Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu pn. „Harmonia w Sercu Podhala – Wsparcie i opieka osób w codziennym funkcjonowaniu”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – OPIEKUN FAKTYCZNY

do Centrum Aktywności i Potencjałów w Zaskalu, utworzonego w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.21 Wsparcie usług społecznych w regionie, typ C. Usługi zgodne z zasadą deinstytucjonalizacji, w zakresie zapewnienia opieki osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym ze względu na wiek lub usługi w zakresie wsparcia opiekunów

I. Informacje wypełniane przez przyjmującego wniosek

Data przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej	

II. Informacje o projekcie

1) Tytuł projektu: „Harmonia w Sercu Podhala – Wsparcie i opieka osób w codziennym funkcjonowaniu”
2) Numer projektu: FEMP.06.21-IP.01-1270/24
3) Nazwa Beneficjenta: Podhalańska Lokalna Grupa Działania

III. Dane uczestnika do objęcia wsparciem

1) Dane osobowe

Rodzaj Uczestnika	INDYWIDUALNY
Imię i Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Numer PESEL	
Obywatelstwo	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

2) Adres zamieszkania

Kraj	POLSKA
Województwo	MAŁOPOLSKIE
Powiat	NOWOTARSKI

Gmina	
Miejscowość	
Nazwa ulicy	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	

3) Posiadam wykształcenie:

Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)	Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)	Wyższe (ISCED 5–8)
☐	☐	☐

IV. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

1) osoba z niepełnosprawnością

TAK	NIE	Odmowa podania informacji
☐	☐	☐

2) osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczność marginalizowana)

TAK	NIE	Odmowa podania informacji
☐	☐	☐

3) osoba obcego pochodzenia

TAK	NIE
☐	☐

4) osoba w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK	NIE
☐	☐

5) osoba pochodząca z krajów trzecich

TAK	NIE
☐	☐

6) osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

TAK	NIE
☐	☐

V. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

W chwili przystąpienia do projektu jestem (wskaż właściwe):
☐ **osobą bezrobotną, w tym:**

☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne
☐ **osoba bierna zawodowo, w tym:** ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne
☐ **osoba pracująca, w tym:** ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauk ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne

VI. Forma wsparcia

Jestem zainteresowany/a następującymi formami wsparcia w ramach Centrum Aktywności i Potencjałów w Zaskalu:

Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych/Faktycznych (wskaż właściwe):
☐ Wsparcie edukacyjno-doradcze
☐ Opieka wytchnieniowa
☐ Wynajem sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i medycznego w połączeniu z nauką obsługi i doradztwem

☐ Wielokierunkowe wsparcie w trybie pilnym osób wymagających opieki w miejscu zamieszkania i ich opiekunów, po pobycie w szpitalu

Szczegółowe informację na temat poszczególnych rodzajów wsparcia zawarte są w Regulaminie Organizacyjnym Centrum Aktywności i Potencjałów w Zaskalu

VII. Dane osoby niesamodzielnej pozostającej pod opieką:

Imię i Nazwisko	

VIII. Kryteria udziału w projekcie

1) Kryteria formalne
   a. oświadczam, iż wraz z formularzem złożyłam/em dokumenty potwierdzające status opiekuna

TAK	NIE
☐	☐

   b. oświadczam, że zamieszkuje na terenie Gminy Szaflary lub miasta Nowy Targ

TAK	NIE
☐	☐

2) Kryteria merytoryczne

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria merytoryczne (wskaż właściwe):
☐ Posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
☐ Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności sprzężonej
☐ Posiadam orzeczenie dotyczące zaburzeń, chorób psychicznych
☐ Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej
☐ Posiadam orzeczenie o całościowych zaburzeniach rozwojowych (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)
☐ Korzystam z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027
☐ Zamieszkuje w gospodarstwie jednoosobowym
☐ Jestem dzieckiem wychowującym się poza rodziną biologiczną
☐ Pozostaje pod opieką OPS lub PCPR lub innej jednostki pomocy społecznej
☐ Zamieszkuje na obszarze zdegradowanym

Pouczenie: zgodnie z Regulaminem Rekrutacji: „Spełnianie kryteriów należy potwierdzić, dołączając do formularza zgłoszeniowego określone dokumenty źródłowe które będą potwierdzały spełnienie przez kandydata kryteriów rekrutacji i zwiększą jego szanse na udział w Projekcie. W przypadku nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających

spełnianie kryteriów oraz w sytuacji braku potwierdzenia okoliczności zawartych w zaświadczeniu - nie uwzględnia się danego kryterium."

Kandydaci zobligowani są do dołączenia do wniosku niezbędnych dokumentów źródłowych, które będą potwierdzały spełnienie przez kandydata kryteriów rekrutacji i zwiększą jego szanse na udział w projekcie.

IX. Oświadczenie uczestnika projektu o przetwarzaniu danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Harmonia w Sercu Podhala – Wsparcie i opieka osób w codziennym funkcjonowaniu" nr FEMP.06.21-IP.01-1270/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1) administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP" jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; Zarząd Województwa Małopolskiego; minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych Centrum Aktywności i Potencjałów w Zaskalu, jest Beneficjent Podhalańska Lokalna Grupa Działania z siedzibą w Poroninie, ul. J. Piłsudskiego 2, 34-520 Poronin.
   Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego.
2) przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:
   a. ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeniowa),
   b. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),
   c. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
   d. Ustawa o pomocy społecznej;
   e. Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

3) moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Harmonia w Sercu Podhala – Wsparcie i opieka osób w codziennym funkcjonowaniu" nr FEMP.06.21-IP.01-1270/24, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
4) moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – Podhalańska Lokalna Grupa Działania, ul. J. Piłsudskiego 2, 34-520 Poronin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Gmina Szaflary Zakopiańska 18; 34-424 Szaflary.
   Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
5) moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
6) podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
8) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9) moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11) mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
    a. działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków,
    b. dla podhalańskiej LGD inspektorem jest Pan Rafał Andrzejewski. Dane kontaktowe: iod.r.andrzejewski@szkoleniaprawnicze.com.pl
12) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu);

Miejscowość i data:

Podpis uczestnika

X. Oświadczenia dodatkowe

1) Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Harmonia w Sercu Podhala – Wsparcie i opieka osób w codziennym funkcjonowaniu”
2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Rekrutacji uczestników projektu i w pełni akceptuję wszystkie jego postanowienia.
3) Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zasadach przetwarzania moich danych osobowych.
4) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5) Oświadczam, że nie otrzymuje jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze, dofinansowanym ze środków EFS+.
6) Oświadczam, że nie jestem opiekunem zawodowym i nie pobieram wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki.
7) Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż oświadczenia złożone przeze mnie, w formularzu rekrutacyjnym, przed udzieleniem pierwszej formy wsparcia zostaną zweryfikowane pod względem ich prawdziwości na podstawie dostępnych źródeł.
8) Oświadczam, że dane zawarte w niniejszych oświadczeniach są zgodne z prawdą oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
9) Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym jako uczestnik projektu oraz zobowiązuję się do udzielania odpowiedzi na pytania ankietera po zakończeniu udziału w projekcie oraz na badanie mające na celu określenie realizacji wskaźników zawartych w projekcie.

Miejscowość i data:

Podpis uczestnika