

Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego naboru uczestników i realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, działanie 05.03. Opieka nad dziećmi do lat 3

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(Imię i nazwisko)

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Wsparcie rodziców powracających na rynek pracy w opiece nad dzieckiem do lat 3 w Gminie Linia**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - a) 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 20.12.2013 r.);
 - b) 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 20.12.2013 r.);
 - c) 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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431);
 - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Wsparcie rodziców powracających na rynek pracy w opiece nad dzieckiem do lat 3 w Gminie Linia**”, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego

Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.

5. Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego, Ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, beneficjentowi realizującemu Projekt - Gmina Linia, ul. Turystyczna 15, 84-223 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasady trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
11. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).
12. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(data) (miejscowość)

.....
(czytelny podpis rodzica/ów opiekuna/ów)
(czytelny podpis)

Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru uczestników i realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, działanie 05.03. Opieka nad dziećmi do lat 3

nr wniosku/2020
 data wpływu

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIANIE WNIOSKU

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
 do Żłobka Gminnego „Promyczek” w Lini
 do Projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
 Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 05.03. Opieka Nad Dziećmi Do
 Lat 3 Pn. „Wsparcie rodziców powracających na rynek pracy w opiece nad dzieckiem
 do lat 3 w Gminie Lini” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków
 Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Dane osobowe dziecka/dzieci			
1.	Imię, nazwisko:		
	PESEL:		
	Data urodzenia:		
	Adres miejsca zameldowania/ zamieszkania	Ulica:	
		Numer domu:	
		Kod pocztowy:	
Miejscowość:			
Płeć ¹ :	☐ DZIEWCZYNKA ☐ CHŁOPIEC		
Dane osobowe rodziców			
2.	Imię i nazwisko		
	PESEL ²		
	Adres zamieszkania	Ulica:	
		Numer domu:	
		Kod pocztowy:	
		Miejscowość:	
	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)	Ulica:	
		Numer domu:	
		Kod pocztowy:	
		Miejscowość:	
	Płeć ³ :	☐ KOBIEȒA ☐ MĘŻCZYZNA	
	Dane kontaktowe	Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy			
E-mail			

¹ Zaznaczyć właściwe znakiem X;

² W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL- należy podać datę urodzenia;

³ Zaznaczyć właściwe znakiem X;

	Wykształcenie⁴	☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Zasadnicze zawodowe ☐ Średnie ☐ Wyższe	
	Status na rynku pracy⁵	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów	☐ TAK ☐ NIE
		Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów	☐ TAK ☐ NIE
		Osoba pracująca	☐ TAK ☐ NIE
		Osoba bierna zawodowo	☐ TAK ☐ NIE
	Miejsce pracy (jeśli dotyczy)	Nazwa	
		Adres	
		Wykonywany zwód	
3.	Imię i nazwisko		
	PESEL⁶		
	Adres zamieszkania	Ulica:	
		Numer domu:	
		Kod pocztowy:	
		Miejscowość:	
	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)	Ulica:	
		Numer domu:	
		Kod pocztowy:	
		Miejscowość:	
	Płeć⁷:	☐ KOBIEȒA ☐ MĘŻCZYŻNA	
	Dane kontaktowe	Telefon stacjonarny	
		Telefon komórkowy	
		E-mail	
Wykształcenie⁸	☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Zasadnicze zawodowe ☐ Średnie ☐ Wyższe		
Status na rynku pracy⁹	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów		
	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów		

⁴ Właściwe podkreślić;

⁵ Właściwe podkreślić- tak lub nie;

⁶ W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL- należy podać datę urodzenia;

⁷ Zaznaczyć właściwe znakiem X;

⁸ Właściwe podkreślić;

⁹ Właściwe podkreślić- tak lub nie;

		Osoba pracująca	
		Osoba bierna zawodowo	
Miejsce pracy (jeśli dotyczy)		Nazwa	
		Adres	
		Wykonywany zwód	
Tabela kryteriów punktowych			
KRYTERIA PRZYJĘĆ		POLE DO WYPEŁNIENIA/ ZAZNACZENIA	WARTOŚĆ PUNKTOWA
Dziecko, rodzice lub jeden rodzic zamieszkuje na terenie Gminy Linia		☐ TAK ☐ NIE	10 pkt.
Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności		☐ TAK ☐ NIE	4 pkt.
Rodzic samotnie wychowujący dziecko/dzieci		☐ TAK ☐ NIE	4 pkt.
Rodzic pozostający bez pracy i zobowiązujący się do aktywnego poszukiwania i znalezienia pracy w tym:			
Bezrobotny		☐ TAK ☐ NIE	4 pkt.
Bierny zawodowo		☐ TAK ☐ NIE	
Bierny zawodowo – przebywający na urlopie wychowawczym		☐ TAK ☐ NIE	
Rodzic powraca na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowywaniem dziecka w tym:			
Pracujący		☐ TAK ☐ NIE	4 pkt.
Pracujący, przebywający na urlopie rodzicielskim W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, wskazać należy datę zakończenia urlopu rodzicielskiego		☐ TAK ☐ NIE do dnia	
Pracujący, przebywający na urlopie macierzyńskim W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” wskazać należy datę zakończenia urlopu macierzyńskiego		☐ TAK ☐ NIE do dnia	4 pkt.

OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

1. Potwierdzam prawdziwość powyższych danych pod rygorem usunięcia wniosku z naboru i poprzez złożenie niniejszego wniosku deklaruję gotowość przystąpienia do projektu.
2. Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości mojego imienia i nazwiska oraz imienia i nazwiska mojego dziecka wraz z liczbą punktów uzyskanych w rekrutacji w informacjach o rekrutacji i jej wynikach.
3. Jako osoba bezrobotna zobowiązuję się do aktywnego poszukiwania pracy w celu jej podjęcia i złożenia zaświadczenia o zatrudnieniu do 6 miesięcy po wejściu do projektu oraz do 4 tygodni po opuszczeniu projektu (jeżeli dotyczy).
4. Zobowiązuję się do współpracy z Grupą Sterującą podczas monitorowania kryterium projektowych w trakcie udziału w Projekcie oraz do 4 tygodni od zakończenia udziału.

.....
(data) (miejscowość)

.....
(czytelny podpis rodzica/ów opiekuna/ów)

Preferowana data przyjęcia dziecka do żłobka:

.....
(dzień- miesiąc- rok)

Załącznik do formularza rekrutacji (należy załączyć obowiązkowo z formularzem):

Załącznik nr 1 – Oświadczenie uczestnika projektu dot. RODO.

Załącznik nr 2 – Oświadczenie uczestnika projektu.

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (jeśli dotyczy).

PRZEDSTAWIENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH KRYTERIA PRZYJĘĆ

(UWAGA: wypełnia Komisja Rekrutacyjna)

POLE DO WYPEŁNIANIA/ ZAZNACZENIA	KRYTERIA PRZYJĘĆ	LICZBA PUNKTÓW
☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY	Dokument potwierdzający niepełnosprawność dziecka	
☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	
☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY	Dokument potwierdzający zatrudnienie (zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu; w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą ZUS lub gospodarstwa rolnego KRUS – potwierdzenie opłacenia składek – w terminie do 6 miesięcy po wejściu do projektu);	
☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY	Zaświadczenie od pracodawcy dokumentujące powrót do pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowywaniem dziecka wraz z informacją o wymiarze zatrudnienia	
☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego- wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem Formularza (dot. osób bezrobotnych)	
☐ TAK ☐ NIE	Dziecko, rodzice lub jeden rodzic zamieszkuje na terenie Gminy Linia	

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

.....

.....

.....

Załącznik nr 2 do formularza rekrutacyjnego naboru uczestników i realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, działanie 05.03. Opieka nad dziećmi do lat 3

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(Imię i nazwisko)

W związku z przystąpieniem do projektu „**Wsparcie rodziców powracających na rynek pracy w opiece nad dzieckiem do lat 3 w Gminie Linia**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”:

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - a) 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 20.12.2013 r.);
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - c) 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 20.12.2013 r.);
 - d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431);
 - e) Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
 - f) Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie

- strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jak i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „**Wsparcie rodziców powracających na rynek pracy w opiece nad dzieckiem do lat 3 w Gminie Linia**”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.

.....
(data) (miejscowość)

.....
(czytelny podpis rodzica/ów opiekuna/ów)

Załącznik nr 3 do formularza rekrutacyjnego naboru uczestników i realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, działanie 05.03. Opieka nad dziećmi do lat 3

OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA

Ja, niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/ Uczestniczki)

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....,
(data) (miejscowość)

.....
(czytelny podpis)

Załącznik nr 4 do Regulaminu naboru uczestników i realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, działanie 05.03. Opieka nad dziećmi do lat 3

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI REGULAMINU I ICH AKCEPTACJI

Ja, niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się szczegółowo z Regulaminem naboru uczestników i realizacji projektu pn. „Wsparcie rodziców powracających na rynek pracy w opiece nad dzieckiem do lat 3 w Gminie Linia” oraz akceptuję jego postanowienia.

.....
(data) (miejscowość)

.....
(czytelny podpis)