

Wypełnia osoba przyjmująca formularz	
Data i godzina wpływu Formularza	
Podpis osoby przyjmującej Formularz	

FORMULARZ REKRUTACYJNY
CENTRUM AKTYWNOŚCI LOKALNEJ (CAL)

Nazwa Realizatora Projektu	Lokalna Grupa Działania „Zakole Dolnej Wisły”
Tytuł projektu	Power wielopokoleniowy – wzmacniamy dorosłych, aktywizujemy młodzież „Zakola Dolnej Wisły”
Projekt współfinansowany z	Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach: Osi priorytetowej 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014 -2020

Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Pola wyboru należy zaznaczyć znakiem X.

INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
5.	PESEL	
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
7.	Kraj	
8.	Województwo	
9.	Powiat	
10.	Gmina	
11.	Miejscowość	
12.	Kod pocztowy	
13.	Ulica	

14.	Nr domu	
15.	Nr lokalu	
16.	Telefon kontaktowy	
17.	Adres e-mail	
18.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI
19.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI
20.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI

Oświadczenia

1. Oświadczam, że jestem sobą zamieszkującą teren LGD "Zakole Dolnej Wisły" objęty Lokalną Strategią Rozwoju tj. gmina Kijewo Królewskie, Unisław, Dąbrowa Chełmińska, Zławieś Wielka.

2. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu: Power wielopokoleniowy – wzmacniamy dorosłych, aktywizujemy młodzież „Zakola Dolnej Wisły”

3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowana/ny, że Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach:

Osi priorytetowej 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność

Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014 -2020

4. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie pn. Power wielopokoleniowy – wzmacniamy dorosłych, aktywizujemy młodzież „Zakola Dolnej Wisły” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam obligatoryjne kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.

5. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Realizatora Projektu w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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).

6. Przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

7. Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe wskazane w dokumentach rekrutacyjnych będą przetwarzane także przez Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń) oraz ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

8. Jestem świadomy(a), że mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.

9. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.

11. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.

Załączniki:

zaświadczenie z ewidencji ludności o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy lub wystawione na daną osobę i jej adres zamieszkania dokumenty zobowiązaniowe (np. decyzja w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, rachunki lub faktury za media, ścieki, odpady komunalne);	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (Uwaga! niezalaczenie dokumentu dyskwalifikuje z udziału w projekcie)
zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, legitymacja osoby niepełnosprawnej - jeśli dotyczy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Dowód osobisty – do wglądu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (Uwaga! brak dokumentu dyskwalifikuje z udziału w projekcie)

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki