*Załącznik nr 1*  *do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie „Organizacja czasu wolnego interesariuszy rewitalizacji na terenie Gminy Nowa Dęba poprzez utworzenie świetlicy”*

# KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „Organizacja czasu wolnego interesariuszy rewitalizacji na terenie Gminy Nowa Dęba poprzez utworzenie świetlicy”

*Formularz zgłoszeniowy wypełnia osobo zgłaszająca do projektu dziecko, które jest w wieku 7-15 lat, rodzic/opiekun prawny dziecka lub przedstawiciel szkoły, MGOPS, inna osoba*

***W formularzu podajemy dane dziecka.***

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA |
| Imię i nazwisko dziecka |
| Miejsce zamieszkania |
| Wiek w chwili przystąpienia do Projektu |
| PESEL |
| Nazwa i adres szkoły , klasa  |
| Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego | Telefon |
| Adres e-mail |
| DANE DODATKOWE DOT. ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA |
| Osoba z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie zdefinicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarzewłączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020. | □ tak□ nie |
| Osoba z rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie zustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej □ tak □ nielub kwalifikującej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj.* ubóstwo; □ tak □ nie
* sieroctwo; □ tak □ nie
* bezdomność; □ tak □ nie
* bezrobocie; □ tak □ nie
* niepełnosprawność; □ tak □ nie
* długotrwała lub ciężka choroba; □ tak □ nie
* przemoc w rodzinie; □ tak □ nie
* potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; □ tak □ nie
* potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; □ tak □ nie
* bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; □ tak □ nie
* trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, ochronę uzupełniająca lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; □ tak □ nie
* trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z

 zakładu karnego; □ tak □ nie* alkoholizm lub narkomania; □ tak □ nie
* zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa;
* klęska żywiołowa lub

ekologiczna) □ tak □ nie |  |
| Osoba zgłaszana lub jej rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | □ pow.12 miesięcy□ 6-12 miesięcy□ 0-6 miesięcy |
| Osoba zgłaszana lub jej rodzina korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa | □ tak□ nie |
| Dziecko posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | □ tak□ nie |
| Osoby z rodzin o niskich dochodach\*( zgodnie z ustawą z dnia 11.02.2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci Dz. U. 2016 poz. 195 )\* dotyczy świadczenia 500+ | □ tak□ nie |
| Rodzina zgłaszanego kandydata korzystał/-a dotychczas z rodzajowo tożsamego wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków EFS | □ tak□ nie |
| Oświadczenie:1. Niniejszym oświadczam, że ww. dane osobowe zawarte w formularzu podaję dobrowolnie i świadomie oraz potwierdzam, że są one zgodne z prawdą.2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia, usunięcia.3. Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału dziecka w projekcie realizowanym przez Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Dębie,pn. " Organizacja czasu wolnego interesariuszy rewitalizacji na terenie Gminy Nowa Dęba poprzez utworzenie świetlicy”.4.Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.5. Zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie .5. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu *" Organizacja czasu wolnego interesariuszy rewitalizacji na terenie Gminy Nowa Dęba poprzez utworzenie świetlicy”* przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020".6. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentacji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z 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 (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) przez Gminę Nowa Dęba z siedzibą: ul. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu " Organizacja czasu wolnego interesariuszy rewitalizacji na terenie Gminy Nowa Dęba poprzez utworzenie świetlicy”. Zostałem/-am poinformowany/-a o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania. |  |
|  …….....................................................Data i podpis\* |

 \* Kwestionariusz powinien zostać podpisany przez rodzica/opiekuna prawnego

niepełnoletniego Uczestnika Projektu