

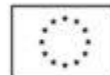
Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji do Projektu

„Zawodowe i społeczne perpetuum mobile niepełnosprawnych w rodzinach”

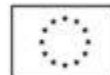
.....
Miejscowość, data

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Zawodowe i społeczne perpetuum mobile niepełnosprawnych w rodzinach ”

	Lp.	Data Nazwa
	1	Imię
	2	Nazwisko
	3	Płeć
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu
	5	PESEL
	6	Wykształcenie
	7	Ulica
	8	Nr domu
	9	Nr lokalu
	10	Miejscowość
	11	Obszar
	12	Kod pocztowy
	13	Województwo
	14	Powiat
	15	Telefon stacjonarny
	16	Telefon komórkowy
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
	18	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy <input type="radio"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy <input type="radio"/> Osoba bierna zawodowo <input type="radio"/> Osoba pracująca
	19	Rodzaj przyznanego wsparcia
	20	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	21	Data zakończenia udziału w projekcie
	22	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Tak

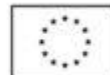


		<input type="radio"/> Nie
	23	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
	24	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
	25	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
	26	Osoba z niepełnosprawnościami <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi Jeśli wybrano odpowiedź tak – Posiadany stopień niepełnosprawności: <input type="radio"/> Lekki <input type="radio"/> Umiarkowany <input type="radio"/> Znaczny <input type="radio"/> Intelktualny <input type="radio"/> Sprzężony
	27	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
	28	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="radio"/> Tak



		<input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
	29	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie Jakiej?
	30	Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji do Projektu
„Zawodowe i społeczne perpetuum mobile niepełnosprawnych w rodzinach”

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko uczestnika Projektu	
-------------------------------------	--

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników Projektu „Zawodowe i społeczne perpetuum mobile niepełnosprawnych w rodzinach” oraz akceptuję jego postanowienia. Oświadczam również, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.

.....
podpis Uczestnika Projektu

Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji do Projektu
„Zawodowe i społeczne perpetuum mobile niepełnosprawnych w rodzinach”

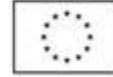
Oświadczenie uczestnika projektu

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Zawodowe i społeczne perpetuum mobile niepełnosprawnych w rodzinach* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego mający swoją siedzibę przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020:

w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217, z późn. zm.);
3. W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;



- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217, z późn. zm.);
- 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Zawodowe i społeczne perpetuum mobile niepełnosprawnych w rodzinach*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74 , 03-301 Warszawa (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacja Perpetuum Mobile, ul. Broniewskiego 9, Warszawa (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Nie dotyczy (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu



.....
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE
I PRZYJĘCIE POMOCY W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU
OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

Ja, niżej podpisany/ana

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

zamieszkały/ła

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Zawodowe i społeczne perpetuum mobile niepełnosprawnych w rodzinach” realizowanym w ramach Działania 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu” RPO WM 2014-2020

- a) wyrażam zgodę na przyjęcie pomocy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020,
- b) Jestem świadoma/świadomy*, że koszt uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z powyższym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach organizowanych w ramach projektu i brania udziału w badaniach ankietowych dotyczących rezultatów projektu.
- c) Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie są prawdziwe. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
- d) Oświadczam, iż będę ponosić pełną odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.
- e) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu promocji projektu, w tym na wykorzystanie mojego wizerunku w Internecie
- f) Zostałam/Zostałem pouczone/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i znana jest mi odpowiedzialność karna określona w art. 286 k.k. za umyślne podanie nieprawdziwych informacji w dokumentach składanych na potrzeby Projektu, za które grozi mi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....
Data i czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – w tym danym wrażliwych

W związku z uczestnictwem w projekcie z Działania 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu” RPO WM 2014-2020 realizowanym przez Fundację Perpetuum Mobile pn. „Zawodowe i społeczne perpetuum mobile niepełnosprawnych w rodzinach”

ja, niżej podpisany/ana

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

zamieszkały/ła

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych tj. dotyczących stanu zdrowia, niepełnosprawności; dane migracyjne, dane dotyczące obcego pochodzenia i mniejszości; dane o byciu osobą z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74 , 03-301 Warszawa (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacja Perpetuum Mobile, ul. Broniewskiego 9, Warszawa (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Nie dotyczy (nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Oświadczam, że jestem świadomy, że podanie moich danych wrażliwych jest dobrowolne. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych, z uwagi na projekt skierowany do osób niepełnosprawnych, skutkować będzie brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Jestem świadomy / oma, że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Data i czytelny podpis