.....

(PESEL)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Mama, Tata i Ja**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Funduszy i Polityki Regionalnej, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą przy ul. Piastowskiej 14, 45-082 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020:

- a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 oraz jego załącznikiem XIII (Kryteria desygnacji) - punkt 3.A.iv;
- b) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 wraz z załącznikiem I i II do tego rozporządzenia;
- c) art. 9 ust. 2, art. 22, 23, 24 i 26 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014– 2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);

W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego Rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
- c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
- d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu (nazwa projektu), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 (RPO WO);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - (**Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego**), beneficjentowi realizującemu projekt - (**Fundacja Rodzinna Stacja**) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach RPO WO;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
7. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
9. mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mfi.pr.gov.pl; iod@opolskie.pl
11. dodatkowo w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) mam prawo do:
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;
 - żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
 - do przeniesienia danych osobowych..

Niemodlin,
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*