



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Mama i Tata wracają do pracy”

o numerze WND-RPSL.08.01.03-24-0283/18

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.

Data wpływu formularza: _____

Numer rekrutacyjny formularza: _____

Podpis osoby przyjmującej: _____

CZĘŚĆ A. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ

| A.1. Dane podstawowe | |
|---|---------------------------------|
| Imię (Imiona) | _____ |
| Nazwisko | _____ |
| PESEL | _____ |
| Adres zamieszkania | Ulica: _____ _____ |
| | Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ |
| | Miejscowość: _____ |
| | Kod pocztowy: _____ - _____ |
| Adres do korespondencji (podać, jeśli inny niż adres zamieszkania) | Ulica: _____ _____ |
| | Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ |
| | Miejscowość: _____ |
| | Kod pocztowy: _____ - _____ |
| A.2. Dane kontaktowe | |
| Numer telefonu | _____ |
| Adres e-mail | _____ |



A.3. Dane dotyczące zatrudnienia

| | |
|---|--|
| Jestem osobą zatrudnioną/bezrobotną (proszę zaznaczyć właściwe) | <input type="checkbox"/> zatrudniony - przebywający na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, <input type="checkbox"/> bezrobotny zarejestrowany w UP <input type="checkbox"/> bezrobotny niezarejestrowany w UP <input type="checkbox"/> bierny zawodowo (urlop wychowawczy) <input type="checkbox"/> pracujący zagrożony zwolnieniem z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3 |
| Pełna nazwa zakładu pracy | |

CZĘŚĆ B. DANE DZIECKA

| | |
|--|---|
| B.1. Dane podstawowe | |
| Imię (Imiona) | |
| Nazwisko | |
| PESEL | |
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia | |
| Adres zamieszkania | Ulica: _____ _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____ - _____ |
| B.2. Inne informacje | |
| Rodzaj niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju |
| Inne (np. alergie, choroby, orzeczenie z poradni pedagogiczno-psychologicznej) | |



W przypadku przyjęcia mnie do Projektu zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania postanowień określonych w Regulaminie rekrutacji do Projektu pn.: „Mama i Tata wracają do pracy”.
2. Podawania do wiadomości Organizatora jakichkolwiek zmian w podanych powyżej informacjach.
3. Dostarczenia dokumentów niezbędnych do zakończenia procesu rekrutacji, w tym m.in.:
 - skrócony odpis aktu urodzenia dziecka
 - zaświadczenie/oświadczenie o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim i powrocie do pracy (zaświadczenie o zatrudnieniu/umowa o pracę)
lub
 - zaświadczenie z PUP potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego
lub
 - oświadczenie o pozostawaniu osobą niepracującą - nieaktywną zawodowo, będącą poza rynkiem pracy ze względu na konieczność opieki nad dzieckiem
lub
 - lub zaświadczenie/oświadczenie o przebywaniu na urlopie wychowawczym
 - lub oświadczenie o zagrożeniu zwolnieniem z pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem do lat 3
 - zaświadczenie/orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju*

* dokument należy dostarczyć wyłącznie, jeżeli dotyczy

Klauzule zgody na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych** przez Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl., w celach:

- 1) niezbędnych do realizacji projektu „Mama i Tata wracają do pracy” i prowadzenia dokumentacji z nim związanej,
- 2) związanych rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.
- 3) kontaktu telefonicznego lub e-mailowego w sprawach dotyczących projektu.

Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem (dziecko nie przebywa w placówce opieki całodobowej).

Udzielenie zgody stanowi warunek uczestnictwa w projekcie.

Data

Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **danych mojego dziecka** tj. przez Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl., w celach:

- 1) niezbędnych do realizacji projektu „Mama i Tata wracają do pracy” i prowadzenia dokumentacji z nim związanej,
 - 2) związanych rekrutacją, monitoringiem i kontrolą projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1.3. Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych nad dziećmi do lat 3.
- Udzielenie zgody stanowi warunek uczestnictwa w projekcie.

Data

Podpis

4. Oświadczam ze zapoznałem/łam się z regulaminem Regulaminie rekrutacji do Projektu pn. „Mama i Tata wracają do pracy”.
5. Ja, niżej podpisany/na, pouczone/na o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu Karnego¹ oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w *projekcie* „Mama i Tata wracają do pracy”.

Data

Podpis

¹Art. 233 §1: Kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. §2: Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.



DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu, które odbyło się dnia _____,

- zakwalifikowała Pana/Panią _____
do uczestnictwa w Projekcie „.....”
- nie zakwalifikowała Pana/Pani _____
do uczestnictwa w Projekcie „.....”

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATA DO PROJEKTU

W związku z zgłoszeniem swojego uczestnictwa do projektu pn. „Mama i Tata wracają do pracy” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu oceny mojego zgłoszenia do ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL).
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący 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:
 - a) 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;
 - b) 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.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - GWIAZDOLANDIA - BRANICKI SPÓŁKA JAWNA z siedzibą przy ul. Bernardyńskiej 46, 44-100 Gliwice, NIP: 6312653146, REGON: 243544499.
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu rekrutacji do ww. projektu.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
KANDYDATA