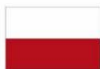




Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO OBJĘCIA USŁUGAMI SPOŁECZNYMI, ZDOWOTNYMI I WSPIERAJĄCYMI W RAMACH PROJEKTU „TWORZENIE LOKALNYCH SYSTEMÓW WSPARCIA DLA SENIORÓW”

Formularz zgłoszeniowy wypełniony drukowanymi literami i podpisany należy dostarczyć osobiście lub wysłać pocztą na adres: W razie pytań prosimy o kontakt pod numerem telefonu
Osobą odpowiedzialną za rekrutację jest

DANE OSOBY ZGŁOSZONEJ DO UDZIAŁU WE WSPARCIU:

IMIĘ I NAZWISKO		
TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny lub komórkowy), E-MAIL	ADRES ZAMIESZKANIA	
SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI		
Tłumacz języka migowego	Inne...	
KRYTERIA DOSTĘPU		
ZAMIESZKIWANIE NA TERENIE GMINY.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
WIEK (60+)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
NIEKORZYSTANIE Z TYCH SAMYCH FORM WSPARCIA Z INNYCH ŹRÓDEŁ, W TYM Z UE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
OSOBA POTRZEBUJĄCA WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
KRYTERIA PREMIUJĄCE		
OSOBA POTRZEBUJĄCA WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU (WG SKALI LAWTONA)		od 8 do 12 pkt – 30 pkt od 13 do 17 pkt – 20 pkt od 18 do 23 pkt – 10 pkt
OSOBA ZAMIESZKUJĄCA SAMOTNIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	25 punktów
OSOBA KORZYSTAJĄCA Z POMOCY ŻYWNOŚCIOWEJ (FE PŻ)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	25 punktów
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ POTWIERDZONA ORZECZENIEM O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB DŁUGOTRWAŁA/PRZEWLEKŁA/NAGŁA CHOROBA POTWIERDZONA ZAŚWIADCZENIEM LEKARSKIM	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	20 punktów

OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisana/y potwierdzam uczestnictwo we wsparciu w postaci usług społecznych, zdrowotnych i wspierających organizowanych w ramach projektu „*Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 -2027, Priorytetu 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działania 9.4, Zwiększenie dostępności do usług społecznych i zdrowotnych.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „*Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów*”
3. Jestem świadoma/y, iż zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem.
4. Zapoznałem /lam się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ RODO i wyrażam zgodę na realizację jej zapisów: Zgodnie z art. 13 i 14 (jeśli dane podaje opiekun prawny seniora) 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej: „*RODO*”, informuje się, że:
 - 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, tel: 41 395-10-00, fax: 41 344 52 65, e-mail: urząd.marszałkowski@sejmik.kielce.pl, Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.
 - 2) Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: iod@sejmik.kielce.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.
 - 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - przeprowadzenia rekrutacji do ww. projektu, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, - archiwizacji dokumentacji.
 - 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust.2 lit. g RODO) wynikających z:
 - a) w zakresie Pani/Pana wizerunku – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. wyrażonej przez Panią/Pana zgody na jego przetwarzanie;
 - b) w zakresie innych danych osobowych niż wizerunek:
 - 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 (Dz. U. UE. L.z 2021 r. Nr 231, str. 159 z późn. zm.);
 - Rozporządzenie 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21 z późn. zm.);
 - Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079);
 - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.);
 - Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.).
 - 5) Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
 - 6) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o którym mowa w art. 87 i 89 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom wykonującym zadania

publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach.

- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów będą przechowywane do czasu rozliczenia programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji zgodnie z właściwymi przepisami prawa.
 - 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.
 - 9) Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są: art. 6 ust. 1 lit.a i lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych. i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, posiada Pani/Pan prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).
 - 10) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
 - 11) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub pośrednio przez Partnera oraz instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Projektu.
 - 12) Podanie danych osobowych (innych niż wizerunek) jest warunkiem niezbędnym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji ww. celów. Natomiast podanie danych osobowych (wizerunku) jest warunkiem dobrowolnym w celach informacji i promocji Projektu.
 - 13) Pani/Pana dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail) w ramach organizowanego wsparcia.
 6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Lidera i Partnerów projektu dla celów promocyjnych związanych z realizacją projektu „Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów”. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane w czasie realizacji projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Lidera oraz Partnerów projektu lub innych przez nich zarządzanych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych, także rozpowszechniane w tym celu za pomocą mediów tradycyjnych i elektronicznych. Zostałam/em poinformowana/y o możliwość w każdej chwili pisemnego wycofania zgody.
 7. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
 8. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail) o organizowanych działaniach projektowych.

.....
Data

.....
Podpis uczestnika

*Wypełnia Komisja Rekrutacyjna

*Razem ilość uzyskanych punktówpunktów
Podpisy Komisji Rekrutacyjnej	1..... 2..... 3.....