**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | **Pozasystemowe wdrażanie wychowanków zakładów poprawczych w życie społeczno-zawodowe IV** |
| Nr projektu | **WND-RPSL.09.01.05-24-003H/20-003** |
| Oś priorytetowa | IX. Włączenie społeczne |
| Działanie | 9.1. Aktywna integracja |
| Poddziałanie | 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym - konkurs |
| Realizujący projekt | Centrum Rozwoju Lokalnego |

**Prosimy o wypełnienie poniższego formularza, którego celem jest zebranie danych koniecznych do rekrutacji uczestników projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego.**

1. **Dane zakładu poprawczego/Pieczęć instytucji:** ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Dane uczestnika projektu:**
3. Imię i nazwisko:

...........................................................................................................................................

1. Płeć: ❑ Kobieta ❑ Mężczyzna
2. Wiek: ...................................................................................................................................
3. Adres zamieszkania: ......................................................................................................................................................
4. Data i miejsce urodzenia: .............................................................................................................
5. PESEL: ...........................................................................................................................................
6. Rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....................................................................................................................................................
7. Telefon: ................................................................................................................................
8. E- mail: .........................................................................................................................................
9. Nazwa wsparcia, które chce otrzymać kandydat: ......................................................................................................................................................
10. **Informacje o kandydacie/kandydatce:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | ❑ Tak | osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu więcej niż jednej przesłanki | ❑ Tak  ❑ Nie |
| ❑ NIE |  | |
| 2. | Stopień ponownego zagrożenia wykluczeniem społecznym (np. dysfunkcje w zachowaniu, opóźnienia w nauce) | ❑ Tak  ❑ NIE |  | |
| 3. | Osoba z niepełnosprawnością | ❑ Tak  ❑ NIE |  | |

1. **Oświadczenia:**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:
2. Jestem wychowankiem/wychowanką zakładu Poprawczego i Schroniska dla Nieletnich w Pszczynie lub w Zawierciu.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie I przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Rozwoju Lokalnego w celu realizacji projektu „Pozasystemowe wdrażanie wychowanków zakładów poprawczych w życie społeczno-zawodowe IV”. *Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit.c oraz 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 – dalej: RODO), wynikający z:*
4. *art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;*
5. *art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów   
   w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020*
6. Zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Pozasystemowe wdrażanie wychowanków zakładów poprawczych w życie społeczno-zawodowe IV”.
7. Jestem świadomy/ma, że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne   
   z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
8. Mam świadomość odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

....................…………………… ..................…..........………………  
data i miejscowość czytelny podpis Kandydata

...........…………..……………….......  
 podpis prawnego opiekuna[[1]](#footnote-1)

1. W przypadku, kiedy kandydat nie ukończył 18 roku życia. [↑](#footnote-ref-1)