



Załącznik nr 1a do Regulaminu Rekrutacji  
w projekcie „Aktywny Senior – Dzienny Dom Seniora w Gorlicach

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
OSOBY NIESAMODZIELNEJ  
UBIEGAJĄCEJ SIĘ O POBYT W DZIENNYM DOMU SENIORA W GORLICACH  
FUNKCJONUJĄCEGO W RAMACH PROJEKTU  
PN. "AKTYWNY SENIOR - DZIENNY DOM SENIORA W GORLICACH"**

DANE OSOBOWE		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data urodzenia	
4	Adres zamieszkania	
5	Telefon kontaktowy	

**W związku z ubieganiem się o udział w Dziennym Domu Seniora w Gorlicach, oświadczam, że:**

**I. JESTEM OSOBĄ NIESAMODZIELNĄ<sup>1</sup>**  TAK  NIE

**II. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym albo doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako**

<sup>1</sup> Osoba niesamodzielna, to osoba, którą w szczególności dotyczą:

- 1) trudności występujące w codziennym życiu związane z obniżeniem sprawności psychofizycznej, ograniczenie możliwości podejmowania działań związanych z codziennym funkcjonowaniem i konieczność pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, w tym:
  - a) trudności w samodzielnym przygotowaniu posiłków, zwłaszcza ciepłych, odpowiednio skomponowanych pod względem ilościowym i jakościowym,
  - b) problemy w codziennym funkcjonowaniu w zakresie dbałości o higienę (wynikające z obniżonego stanu emocjonalnego, nawyków, niepełnosprawności, trudnych warunków mieszkaniowych),
  - c) bezradność w prowadzeniu gospodarstwa domowego i ograniczenia związane z wykonywaniem zakupów
  - d) bezradność w załatwianiu spraw urzędowych i spraw w placówkach służby zdrowia
- 2) choroba: pogarszanie się stanu zdrowia mające wpływ na codzienne funkcjonowanie,
- 3) niepełnosprawność,
- 4) zła sytuacja materialna, zwłaszcza wtedy, gdy nie pozwala na realizację podstawowych potrzeb, co istotnie wpływa na poczucie bezpieczeństwa
- 5) poczucie osamotnienia związane z utratą os bliskich lub wynikające z rozluźnienia więzi rodzinnych, patologii życia rodzinnego, konfliktów, oddalenia w przestrzeni geograficznej lub społecznej,
- 6) występowanie innych niekorzystnych stanów emocjonalnych (frustracja, depresja, brak poczucia przydatności społecznej, brak poczucia perspektyw, lęk przed przyszłością) wynikających z braku akceptacji swojej trudnej sytuacji materialnej, rodzinnej, mieszkaniowej, zdrowotnej,
- 7) trudności w organizacji czasu wolnego wynikające z braku umiejętności w tym zakresie lub braku możliwości jego wykorzystania według upodobań,
- 8) wycofywanie się ze spraw innych ludzi i ograniczenie różnych życiowych planów co do własnej osoby
- 9) problemy w relacjach z rodziną, trudności rodziny w opiece nad uczestnikiem.



wykluczenie z powodu więcej niż 1 z przesłanek wskazanej w ustawie o pomocy społecznej

TAK\*  NIE

\* proszę załączyć oświadczenie wg wzoru – załącznik nr 2

**III. Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności** (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne),

TAK\*  NIE

\* proszę załączyć stosowne orzeczenie

**IV. Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi,**

w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne / oświadczenie Uczestnika Projektu),

TAK \*  NIE

\* proszę załączyć stosowne orzeczenie

**V. Jestem osobą, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego**

(na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) – oświadczenie,

TAK\*  NIE

\* proszę załączyć oświadczenie wg wzoru – załącznik nr 3

**VI. Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 - 2020** (zakres wsparcia dla tych osób nie może powielać działań, które dana osoba otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ)

TAK  NIE

\* proszę załączyć zaświadczenie z OPS,

**VII. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych**

TAK  NIE

\* proszę załączyć oświadczenie wg wzoru – załącznik nr 4

**VIII. Zamieszkuję na terenie miasta Gorlice**  TAK  NIE

**Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i spełniają kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie.**

.....  
data i czytelny podpis



Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywny Seniora – Dzienny Dom Seniora w Gorlicach” i akceptuję jego warunki.

.....  
data i czytelny podpis

**W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji do projektu pn. „Aktywny Senior - Dzienny Dom Seniora w Gorlicach” ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z prowadzoną rekrutacją.**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja na Rzecz Wspierania Osób niepełnosprawnych „Wyjdź z domu” z siedzibą ul. Średnie 85, 38 – 321 Moszczenica.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. a) i lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit a), lit b), 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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r. – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
  - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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.
3. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „Aktywny Senior - Dzienny Dom Seniora” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Oś Priorytetowa IX, Region Spójny Społecznie, Działania 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 9.2.3 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa – SPR, Typ projektu: B – Wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek zapewniających dzienną opiekę i aktywizację osób niesamodzielnych, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach



- Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 - 2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
  5. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
  6. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
  7. Posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
  8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
  9. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
  10. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
  11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: fundacja.wyjdz.z.domu@gmail.com lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych, Fundacja „Wyjdź z domu” ul. Średnie 85;38-321 Moszczenica

.....  
**miejsowość, data**

.....  
**czytelny podpis**

Wypełnia pracownik przyjmujący dokumenty		
Data wpływu .....	Godzina .....	Czytelny podpis .....