



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji w projekcie „Świetlica Przysań”

Wniosek o przyjęcie Uczestnika do Świetlicy Przysań**I. DANE UCZESTNIKA**

Dane zgłaszanego dziecka

Nazwisko i imię (imiona)											
Płećⁱ											
☐ Kobieta						☐ Mężczyzna					
PESEL/Inny identyfikator											
Adres zamieszkania											
Ulica, nr domu/ nr lokalu											
Miejscowość, kod pocztowy											
Powiat											
Gmina											
Województwo											
Nazwa i adres szkoły/przedszkola do której uczęszcza Uczestnik											
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)		☐ obszary wiejskie									
		☐ małe miasto i przedmieścia									
		☐ miasto									
Wykształcenieⁱ:											
☐ niższe niż podstawowe											
☐ podstawowe											
☐ ponadgimnazjalne: zawodowe											
☐ ponadgimnazjalne: średnie											



☐ pomaturalne: policealne
☐ gimnazjalne

II. STATUS UPRAWNIAJĄCY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE :

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska)		
☐ NIE	☐ TAK, jeśli tak, to jakiej:	☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (osoba w kryzysie bezdomności lub mieszkająca w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach)		
☐ NIE	☐ TAK	☐ Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnością –w rozumieniu wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 lub dziecko i młodzież posiadająca orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, orzeczenia dzieci lub młodzieży wydawane są przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej tym poradni specjalistycznej		
☐ NIE	☐ TAK, rodzaj stwierdzonej niepełnosprawności:	
Osoba obcego pochodzenia (osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów):		
☐ NIE	☐ TAK jeśli tak, jakiego:	☐ Odmowa podania informacji
Obywatel państwa trzeciego (osoba, która jest obywatelem kraju spoza UE):		
☐ NIE	☐ TAK jeśli tak, jakiego:	☐ Odmowa podania informacji
Osoba korzystająca z programu FE PŻ (Pomoc Żywnościowa):		
☐ NIE	☐ TAK	
Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:		
☐ NIE	☐ TAK	
Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą lub rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej		
☐ NIE	☐ TAK	

Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969)	
☐ NIE	☐ TAK
Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.)	
☐ NIE	☐ TAK
Członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością	
☐ NIE	☐ TAK
Osoba przebywająca poza rodziną biologiczną	
☐ NIE	☐ TAK
Osoba wymagająca wsparcia i w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, jakiej:	

III. DANE WNIOSKODAWCY

Dane opiekuna ustawowego, opiekuna prawnego, rodzica zgłaszającego dziecko

Nazwisko i imię (imiona)											
Płećⁱ											
☐ Kobieta						☐ Mężczyzna					
PESEL/Inny identyfikator											
Obywatelstwo											

IV. PROPONOWANE PRZEZ RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO/PRZEDSTAWICIELA FORMY WSPARCIA UCZESTNIKA

☐ zajęcia świetlicowe ogólnorozwojowe
☐ muzykoterapia
☐ dogoterapia
☐ zajęcia grupowe z pedagogiem
☐ zajęcia indywidualne z pedagogiem
☐ zajęcia grupowe z psychologiem
☐ zajęcia indywidualne z psychologiem

☐ kompetencje w zakresie czytania i pisanie, językowe, osobiste, społeczne i w zakresie uczenia się, w zakresie przedsiębiorczości, świadomości i ekspresji kulturalnej
☐ usługa dowozu i odwozu dziecka

Ja niżej podpisany/a:

- Oświadczam, że podopieczny pozostaje pod moją faktyczną opieką całodobową.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie Dla Łódzkiego 2021 – 2027.
- Oświadczam, że zapoznałem(-em) się z Regulaminem rekrutacji w projekcie „Świetlica Przysiań” i akceptuję jego warunki.
- Oświadczam, że zostałem(-em) poinformowana(-y), że złożenie WNIOSKU O PRYZNANIE USŁUGI SPOŁECZNEJ jest jednoznaczne z oświadczeniem o wyrażeniu woli uczestnictwa w projekcie.
- Oświadczam, że wypełnienie niniejszego Wniosku nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
- Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a oraz 9 ust. 2 litera a rozporządzenia 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 (dalej: „RODO”) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we Wniosku danych.
- 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 poprawiania.
- Oświadczam, że po zakwalifikowaniu się do Projektu, zobowiązuję się do złożenia następujących dokumentów:
 - Załącznik nr 3- Deklaracja uczestnictwa
 - Załącznik nr 5- Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku
 - Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów rekrutacji.
- Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU lub jeżeli usługa świadczona będzie dla osoby ubezwłasnowolnionej OPIEKUNA USTAWOWEGO, OPIEKUNA PRAWNEGO

Informacje wypełniane przez Instytucję przyjmującą wniosek:	
Data przyjęcia Wniosku:	
Podpis osoby przyjmującej Wniosek:	

Klauzula informacyjna RODO dla uczestnika indywidualnego projektu



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z art. 14 Rozporządzenia 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 (dalej zwane „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

- a) Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl,
- b) Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi 90-608, ul. Wólczańska 49, tel.: 42 633 58 78, e-mail: lowu@wup.lodz.pl.

2. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail:

- a) e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora ,
- b) e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

rozliczenia projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celu archiwizacji dokumentów.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g- RODO (w zależności od projektu) w związku z:
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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;

- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
- ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na rynku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).

6. Źródło Pani/Pana danych: Instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Programu, w tym w szczególności Beneficjent i Partner.

7. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;
- Minister właściwy ds. finansów publicznych;
- podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027,
- dostawcy usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa – na ich żądanie.

8. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego może przetwarzać dane osobowe zgromadzone w związku z realizacją projektu wykonując zadania związane z koordynacją realizacji programów. Dane kontaktowe Administratora i IOD: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: IOD@mfipr.gov.pl.

Pełną informację o zasadach przetwarzania danych zawiera dokument Ogólne zasady przetwarzania danych osobowych w ramach Funduszy Europejskich 2021-2027 dostępny na stronie www.funduszeuropejskie.gov.pl w zakładce O funduszach części zatytułowanej Przetwarzanie danych osobowych.

9. Dane będą przechowywane przez okres:

10 lat od zakończenia sprawy Beneficjenta, licząc w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty jej zakończenia, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może zostać przedłużony.

10. Przysługujące prawa:

- dostęp do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania a na czas poprawiania danych prawo żądania do ograniczenia przetwarzania,
- wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie <https://uodo.gov.pl/>), w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z przepisami prawa.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU lub jeżeli usługa świadczona będzie dla osoby niepełnoletniej lub ubezwłasnowolnionej OPIEKUNA USTAWOWEGO, OPIEKUNA PRAWNEGO

ⁱ Zakreśl właściwe