

Załącznik nr 1
do Regulamin naboru i
udziału w projekcie
„KOOOPERACJE 3D – model
wielosektorowej współpracy
na rzecz wsparcia osób i
rodzin od 2022 roku”



FORMULARZ ZGŁOSZENIA
udziału w formach wsparcia w ramach projektu
„KOOOPERACJE 3D - MODEL WIELOSEKTOROWEJ WSPÓŁPRACY
NA RZECZ WSPARCIA OSÓB I RODZIN”

realizowanego w ramach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
2014-2020

Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji,

Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna

CZĘŚĆ I. ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W:

- Szkolenie warsztatowe
- Szkolenia specjalizacyjne dla kadry CUS i przedstawicieli JST (UWAGA! Poniżej proszę wskazać obszar tematyczny):
 - Zarządzanie i organizacja usług społecznych,**
 - Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów usług społecznych,
 - Organizacja społeczności lokalnej.

CZĘŚĆ II. DANE OSOBOWE I DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

1	Imię	
---	------	--



2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Płeć	<input type="radio"/> Kobieta <input type="radio"/> Mężczyzna
5	Wykształcenie	<input type="radio"/> niższe niż podstawowe <input type="radio"/> podstawowe <input type="radio"/> gimnazjalne <input type="radio"/> ponadgimnazjalne <input type="radio"/> policealne <input type="radio"/> wyższe
6	Rodzaj uczestnika	<input type="radio"/> indywidualny <input type="radio"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu
7	Kraj	
8	Województwo	
9	Powiat	
10	Gmina	
11	Obszar zamieszkania	<input type="radio"/> obszar miejski <input type="radio"/> obszar wiejski <input type="radio"/> obszar miejsko-wiejski
12	Miejscowość zamieszkania	
13	Kod pocztowy	
14	Ulica	
15	Nr budynku	
16	Nr lokalu	

17	Telefon kontaktowy	
18	Adres e-mail	
19	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<ul style="list-style-type: none"> ○ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy. ○ Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy. ○ Osoba bierna zawodowo. ○ Osoba pracująca.
20	Obszar zatrudnienia	<ul style="list-style-type: none"> ○ Osoba pracująca w administracji rządowej. ○ Osoba pracująca w administracji samorządowej. ○ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie. ○ Osoba pracująca w MMŚP. ○ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej. ○ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek.
21	Wykonywany zawód	<ul style="list-style-type: none"> ○ nauczyciel kształcenia zawodowego ○ nauczyciel kształcenia ogólnego ○ nauczyciel wychowania przedszkolnego ○ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ○ pracownik instytucji rynku pracy ○ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ○ rolnik ○ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ○ pracownik systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej

		<ul style="list-style-type: none"> ○ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ○ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ○ instruktor praktycznej nauki zawodu ○ inny 	
22	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.	<ul style="list-style-type: none"> ○ TAK ○ NIE ○ Odmawiam podania informacji
		Osoba z niepełnosprawnościami.	<ul style="list-style-type: none"> ○ TAK ○ NIE ○ Odmawiam podania informacji
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ¹ .	<ul style="list-style-type: none"> ○ TAK ○ NIE ○ Odmawiam podania informacji

¹ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej zalicza się m.in. poniższe grupy: osoby z wykształceniem niższym niż podstawowe (ISCED 0) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED1; byli więźniowie; narkomani; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich (osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie). Za inną niekorzystną sytuację społeczną nie uznaje się: niepełnosprawności; bycia migrantem; pochodzenia z gospodarstw domowych bez osób pracujących; pochodzenia z gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu; pochodzenia z gospodarstw domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu; płci; statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie); wieku; wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1 (podstawowym).

		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE
23	Specjalne potrzeby	<input type="radio"/> Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: <input type="radio"/> Zapewnienie tłumacza języka migowego? <input type="radio"/> Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką? <input type="radio"/> Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych? Jeśli TAK, proszę opisać jakie: <input type="radio"/> Inne specjalne potrzeby? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:	

24	<p>Zapewnienie noclegu dotyczy wyłącznie dwudniowych szkoleń realizowanych w formule kontaktu bezpośredniego</p> <p>dotyczy uczestników, którzy posiadają miejsce zamieszkania w miejscowości innej niż miejscowość, w której odbywa się szkolenie/warsztat</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
----	---	--

CZĘŚĆ III. DANE INSTYTUCJI KIERUJĄCEJ

25	Nazwa instytucji	
26	NIP	
27	Zajmowane stanowisko	
28	Typ instytucji	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Jednostka administracji rządowej, <input type="radio"/> Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych), <input type="radio"/> Organizacja pozarządowa, <input type="radio"/> Ośrodek wsparcia ekonomii społecznej, <input type="radio"/> Placówka systemu oświaty, <input type="radio"/> Podmiot ekonomii społecznej, <input type="radio"/> Prokuratura, <input type="radio"/> Sądy powszechne,

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Szkoła, ○ Uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni, Inne(jakie?)
29	Województwo	
30	Powiat	
31	Gmina	
32	Miejscowość	
33	Ulica	
34	Nr budynku	
35	Numer lokalu	
36	Kod pocztowy	
37	Telefon kontaktowy	
38	Adres e-mail	
39	<p>Wyrażam zgodę na uczestnictwo Pani/a w formach wsparcia organizowanych w ramach projektu pt.: „<i>Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin</i>”, realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie.</p>	

Oświadczam, iż ww. osoba jest

pracownikiem:.....

