



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Rodzina od pokoleń”

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa

Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Nr projektu RPWM.11.02.03-28-0049/18

DANE PODSTAWOWE CZŁONKÓW RODZINY:

1. Imię (Imiona)

Nazwisko

PESEL

Wiek

2. Imię (Imiona)

Nazwisko

PESEL

Wiek

3. Imię (Imiona)

Nazwisko

PESEL

Wiek

4. Imię (Imiona)

Nazwisko

PESEL

Wiek

5. Imię (Imiona)

Nazwisko

PESEL

Wiek

6. Imię (Imiona)

Nazwisko

PESEL

Wiek

DANE KONTAKTOWE:

Adres

Nr telefonu

E-mail

Projekt „Rodzina od pokoleń”

jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KRYTERIA OBLIGATORYJNE		
1. Mieszkamy na terenie gminy Świątki.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Wszyscy wymienieni członkowie rodziny oświadczają, że są członkami rodziny, dotkniętej zagrożeniem ubóstwa lub wykluczeniem społecznym.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
KRYTERIA PUNKTOWE		
1. Wszyscy wymienieni członkowie rodziny oświadczają, że co najmniej jeden członek rodziny korzysta z pomocy w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Wszyscy wymienieni członkowie rodziny oświadczają, że co najmniej jeden członek jest osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Wszyscy wymienieni członkowie rodziny oświadczają, że co najmniej jeden członek rodziny jest osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osobą z niepełnosprawnością sprzężoną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Wszyscy wymienieni członkowie rodziny oświadczają, że są rodziną wielodzietną	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5. Wszyscy wymienieni członkowie rodziny oświadczają, że dochód na osobę w rodzinie wynosi poniżej kryterium dochodowego do pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
ZAŁĄCZNIKI:		
Do niniejszego formularza załączamy:		
1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej lub Oświadczenie pod groźbą odpowiedzialności karnej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Zaświadczenie o niepełnosprawności lub Oświadczenie złożone pod groźbą odpowiedzialności karnej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Rodzina od pokoleń”;
2. Zgodnie z wymogami zawartymi w ww. Regulaminie spełniamy warunki uczestnictwa w projekcie.
3. Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczamy, że dane podane w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis

.....
Data i czytelny podpis



UWAGA!

Złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do uczestnictwa w projekcie. Poprawnie wypełniony i złożony Formularz rekrutacyjny zostanie poddany ocenie Zespołu Rekrutacyjnego, który biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji, zdecyduje o zakwalifikowaniu do projektu.



Wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia udział w rekrutacji do projektu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu rekrutacji do projektu oraz uczestnictwa w projekcie „**Rodzina od pokoleń**”.

.....

(data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Stowarzyszenie Ekocentrum 10-686 Olsztyn ul. Wilczyńskiego 6B/20, NIP: 739-378-63-42, Regon: 280504999, KRS: 0000354649.

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższego.

.....

(data, podpis)

Wypełniony formularz z kompletem załączników należy złożyć w budynku Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątkach, Świątki 87, 11-008 Świątki lub bezpośrednio u pracowników socjalnych.

Projekt „**Rodzina od pokoleń**”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia udział w rekrutacji do projektu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu rekrutacji do projektu oraz uczestnictwa w projekcie „**Rodzina od pokoleń**”.

.....

(data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Stowarzyszenie Ekocentrum 10-686 Olsztyn ul. Wilczyńskiego 6B/20, NIP: 739-378-63-42, Regon: 280504999, KRS: 0000354649.

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższego.

.....

(data, podpis)

Wypełniony formularz z kompletem załączników należy złożyć w budynku Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątkach, Świątki 87, 11-008 Świątki lub bezpośrednio u pracowników socjalnych.

Projekt „**Rodzina od pokoleń**”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia udział w rekrutacji do projektu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu rekrutacji do projektu oraz uczestnictwa w projekcie „**Rodzina od pokoleń**”.

.....

(data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Stowarzyszenie Ekocentrum 10-686 Olsztyn ul. Wilczyńskiego 6B/20, NIP: 739-378-63-42, Regon: 280504999, KRS: 0000354649.

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższego.

.....

(data, podpis)

Wypełniony formularz z kompletem załączników należy złożyć w budynku Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątkach, Świątki 87, 11-008 Świątki lub bezpośrednio u pracowników socjalnych.

Projekt „**Rodzina od pokoleń**”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia udział w rekrutacji do projektu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu rekrutacji do projektu oraz uczestnictwa w projekcie „**Rodzina od pokoleń**”.

.....

(data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Stowarzyszenie Ekocentrum 10-686 Olsztyn ul. Wilczyńskiego 6B/20, NIP: 739-378-63-42, Regon: 280504999, KRS: 0000354649.

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższego.

.....

(data, podpis)

Wypełniony formularz z kompletem załączników należy złożyć w budynku Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątkach, Świątki 87, 11-008 Świątki lub bezpośrednio u pracowników socjalnych.

Projekt „**Rodzina od pokoleń**”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia udział w rekrutacji do projektu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu rekrutacji do projektu oraz uczestnictwa w projekcie „**Rodzina od pokoleń**”.

.....

(data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Stowarzyszenie Ekocentrum 10-686 Olsztyn ul. Wilczyńskiego 6B/20, NIP: 739-378-63-42, Regon: 280504999, KRS: 0000354649.

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższego.

.....

(data, podpis)

Wypełniony formularz z kompletem załączników należy złożyć w budynku Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątkach, Świątki 87, 11-008 Świątki lub bezpośrednio u pracowników socjalnych.

Projekt „**Rodzina od pokoleń**”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia udział w rekrutacji do projektu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu rekrutacji do projektu oraz uczestnictwa w projekcie „**Rodzina od pokoleń**”.

.....

(data, podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Stowarzyszenie Ekocentrum 10-686 Olsztyn ul. Wilczyńskiego 6B/20, NIP: 739-378-63-42, Regon: 280504999, KRS: 0000354649.

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższego.

.....

(data, podpis)

Wypełniony formularz z kompletem załączników należy złożyć w budynku Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świątkach, Świątki 87, 11-008 Świątki lub bezpośrednio u pracowników socjalnych.

Projekt „**Rodzina od pokoleń**”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



WYPEŁNIA ZESPÓŁ REKRUTACYJNY

DANE PODSTAWOWE CZŁONKÓW RODZINY		
1. Imię (Imiona)		
Nazwisko		
PESEL		
2. Imię (Imiona)		
Nazwisko		
PESEL		
3. Imię (Imiona)		
Nazwisko		
PESEL		
4. Imię (Imiona)		
Nazwisko		
PESEL		
5. Imię (Imiona)		
Nazwisko		
PESEL		
6. Imię (Imiona)		
Nazwisko		
PESEL		
Dane członków rodziny podane w formularzu są zgodne z dowodem osobistym i orzeczeniem o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – należy skorygować dane w formularzu
KRYTERIA OBLIGATORYJNE		
1. Zamieszkanie na terenie gminy Świątki <i>Oświadczenie</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Rodzina jest dotknięta zagrożeniem ubóstwa lub wykluczeniem społecznym <i>Oświadczenie uczestnika lub Zaświadczenie o niepełnosprawności lub Dane własne OPS lub Zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy wszystkie kryteria obligatoryjne są spełnione?	<input type="checkbox"/> TAK – przejść dalej	<input type="checkbox"/> NIE – odrzucić wniosek
KRYTERIA PUNKTOWE		
1. Korzystanie z PO PŻ – 1 punkt <i>Zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ lub oświadczenie złożone pod groźbą odpowiedzialności karnej lub Dane własne OPS</i>	Liczba punktów:	
2. Doświadczanie wielokrotnego wykluczenia społecznego – 1 punkt za każdą przesłankę <i>Dane własne OPS lub Zaświadczenie lub Oświadczenie złożone pod groźbą odpowiedzialności karnej</i>	Liczba punktów:	



3. Rodzina z osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osobą z niepełnosprawnością sprzężoną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi – 1 punkt Zaświadczenie o niepełnosprawności lub Oświadczenie złożone pod groźbą odpowiedzialności karnej	Liczba punktów:	
4. Rodzina wielodzietna (2 lub więcej dzieci) – 1 punkt Oświadczenie złożone pod groźbą odpowiedzialności karnej	Liczba punktów:	
5. Dochód na osobę w rodzinie poniżej kryterium dochodowego do pomocy społecznej – 1 punkt Dane własne OPS lub Zaświadczenie OPS lub Oświadczenie złożone pod groźbą odpowiedzialności karnej	Liczba punktów:	
Suma punktów:		
Czy załączono wszystkie dokumenty, wymagane w kryteriach punktowych?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – należy uzupełnić dokumenty; w przypadku nieuzupełnienia a dokumentów, należy za dane kryterium przyznać 0 (zero) punktów
Czy załączono wszystkie dokumenty źródłowe, potwierdzające zasadność przyznania punktów na podstawie danych własnych?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – należy uzupełnić dokumenty

WYNIK REKRUTACJI:

Niniejszym stwierdzam, że w wyniku przeprowadzonej rekrutacji rodzina została:

- zakwalifikowana do projektu;
- wpisana na listę rezerwową;
- odrzucona na etapie rekrutacji.

.....
Data i miejsce

.....
Podpisy członków Zespołu Rekrutacyjnego