*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 z  definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze  włączenia 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 z  ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej □ tak □ nie  lub 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