FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W RAMACH PROJEKTU *„KUJAWSKO-POMORSKA TELEOPIEKA”*

Data wpływu formularza	.....
Wiek w momencie złożenia formularza zgłoszenia	.....
☐ **Zamieszkiwanie na terenach zdegradowanych wyznaczonych w lokalnych programach rewitalizacji[1]**	

DANE OSOBOWE KANDYDATKI / KANDYDATA DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE			
Imię i nazwisko		**Data urodzenia**	

ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		**Numer domu/lokalu**	
Miejscowość		**Kod pocztowy**	
Gmina		**Powiat**	
Województwo			
Telefon kontaktowy		**Adres e-mail**	

ADRES DO KORESPONDENCJI *(należy wypełnić w przypadku, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)*			
Ulica		**Numer domu/lokalu**	
Miejscowość		**Kod pocztowy**	

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO – w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej			
Imię i nazwisko		**Numer telefonu**	

STATUS UCZESTNIKA - przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak X
☐ Osoba prowadząca jednoosobowe gospodarstwo domowe
☐ Osoba prowadząca wspólne gospodarstwo domowe z inną osobą niesamodzielną
☐ Osoba prowadząca wspólne gospodarstwo domowe z rodziną pod warunkiem, że wspólnie zamieszkujący dorośli członkowie rodziny to osoby pracujące
☐ Osoba nieprzebywająca w opiece całodobowej
☐ Inne

KRYTERIA PODSTAWOWE	
Oświadczam że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu[2] ze względu na:	☐ stan zdrowia
	☐ niepełnosprawność

Oświadczam, że mam trudności z samodzielnym wykonywaniem co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (proszę zaznaczyć właściwe)[3]:

☐ Spożywanie posiłków	☐ Poruszanie się /po powierzchni płaskich/
☐ Mycie, kąpiel całego ciała	☐ Wchodzenie i schodzenie po schodach
☐ Utrzymywanie higieny osobistej	☐ Ubieranie się i rozbieranie
☐ Korzystanie z toalety /WC	☐ Kontrolowanie stolca /zwieracza odbytu
☐ Przemieszczanie się /z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie/	☐ Kontrolowanie moczu /zwieracza pęcherza moczowego

KRYTERIA DODATKOWE – proszę przy właściwej odpowiedzi wstawić znak X i załączyć dokumenty potwierdzające

☐ **Miesięczny dochód netto** (w miesiącu poprzedzającym złożenie Formularza zgłoszeniowego) nie przekracza 150% kryterium dochodowego, czyli zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004r. **na osobę w rodzinie jest niższy niż 1051,50 zł (dla osoby samotnie gospodarującej) oraz 792,00 zł (dla osoby gospodarującej z rodziną)**

☐ Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego[4] czyli wykluczenia z powodu więcej niż jednej z poniższych przesłanek:

- ☐ a) osoby lub rodziny korzystające 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[5];
- ☐ b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym[6];
- ☐ c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- ☐ d) osoby nieletnie, wobec których 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);
- ☐ e) osoby z niepełnosprawnością[7];
- ☐ f) 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;
- ☐ g) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- ☐ h) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- ☐ i) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- ☐ j) osoby korzystające z PO PŻ.

☐ Osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności

☐ Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną[8] oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi[9]

☐ Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa
☐ Osoba będąca kombatantem i/lub ofiarą represji[10]

OŚWIADCZENIA OBOWIĄZKOWE

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych poinformować

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Płużnicy, 87-214 Płużnica 54

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności udziału w projekcie „Kujawsko-Pomorska Teleopieka" tj. jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z prowadzeniem procesu rekrutacji uczestników do Projektu.

Przystąpienie do Projektu jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Projektu.

.....	.....
Miejscowość i data	**Podpis Kandydata**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13, 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 (RODO), informuje Pana/Panią, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych Kandydata, czyli osoby ubiegającej się o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie jest Realizator Projektu
   Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Płużnicy, 87-214 Płużnica 54
2. Administratorem przetwarzanych danych osobowych Uczestnika Projektu, czyli osoby zakwalifikowanej do udziału w Projekcie jest Województwo Kujawsko – Pomorskie Pl. Teatralny 2; 87-100 Toruń reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
3. Dane osobowe Kandydata wskazane w Formularzu zgłoszeniowym, przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. 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 (RODO celem zakwalifikowania do udziału w Projekcie „Kujawsko- Pomorska Teleopieka".
4. Dane osobowe Uczestnika projektu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

(Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) wyłącznie w celu realizacji projektu „Kujawsko-Pomorska Teleopieka", w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020.

5. Podanie przez Kandydata danych osobowych jest dobrowolne, ale bez ich podania zgłoszenie nie weźmie udziału w kwalifikacji Uczestników Projektu, a w przypadku wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych przed zakończeniem kwalifikacji zgłoszenie nie zostanie ocenione przez Podmiot Realizujący.
6. Dane osobowe Kandydatów oraz Uczestników Projektu będą przetwarzane przez okres trwania Projektu oraz okres wskazany przepisami prawa powszechnego a także okres potencjalnych roszczeń.
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w celu podejmowania zautomatyzowanej decyzji i nie będą przetwarzane w celu profilowania, a także nie będą przekazywane do państw trzecich.
8. Dane osobowe będą udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu (Realizatorom Projektu), podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych, dane osobowe mogą być również powierzone innym podmiotom przetwarzającym na podstawie umowy powierzenia wskazanej w art. 28 RODO.
9. Kandydat, Uczestnik posiada prawo do: żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody – w przypadku przetwarzania na podstawie zgody bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
10. Kontakt do Inspektora danych osobowych Administratora Danych: iod@kujawsko-pomorskie.pl; rops@rops.torun.pl.

.....	.....
Miejscowość i data	**Podpis Kandydata**

[1] Obszary objęte programami rewitalizacji uwzględnionymi w wykazie programów rewitalizacji prowadzonym przez IZ RPO zgodnie z Wytycznymi w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020. Wykaz programów rewitalizacji Województwa Kujawsko-Pomorskiego aktualny na dzień ogłoszenia naboru stanowi załącznik do regulaminu konkursu.

[2] Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu to osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

[3] Zgodnie z aspektami oceny pacjenta wg skali Barthel

[4] Na podstawie Wytycznych Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.

[5] Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowawart.159 ust.1 pkt1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

[6] Zgodnie z art. 1 ust.2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym przepisy ustawy stosuje się w szczególności do: realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uzależnionych od alkoholu, uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

[7] Osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020

[8] Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

[9] W rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych.

[10] Zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego.