



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

|                        |                                                                                                                       |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tytuł projektu:</b> | Usługi opiekuńcze z wykorzystaniem nowych technologii informacyjno-komunikacyjnych dla mieszkańców Gminy Gierałtowiec |
| <b>Numer projektu:</b> | FESL.07.04-IZ.01-05ED/23                                                                                              |
| <b>Priorytet:</b>      | FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa                                                                        |
| <b>Działanie:</b>      | 07.04 Usługi społeczne                                                                                                |

Prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami wszystkie białe pola oraz zaznaczyć odpowiedni kwadrat.

| DANE OSOBOWE KANDYDATA                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |        |      |                                                                     |       |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------|------|---------------------------------------------------------------------|-------|--|--|--|
| Imię                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |        |      |                                                                     |       |  |  |  |
| Nazwisko                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |        |      |                                                                     |       |  |  |  |
| Pesel                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |        |      |                                                                     |       |  |  |  |
| Obywatelstwo                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |        | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |       |  |  |  |
| Wykształcenie                                                                        | <input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe ISCED 0-2 (brak formalnego wykształcenia, kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej, szkoły gimnazjalnej)<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne ISCED 3 lub (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) Policealne ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)<br><input type="checkbox"/> Wyższe ISCED 5 – 8 (kształcenie ukończone na poziomie studiów Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych, wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich) |  |  |        |      |                                                                     |       |  |  |  |
| DANE KONTAKTOWE KANDYDATA<br>(adres zamieszkanie wg Kodeksu Cywilnego <sup>1</sup> ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |        |      |                                                                     |       |  |  |  |
| Adres e-mail                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |        |      | Telefon kontaktowy                                                  |       |  |  |  |
| Ulica                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |        |      | Numer domu/lokalu                                                   |       |  |  |  |
| Miejscowość                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |        |      | Kod pocztowy                                                        |       |  |  |  |
| Województwo                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | Powiat |      |                                                                     | Gmina |  |  |  |

| STATUS                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa śląskiego na terenie Gminy Gierałtowiec (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)                                                                                    | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Oświadczam, iż jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <sup>2</sup> (należy dołączyć kwestionariusz oceny funkcjonowania lub zaświadczenie od lekarza lub inny dokument poświadczający stan zdrowia). | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

<sup>2</sup> osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>3</sup> (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument) (dane wrażliwe):                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                               |
| Oświadczam, że jestem osobą pracującą<br><br>Nazwa Pracodawcy:<br>.....<br><br>Wykonywany zawód:<br>.....                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                               |
| Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <sup>4</sup>                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                               |
| Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną <sup>5</sup>                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                               |
| Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>6</sup>                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                               |
| Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                               |
| Oświadczam, że jestem osobą samotnie zamieszkującą                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                               |
| <b>DANE DODATKOWE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |
| 1. Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia?                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| 2. Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| 3. Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione powyżej w punktach 1 i 2 (może to być np. pochodzenie z obszarów wiejskich, wykształcenie poniżej podstawowego pomimo wieku typowego dla ukończenia szkoły podstawowej lub inne cechy powodujące wykluczenie społeczne) | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| Oświadczam, że spełniam łącznie wszystkie poniższe kryteria formalne projektu:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>pracuję, zamieszkuję lub przebywam na terenie województwa śląskiego na terenie Gminy Gierałtówice w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego;</li> <li>jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</li> </ul>                                          |                                                                                                         |

<sup>3</sup>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

<sup>4</sup> Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie są osobami pracującymi ani bezrobotnymi).

<sup>5</sup> Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej.

<sup>6</sup> Osoby długotrwale bezrobotne to osoby bezrobotne pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.



**Oświadczam, iż:**

- Zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Usługi opiekuńcze z wykorzystaniem nowych technologii informacyjno-komunikacyjnych dla mieszkańców Gminy Gierałtowie**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytet FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa Działanie 07.04 Usługi społeczne realizowanym przez Fundację na Rzecz Seniorów „BONUM VITAE” – Lider projektu w partnerstwie ze Gminą Gierałtowie – Partner projektu.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach sprawdzających poziom wiedzy, egzaminach oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałania dyskryminacji.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- **Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.**

**Miejscowość ....., dnia .....**

**Czytelny podpis Kandydata/ki**