



Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKU
„Wspólnie na rzecz niedyskryminacji i różnorodności”
realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza
2021-2027, PRIORYTET VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji
oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, DZIAŁANIE 8.3
Potencjał partnerów społecznych i organizacji pozarządowych**

.....
(godzina, data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

**FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A ODPOWIEDNIE
POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”**

STATUS OSOBY W ORGANIZACJI				
☐ Członek zarządu ¹		☐ Pracownik ²		☐ Wolontariusz ³
DANE OSOBOWE				
Imię i nazwisko				
PESEL			Data urodzenia	
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	Obywatelstwo	
Telefon			E-mail	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA/POBYTU				
Miejscowość				
Ulica				
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy
Gmina				Powiat
Województwo				
Kraj				

¹ Należy dołączyć właściwy dokument rejestrowy organizacji potwierdzający posiadanie przez daną osobę statusu członka zarządu tego podmiotu.

² Należy dołączyć zaświadczenie o zatrudnieniu pracownika na wzorze stanowiącym załącznik nr 2 do regulaminu realizacji projektu „Wspólnie na rzecz niedyskryminacji i różnorodności”.

³ Należy dołączyć zaświadczenie o współpracy wolontariackiej na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do regulaminu realizacji projektu „Wspólnie na rzecz niedyskryminacji i różnorodności”.



WYKSZTAŁCENIE		
Niższe niż podstawowe lub brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) - ISCED 0	☐ TAK	☐ NIE
Podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) - ISCED 1	☐ TAK	☐ NIE
Gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) - ISCED 2	☐ TAK	☐ NIE
Ponadgimnazjalne (<i>dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową</i>) - ISCED 3	☐ TAK	☐ NIE
Policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) - ISCED 4	☐ TAK	☐ NIE
Wyższe (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich, magisterskich, doktoranckich</i>) - ISCED 5-8	☐ TAK	☐ NIE

OŚWIADCZAM, ŻE:		
Zamieszkuję ⁴ w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego na terenie regionu warszawskiego stołecznego (RWS) w jednym z następujących powiatów: • m.st. Warszawa • legionowski • miński • otwocki • wołomiński • nowodworski	☐ TAK	☐ NIE

⁴ Należy dołączyć dokument potwierdzający zamieszkiwanie kandydata/kandydatki na terenie RWS i jego/jej współpracę z organizacją pozarządową z terenu RWS:

- zaświadczenie o zatrudnieniu pracownika (załącznik nr 2 do regulaminu realizacji projektu) – w przypadku pracowników,
- zaświadczenie o współpracy wolontariackiej (załącznik nr 3 do regulaminu realizacji projektu) – w przypadku wolontariuszy),
- a w przypadku członków zarządu, np.: a) informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: www.gov.pl, b) potwierdzenie złożenia PIT (np. pierwsza strona PIT), c) kopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, d) dokumenty związane z dysponowaniem lokalem w danej lokalizacji typu: umowy notarialne, umowy najmu (np. kopie stron z adresem); e) umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu, f) zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet, telewizja kablowa itp.) zawierające adres zamieszkania na terenie RWS, g) ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy, h) kopie korespondencji przychodzącej pod dany adres do wnioskodawcy (np. korespondencja z urzędów, banków).



• grodziski • piaseczyński • pruszkowski • warszawski zachodni		
Pracuję w organizacji pozarządowej/Współpracuję z organizacją pozarządową zlokalizowaną na terenie RWS	☐ TAK	☐ NIE
Nazwa organizacji pozarządowej, NIP, adres organizacji		
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania ⁵	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą obcego pochodzenia/nie posiadam polskiego obywatelstwa. <i>(Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów)</i>	☐ TAK	☐ NIE

⁵ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1) Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2) Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3) Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4) Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5) Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.)



Jestem osobą z państw trzecich/obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej. <i>(Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa)</i>	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie. <i>(Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska)</i>	☐ TAK	☐ NIE
	☐ Odmowa podania danych	
Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁶ : <i>(Należy dołączyć kopię orzeczenia lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)</i>	☐ TAK	☐ NIE
	☐ Odmowa podania danych	

SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (jeśli dotyczy)	
☐ TAK	☐ NIE
Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:	
Alternatywne formy materiałów szkoleniowych:	
Inne, jakie:	

⁶ Osoba z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 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 2022 r. poz. 2123).



POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „**Wspólnie na rzecz niedyskryminacji i różnorodności**”, nr **FEMA.08.03-IP.01-06LO/24**, zawartymi w regulaminie realizacji projektu i akceptuję jego postanowienia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
- Przyjmuję do wiadomości, że organizatorem projektu jest Fundacja Terapeutyczna.
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami regulaminu realizacji projektu jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego wobec mojej osoby.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatora projektu o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie organizatora projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z kwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zobowiązuję się do dostarczenia organizatorowi projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji i/lub kompetencji: certyfikaty/zaświadczenia.

Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub



zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki

**WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY
DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informujemy, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Fundacja Terapeutyczna z siedzibą w Warszawie, ul. Nugat 3, 02-776 Warszawa, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod nr 0000654055, REGON: 388768200, NIP: 9512518302.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Fundacją Terapeutyczną pod adresem e-mail: biuro@fundacjaterapeutyczna.pl.
3. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
4. Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu rekrutacji i są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia w roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu, do którego realizowana jest rekrutacja dotycząca Pana/Pani osoby.
6. Odbiorcami Pana/Pani danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych



Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki