Załącznik nr 3 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

pn. „Częstochowski parasol pieczy zastępczej”

 WND-RPSL.09.02.02-24-0590/16-004

dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne

dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne

dla poddziałania: 9.2.2. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - RIT

- zakres danych zgodny z załącznikiem nr I do 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. U. UE. z 2013 r. L 347/470)

Proszę czytelnie wypełnić formularz uczestnictwa w projekcie i w miejscu do tego wyznaczonym złożyć **czytelny podpis**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Lp. | Nazwa |  |
| Dane uczestnika/czki | 1 | Imię |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Kraj |  |
| 5 | Płeć |  |
| 6 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 7 | Wykształcenie |  |
| Dane kontaktowe uczestnika/czki | 8 | Województwo |  |
| 9 | Powiat |  |
| 10 | Gmina |  |
| 11 | Miejscowość |  |
| 12 | Ulica |  |
| 13 | Nr budynku |  |
| 14 | Nr lokalu |  |
| 15 | Kod pocztowy |  |
| 16 | Obszar zamieszkania (Miejski, Wiejski\*) |  |
| 17 | Telefon kontaktowy |  |
|  18 | Adres e-mail |  |
| Szczegóły i rodzaj wsparcia | 19 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| 20 | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| 21 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 22 | Wykonywany zawód |  |
| 23 | Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |  |
| 24 | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |  |
| 25 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |  |
| 26 | Rodzaj przyznanego wsparcia |  |
| 27 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |  |
| 28 | Data zakończenia udziału we wsparciu |  |
| Status uczestnika/czki projektu w chwili przystąpienia do projektu | 29 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  |
| 30 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |
| 31 | Osoba z niepełnosprawnościami |  |
| 32 | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących |  |
| 33 | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu |  |
| 34 | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu |  |
| 35 | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) |  |
| 36 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu | dzieci przebywające w pieczy instytucjonalnej lub pochodzące z interwencji z rodzin biologicznych, przebywające w rodzinnych formach pieczy zastępczej,kandydat/-ka do pełnienia roli rodzica zastępczego lub prowadzenia rodzinnych domów dziecka,osoba z rodzin dysfunkcyjnych, które utraciły prawa do wychowania dzieci; osoba usamodzielnianadzieci/członkowie rodzin zastępczych zawodowych/RDD |

\* Wpisać właściwe. Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast. Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicję Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pn. **„Częstochowski parasol pieczy zastępczej”**
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie pn. **„Częstochowski parasol pieczy zastępczej”**
3. Nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WSL 2014-2020;
4. Dane zawarte w Deklaracji Uczestnictwa w projekcie pn. „**Częstochowski parasol pieczy zastępczej”**
są zgodne z prawdą.

*POUCZENIE:  Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą*.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (czytelnie)  |  |
| Podpis \* |  |
| Data, Miejscowość  |  |

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Częstochowski parasol pieczy zastępczej”** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją Projektu,
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Podanie danych przez uczestnika/czki projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa
w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia
w ramach projektu;
4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
	1. Rozporządzeniem 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. Rozporządzeniem 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. Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu Projekt - Liderowi -  Gminie Miastu Częstochowa, ul. Śląska 11/13, 42-217 Częstochowa oraz Partnerowi - Stowarzyszeniu na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”, ul. Focha 19/21, 42-217 Częstochowa oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
8. ~~W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem~~~~\*\*~~~~;~~
9. ~~W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem\*\*;~~
10. ~~Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;~~
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu czytelnie)  |  |
| Podpis \* |  |
| Data, Miejscowość  |  |

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Wyrażam/nie wyrażam\*\* zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wypowiedzi przez Lidera -  Gminę Miasto Częstochowa oraz Partnera - Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY” dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej Projektu oraz w materiałach promocyjnych.

\*\* należy podkreślić właściwą odpowiedź

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (czytelnie)  |  |
| Podpis \* |  |
| Data, Miejscowość  |  |

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.