

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

| DANE PROJEKTU | |
|----------------|--------------------------------------|
| TYTUŁ PROJEKTU | „Aktywna młodzież - wolontariat TPD” |
| Nr PROJEKTU | POWR.01.04.00-00-0036/18 |

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie wymaganych informacji drukowanymi literami. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól

| INFORMACJE O UCZESTNIKU I ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH | |
|---|---|
| Imię (Imiona) | |
| Nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| PESEL | |
| Miejsce urodzenia | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> KOBIECIA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA |
| Wiek, w chwili przystąpienia do projektu | |
| Obywatelstwo | |
| Imię i nazwisko ojca | |
| Imię i nazwisko matki | |
| Rok szkolny | 20...../20..... |
| Nazwa szkoły do której uczęszcza kandydat | |
| Klasa | |
| Czy jest to ostatni rok danego etapu edukacji | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> inne |
| Status osoby na rynku pracy | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ¹ |

„Aktywna młodzież – wolontariat z TPD”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020



| | | | | |
|--|--|------------------------------|------------------------------|--|
| | <input type="checkbox"/> nieaktywna zawodowo ² <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona <input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca ³ | | | |
| Średnia ocen za ostatni rok szkolny | | | | |
| Frekwencja za ostatni rok szkolny | | | | |
| Zamieszkanie na terenie (zaznaczyć właściwe) | MIEJSKIM | | WIEJSKIM | |
| DANE KONTAKTOWE | | | | |
| Adres zamieszkania (wg kodeksu cywilnego) ⁴ | | | | |
| Województwo | | | | |
| Powiat | | | | |
| Gmina | | | | |
| Kod pocztowy, miejscowość | | | | |
| Ulica, nr budynku/nr lokalu | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | |
| Oświadczenia związane ze statusem uczestnika w chwili przystąpienia do projektu | | | | |
| 1. | Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |

1 osoba bezrobotna w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą: – niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia, – nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym – zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy, – ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

2 osoba nieaktywna zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 15-64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo

3 osoba ucząca się lub kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego

4 zgodnie z art. 25 kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

„Aktywna młodzież – wolontariat z TPD”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020



| | | | | |
|----|--|------------------------------|------------------------------|--|
| | | | | |
| 2. | Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| 3. | Jestem osobą z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| 4. | Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej. | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu „Aktywna młodzież – wolontariat TPD” i akceptuję jego zapisy.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności przekazania danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności udostępnienia danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy w trakcie 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
- Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji

Projektu „Aktywna młodzież – wolontariat TPD”. 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.

- Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

• Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe, z dniem przystąpienia do projektu, zostaną powierzone do przetwarzania:

- Beneficjentowi realizującemu projekt – Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zarząd Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego, ul. Kredytowa 1A lok.13, 00-056 Warszawa

„Aktywna młodzież – wolontariat z TPD”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020



Podanie danych jest wymogiem ustawowym, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji.

Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych). Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji wsparcia udzielanego w ramach projektu oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.
- Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pt. „Aktywna młodzież – wolontariat TPD” nr POWR.01.04.00-00-0036/18.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
- W sytuacji zakwalifikowania mnie do projektu „Aktywna młodzież – wolontariat TPD” deklaruję swój udział w niniejszym projekcie. Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestniczki/a⁵

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

⁵ W przypadku wypełniania kwestionariusza zgłoszeniowego przez osobę małoletnią – oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

„Aktywna młodzież – wolontariat z TPD”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020



Ja niżej podpisana/podpisany, w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywna młodzież – wolontariat TPD”, świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe oraz szczególne kategorie danych osobowych (ujęte w powyższym formularzu rekrutacyjnym) wyłącznie przez:

- 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.
- Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

w celach realizacji projektu pn. „Aktywna młodzież – wolontariat TPD”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Miejscowość i data

Czytelny podpis uczestniczki/a⁶

Miejscowość i data

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

⁶ W przypadku wypełniania kwestionariusza zgłoszeniowego przez osobę małoletnią – oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.