

**FORMULARZ REKRUTACYJNY  
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„Klub Korzenie i Skrzydła”**

*Prosimy o czytelne uzupełnienie danych i zakreślenie odpowiednich pól*

METRYCZKA – Dane osoby otrzymującej wsparcie										
IMIĘ (IMIONA)										
NAZWISKO										
DATA URODZENIA					MIEJSCE URODZENIA					
OBYWATELSTWO					PŁEĆ	Kobieta <input type="checkbox"/>		Mężczyzna <input type="checkbox"/>		
PESEL										
ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA *										
ULICA										
NUMER DOMU					NUMER LOKALU					
MIEJSCOWOŚĆ					KOD POCZTOWY					
GMINA					POWIAT					
WOJEWÓDZTWO										
TELEFON STACJONARNY					TELEFON KOMÓRKOWY					
ADRES E-MAIL										
INFORMACJE DODATKOWE										
WYKSZTAŁCENIE (właściwie proszę zaznaczyć i uzupełnić, jeżeli jest to wymagane)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne									
	<input type="checkbox"/> Podstawowe									
	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (nie ukończona szkoła podstawowa),									
	<input type="checkbox"/> Uczeń/uczennica klasy ..... Szkoły Podstawowej .....									

\* niepotrzebne skreślić

### KRYTERIA kwalifikujące do objęcia wsparciem

Oświadczam, że spełniam poniższe kryteria kwalifikowalności:

Mieszkam na terenie miasta Inowrocławia	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Spełniam kryterium osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zgodnie z informacjami podanymi w <i>Oświadczeniu opcjonalnym</i>	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Uczestnictwo w innym projekcie w ramach tego samego naboru wniosków ogłoszonego przez LGD*	<input type="checkbox"/>	Tak (uczestniczę)	<input type="checkbox"/>	Nie (nie uczestniczę)
	Jeśli TAK, to w ilu? (proszę podać ilość) ..... Jeśli TAK, to w jakim/jakich?: .....			

\* dotyczy naboru wniosków grantowych, realizowanych w ramach konkursu 1/G/2019/Ino ogłoszonego w dniu 09.09.2019 r. przez Stowarzyszenie LGD Inowrocław

### OŚWIADCZENIE OPCJONALNE

#### Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Oświadczam, iż doświadczam wykluczenia z powodu poniższych przesłanek, o których mowa w definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. spełniam warunki (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe):

a) osoby lub rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającej co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;	
b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;	
c) osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;	
d) osoby nieletniej, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.);	
e) osoby przebywającej w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.);	
f) osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawnej w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;	
g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością	
h) osoby niesamodzielnej potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;	
i) osoby bezdomnej lub dotkniętej wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;	
j) osoby odbywające karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego;	
k) osoby korzystającej z PO PŻ.	

### Projekt pn: „Klub Korzenie i Skrzydła”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego WK-P na lata 2014-2020

Zgłaszając mojego syna/moją córkę\* do projektu pn. **Klub Korzenie i Skrzydła**, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż dane osobowe mojego dziecka zawarte w formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane przez **Kościół Droga KCHB z siedzibą w Inowrocławiu przy ul. Farna 9** dla potrzeb niezbędnych do organizacji wydarzenia i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez **Kościół Droga KCHB** w celu: dokonania zgłoszenia do projektu pn. **Klub Korzenie i Skrzydła**; organizacji uczestnictwa w projekcie oraz realizacji czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym. Dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby mojego dziecka, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanych celów, w których dane te są przetwarzane. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE art. 6 ust. 1a, jak również przepisy krajowe w tym zakresie (ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych – Dz.U.2018.1000) oraz związane z nią akty wykonawcze, dla celów związanych z wykonywaniem obowiązków wynikających z realizacji projektu pn. **Korzenie i Skrzydła** przez **Kościół Droga KCHB**.

Wyrażam wolę uczestnictwa mojego syna/mojej córki\* w projekcie pn. „**Klub Korzenie i Skrzydła**” oraz oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam iż podanie danych osobowych mojego syna/ mojej córki\* jest dobrowolne, a także iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Podpis uczestnika)<sup>1</sup>

---

1 W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie podpisuje rodzic lub opiekun prawny  
\* nie potrzebne skreślić