Umowa nr 14/IV/EFS/2020

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

data i godzina wpływu deklaracji

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

podpis koordynatora

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Aktywność społeczna szansą na lepsze jutro”**

*Pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, niniejszym oświadczam, co następuje:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | |
| Płeć | 🞐 Kobieta 🞐Mężczyzna | | | | |
| Miejscowość |  | | | | |
| Ulica |  | | | | |
| Nr domu |  | | Nr lokalu |  | |
| Kod pocztowy |  | | Poczta |  | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | |
| **SPEŁNIAM OBLIGATORYJNE KRYTERIA DOSTĘPU DO PROJEKTU:** | | | | | |
| Osoba nie biorąca udziału w innych projektach finansowanych ze środków EFS w ramach LSR Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Wąbrzeska | | 🞐 Tak | | | 🞐 Nie |
| Osoba pełnoletnia | | 🞐 Tak | | | 🞐 Nie |
| Osoba zamieszkująca obszar LSR Stowarzyszenia LGD Ziemia Wąbrzeska (Wąbrzeźno i gminy: Książki, Dębowa Łąka i Ryńsk) | | 🞐 Tak | | | 🞐 Nie |
| Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. spełnia minimum jedną z przesłanek: | | | | | |
| Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z Ustawą z dnia 12.03.2004r o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określone w art. 7 ustawy | | 🞐 Tak | | | 🞐 Nie |
| Osoba z niepełnosprawnością | | 🞐 Tak | | | 🞐 Nie |
| Osoba lub rodzina korzystające ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa | | 🞐 Tak | | | 🞐 Nie |
| Osoba potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu | | 🞐 Tak | | | 🞐 Nie |
| **PONADTO SPEŁNIAM KRYTERIA DODATKOWO PUNKTOWANE:** | | | | | |
| Osoba, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | | 🞐Tak | | | 🞐 Nie |
| Osoba zamieszkująca obszar objęty rewitalizacją | | 🞐 Tak | | | 🞐 Nie |

…………………….…………… ……………………………………………………….

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis)

Do deklaracji należy załączyć :

1. Oświadczenie uczestnika projektu objętego grantem RODO - załącznik nr 1
2. Oświadczenie o spełnieniu kryterium dochodowego – dochód w rodzinie nie przekracza 150 % kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą tj. 1051.50 zł lub na osobę w rodzinie (792,00 zł) o którym mówi ustawa o pomocy społecznej – załącznik nr 2
3. Jeżeli osoba składająca deklarację jest osobą lub wchodzi w skład rodziny korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z Ustawą z dnia 12.03.2004r o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określone **w art. 7 ustawy** należy załączyć zaświadczenie/informację wydaną przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.
4. Jeżeli osoba składająca deklarację jest osobą lub wchodzi w skład rodziny korzystającej ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa należy załączyć zaświadczenie/informację wydaną przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej - o korzystaniu z pomocy społecznej w formie żywości w ramach PO PŻ na lata 2014-2020, bądź kopię zawartej umowy w tym zakresie.
5. Jeśli osoba składająca deklarację jest osobą niepełnosprawną należy załączyć : orzeczenie/zaświadczenie o niepełnosprawności, orzeczenie lekarza orzecznika ZUS lub komisji lekarskiej ZUS do celów rentowych, orzeczenie o chorobie psychicznej**.** Kopię w/w dokumentów należy potwierdzić za zgodność z oryginałem oraz dostarczyć oryginał do wglądu.
6. Jeżeli osoba składająca deklarację potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu należy załączyć Zaświadczenie lekarskie o spełnianiu kryterium bycia osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

*Załącznik nr 1*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Aktywność społeczna szansą na lepsze jutro”** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w 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) na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
3. 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn.zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn.zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2017 r. poz. 1460 z późn.zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn.zm.),
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn.zm.),
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn.zm.),
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1);
10. Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r.
11. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Aktywność społeczna szansą na lepsze jutro**”, 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;
12. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Gminnemu Ośrodkowi Kultury w Książkach, ul. Szkolna 4, 87-222 Książki;
13. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
14. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
15. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
16. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
17. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
18. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
19. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
20. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

1) [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;

2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;

1. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
2. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
3. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………. | ……………………………………. |
| *(miejscowość i data)* | *(czytelny podpis uczestnika projektu)* |

*Załącznik nr 2*

Umowa nr………………..

Książki, dnia ……………………….

**Oświadczenie o dochodach**

Ja niżej podpisany(a)……………………………………………………………………………………………………………....

(imię i nazwisko składającego(ej) oświadczenie)

Zamieszkały(a):……………………………………………………………….………………………………………………………

W związku z ubieganiem się o przystąpienie do projektu pn. „**Aktywność społeczna szansą na lepsze jutro**”, pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

Jestem osobą, której dochód przekracza / nie przekracza\* 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. i o pomocy społecznej:

Dochód netto osoby samotnie gospodarującej nie przekracza 150% kryterium dochodowego tj. 1052 zł;

Dochód netto na osobę w rodzinie nie przekracza 150% kryterium dochodowego tj. 792 zł na osobę w rodzinie.

\*niepotrzebne skreślić

*Niniejsze oświadczenie składa osoba pouczona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

……………………………………….

czytelny podpis

Umowa nr ………………………

Książki, dnia …………………………

**Zaświadczenie lekarskie**

Zaświadczam, że Pan/Pani………………………………………………………………….. jest osobą niesamodzielną, co oznacza, że potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tzn. jest osobą, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność potrzebuje opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.