

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

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**AKADEMIA MŁODEGO LIDERA (AML)**

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 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 związanych z projektem 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:

Zaświadczeniem rodzica/ opiekuna prawnego z ewidencji ludności o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy lub wystawionym na rodzica/opiekuna prawnego i jego adres zamieszkania dokumentem zobowiązaniowym (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! niezłączenie dokumentu dyskwalifikuje z udziału w projekcie)
legitymacja szkolna - dokument przedstawiany do wglądu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (Uwaga! brak dokumentu dyskwalifikuje z udziału w projekcie)
Dokument potwierdzający zaangażowanie społeczne np. uczestnictwo w młodzieżowej drużynie pożarniczej, KGW, inne organizacje społeczne/ doświadczenie w wolontariacie (np. zaświadczenie, umowa wolontariatu) – jeśli dotyczy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

.....  
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego  
(dotyczące wyłącznie osób niepełnoletnich zgłaszających się do projektu)**

Ja niżej podpisany .....oświadczam, że  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

jestem rodzicem/opiekunem prawnym .....  
(imię i nazwisko osoby nieletniej)

urodzonej/go dnia.....

oraz, że nasz adres zamieszkania .....  
(adres zamieszkania)

obejmuje obszar Lokalnej Grupy „Zakole Dolnej Wisły”.

.....  
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego