

RAJSKI ZAKĄTEK: SZANSA NA LEPSZY START!

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu	Rajski Zakątek: Szansa na lepszy start!				
Priorytet	IX. Włączenie społeczne				
Działanie	9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne				
Poddziałanie	9.2.2 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - RIT				
Data wpływu		Godzina wpływu		Podpis osoby przyjmującej formularz	

Weryfikacja kwalifikowalności do projektu zgodnie z Regulaminem*:

- Miejsce zamieszkania na terenie Miasta Żory – os. Gwarków z terenami przyległymi
- Wiek dziecka zgłaszanego do uczestnictwa: 7-18 lat

Oświadczam, że spełniam/ moje dziecko spełnia**) warunki kwalifikujące do udziału w niniejszym projekcie tj.*):

- moja rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej;
- dochód w mojej rodzinie nie przekracza 528 zł netto (na rękę);
- jestem osobą zatrudnioną w Centrum Integracji Społecznej (tylko w przypadku, gdy rodzic/opiekun będzie brał udział w zajęciach);
- dziecko przebywa w pieczy zastępczej;
- wobec dziecka zastosowano sądowe środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. (m.in. upomnienie sądowe, ustanowiony sądowo nadzór odpowiedzialny rodzica/opiekuna, nadzór organizacji młodzieżowej lub społecznej, nadzór kuratora, pobyt w ośrodku kuratorskim, umieszczenie w młodzieżowym ośrodku wychowawczym/ zawodowej rodzinie zastępczej/zakładzie poprawczym);
- dziecko jest osobą z niepełnosprawnością;
- w mojej rodzinie jest inne dziecko z niepełnosprawnością i co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością (tylko w przypadku, gdy rodzic/opiekun będzie brał udział w zajęciach);
- jestem osobą zakwalifikowaną do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tylko w przypadku, gdy rodzic/opiekun będzie brał udział w zajęciach);
- dziecko korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

*) zaznacz poprawną odpowiedź

**) niewłaściwe skreślić

BIURO PROJEKTU: ul. Dolne Przedmieście 1, 44-240 Żory, tel. 32 434 24 36 wewn. 19,
e-mail: rajskizakatek@mok.zory.pl

DANE UCZESTNIKA - DZIECKO	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Data urodzenia	
	4	Płeć	
DANE RODZICA/ OPIEKUNA	5	Imię	
	6	Nazwisko	
	7	Telefon kontaktowy	
	8	Adres e-mail (opcjonalnie)	
	11	Płeć	
DANE ADRESOWE	12	Województwo	
	13	Powiat	
	14	Gmina	
	15	Miejscowość	
	16	Ulica / nr budynku / nr lokalu	
	17	Kod pocztowy	

Jak dowiedziałeś/dowiedziałaś się o projekcie?

- Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem projektu **„Rajski Zakątek: szansa na lepszy start!”** i akceptuję jego zapisy.
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. 1997 nr 88 poz. 553 z późn. zm.) osoba, która składa fałszywe oświadczenie i została uprzedzona o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8. Ponadto jestem świadom odpowiedzialności cywilnej za podanie nieprawdziwych danych.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i realizacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Podpis kandydata/kandydatki lub opiekuna prawnego:

.....

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

Administratorem danych jest Miejski Ośrodek Kultury z siedzibą w Żorach 44 - 240, ul. Dolne Przedmieście 1. Dane osobowe przetwarzane są przez MOK w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu „Rajski Zakątek: Szansa na lepszy start!”.

Dane będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 7 pkt. 6 ustawy o ochronie danych osobowych, tj. Zarządowi Województwa Śląskiego pełniącemu funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice. Uczestnikom przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich poprawiania. Dane są podawane przez Uczestników dobrowolnie, niemniej bez ich podania nie jest możliwa realizacja ww. celu, tj. przeprowadzenie rekrutacji do projektu. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji i trwałości projektu, tj. ok. 5 lat.