..... (nazwa instytucji)

Oświadczam, iż Gmina jest/nie jest*

obecnie zainteresowana utworzenia Centrum Usług Społecznych**.

*niepotrzebne skreślić

**odpowiedź wymagana w przypadku rekrutacji na Szkolenia specjalizacyjnego dla kardy CUS i przedstawicieli JST.

.....

.....

Podpis i pieczęć imienna

Pieczęć instytucji

Dyrektora/Kierownika

CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

Oświadczam, że:

1. **deklaruję uczestnictwo w Projekcie** pn. „*KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin*” realizowanym w ramach działania 2.5 *Skuteczna pomoc społeczna PO WER*;
2. **informacje zawarte w formularzu zgłoszenia są zgodne z prawdą** oraz, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i wyrażam zgodę na przedstawienie na wniosek Instytucji kontrolującej dokumentów źródłowych potwierdzających treść oświadczenia.
3. **spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej** uprawniające do udziału w Projekcie;
4. **zapoznałam/em się z Regulaminem naboru i udziału w projekcie** pn. „*Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin od 2022 roku*”, **akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do stosowania Regulaminu**;



5. jestem świadoma/y, że **złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału** w Projekcie;
6. **zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;**
7. **nie otrzymywałam/em oraz nie otrzymuję wsparcia z innych źródeł w zakresie tożsamym lub zbliżonym do możliwego do otrzymania w ramach Projektu pn. „KOOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”, które spowodowałyby podwójne finansowanie wydatków.**
8. uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że **dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

.....

(data i podpis uczestnika)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wizerunku, w związku z działaniami podejmowanymi przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków, w celu realizacji oraz promowania działań realizowanych w ramach projektu pn. „KOOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że mój wizerunek może zostać wykorzystany w formie nieodpłatnej publikacji w celu promowania działań realizowanych w ramach projektu pn. „KOOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”, m. in. na stronach internetowych, w tym na stronie internetowej ROPS (www.rops.krakow.pl), facebooku ROPS, w materiałach informacyjnych ROPS i publikacjach drukowanych. **Wyrażenie zgody jest dobrowolne, a konsekwencją braku zgody jest brak możliwości nieodpłatnego wykorzystania Twojego wizerunku w celu promowania projektu.**

TAK

NIE

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres ROPS w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków lub pocztą elektroniczną na adres: biuro@rops.krakow.pl) oświadczenia o cofnięciu zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....

(data i podpis uczestnika)

CZĘŚĆ V. POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W FIRMULARZU NA DZIEŃ ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Potwierdzam aktualność informacji zawartych w formularzu zgłoszeniowym na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie², tj. na dzień

Informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym **uległy zmianie** w stosunku do podanych na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie w następującym zakresie (jeśli dotyczy):

.....

.....

.....

(data i podpis uczestnika)

² Dniem rozpoczęcia udziału w projekcie jest dzień udziału uczestnika w pierwszej formie wsparcia w ramach projektu.

Załącznik nr 2
do Regulamin naboru i
udziału w projekcie
„KOOOPERACJE 3D – model
wielosektorowej współpracy
na rzecz wsparcia osób i
rodzin” od 2022 roku

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin*** przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
 4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwu Rodziny i Polityki Społecznej, ul. Tamka 3, 00-349 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej w Województwa Śląskiego, ul. Modelarska 10, 40-142 Katowice oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Województwo Małopolskie/Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, Województwo Łódzkie/Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, Województwo Opolskie/Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe

mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@rops.krakow.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej .
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZAKRESIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych w zakresie wizerunku jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl.
3. Dane osobowe w zakresie wizerunku będą przetwarzane w celu realizacji oraz promowania działań realizowanych w ramach projektu pn.: „KOOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zwanego dalej Projektem. – na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Odbiorcą danych osobowych, o których mowa w pkt. 1 będą: podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, podmioty uprawnione do dokonywania kontroli w ramach Projektu (w tym Instytucja Zarządzająca - minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, Instytucja Pośrednicząca - Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Lider Projektu - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego), a także podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie);

5. Dane osobowe w zakresie wizerunku będą przechowywane do czasu wycofania zgody.
6. W granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, mam prawo:
 - 1) dostępu do treści danych,
 - 2) do sprostowania danych,
 - 3) do żądania ograniczenia przetwarzania danych,
 - 4) do przenoszenia danych,
 - 5) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
 - 6) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie zgody,
 - 7) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
7. Masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. Zgoda na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych w zakresie wizerunku jest dobrowolna. Konsekwencją jej niewyrażenia będzie brak możliwości wykorzystywania wizerunku w działaniach mających na celu promocję Projektu;
9. Dane osobowe nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

.....

(data, podpis)