



Załącznik do Regulaminu rekrutacji
i uczestnictwa w Projekcie „Między nami
seniorami”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Lp.	DANE PERSONALNE	
1.	Imię (Imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	
5.	Adres zamieszkania	
	a	Kraj
	b	Województwo
	c	Powiat
	d	Gmina
	e	Miejscowość
	f	Kod pocztowy
6.	Adres kontaktowy (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) <input type="checkbox"/> DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
	a	Województwo
	b	Powiat
	c	Gmina
	d	Miejscowość
	e	Kod pocztowy
	f	Ulica, nr domu/lokalu
7.	Telefon kontaktowy	
8.	Adres e-mail:	

I. STATUS KANDYDATA ORAZ PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ

KRYTERIA DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ

1. Czy jest Pan/Pani osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym z powodu wieku, stanu zdrowia, niepełnosprawności)

TAK NIE

Weryfikacja na podst. co najmniej jednego z dokumentów dołączonego do formularza rekrut.:

- orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lekarska,
- decyzja MOPR dotycząca przyznania usługi opiekuńczej/specjalistycznej usługi opiekuńczej,
- w przypadku braku możliwości pozyskania orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia dopuszcza się oświadczenie o potrzebie wsparcia w codziennym funkcjonowaniu



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego zawierające informację o przyczynie niesamodzielnności (wiek i/lub stan zdrowia i/lub niepełnosprawność)

2. Czy Pan/Pani jest osobą mieszkającą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracującą lub uczącą się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, na terenie Gminy Miasta Toruń?

- TAK NIE

Weryfikacja: na podstawie wystawionych na daną osobę i jej adres zamieszkania dokumentów zobowiązaniowych dołączonych do formularza rekrutacyjnego: np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków, faktur za media, ścieki, opłaty komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu. W uzasadnionych przypadkach za zgodą IZ - oświadczenie.

Jeśli kandydat zaznaczył 2 x TAK - wypełnia dalej formularz. Zaznaczenie jednej lub więcej odpowiedzi NIE - kandydat nie kwalifikuje się do udziału w Projekcie.

KRYTERIA PREMIUJĄCE Czy jest Pan/Pani?

- Osobą, ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – orzeczenie o niepełnosprawności (1 pkt)
- Osobą z niepełnosprawnością sprzężoną - orzeczenie lub zaświadczenie od lekarza (1 pkt)
- Osobą z zaburzeniami psychicznymi - orzeczenie lub zaświadczenie od lekarza (1 pkt)
- Osobą z niepełnosprawnością intelektualną - orzeczenie lub zaświadczenie od lekarza (1 pkt)
- Osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) - orzeczenie lub zaświadczenie od lekarza (1 pkt)
- Osobą korzystającą z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową – zaświadczenie/oświadczenie kandydata (1 pkt)
- Osobą zamieszkującą samotnie (1 pkt)

Na podstawie Art. 6 ust. 1 a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy wdrożeniowej z dnia 28 kwietnia 2022 r. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w Projekcie „Między nami seniorami” realizowanym przez Gminę Miasta Toruń w partnerstwie z CISTOR Stowarzyszeniem Partnerstwo Społeczne.

Wnioskuje o przyjęcie do:

- Dniennego Domu Pobytu - Bydgoska 52
- Dniennego Domu Pobytu - Poznańska 296C
- Dniennego Domu Pobytu - Stokrotkowa 22
- Dniennego Domu Pobytu - Dziewulskiego 41B
- Wnioskuje o objęcie mnie usługami sąsiedzkimi.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

Załącznik nr 1 Deklaracja uczestnictwa w Projekcie

Załącznik nr 2 Dane osobowe i status uczestnika/uczestniczki Projektu w momencie przystąpienia do Projektu



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie pt. „Między nami seniorami” realizowanego przez Gminę Miasta Toruń w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021 – 2027 Priorytet FEKP.08. „Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego”, Działanie FEKP.08.24 „Usługi społeczne i zdrowotne”.

2. W razie konieczności zrezygnowania udziału w projekcie zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Toruńskie Centrum Usług Społecznych wraz ze wskazaniem uzasadnienia.

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Między nami seniorami” i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
2. Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w Projekcie oraz składam poprawnie wypełnioną dokumentację projektową tj. Formularz Zgłoszeniowy wraz z wymaganymi dokumentami.
3. Deklaruję chęć aktywnego udziału w zaproponowanych w ramach Projektu formach wsparcia.
4. Deklaruję chęć udziału w badaniach ankietowych, wynikających z wymogu projektu, które odbywać się będą w czasie realizacji projektu, a także po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, iż nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i priorytetach w okresie realizacji projektu, w którym biorę udział.
6. Oświadczam, że zostałam poinformowany, iż projekt „Między nami seniorami” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021 – 2027.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby realizacji projektu i jego promocji oraz informuję, iż z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.
8. Zostałam poinformowany/a o celu zbierania danych osobowych oraz obowiązku ich poprawiania.
9. Oświadczam, że dane osobowe i pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
10. Oświadczam, że zostałam/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, w związku z tym w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą realizatorowi przysługuje od uczestników projektu roszczenia w drodze powództwa cywilnego.
11. Oświadczam, że:
 - a) nie zgłaszam szczególnych wymagań związanych z udziałem w ww. projekcie służących zapewnieniu dostępności architektonicznej, cyfrowej lub informacyjno-komunikacyjnej osobom ze szczególnymi potrzebami*
 - b) zgłaszam następujące wymagania związane z udziałem w ww. projekcie służące zapewnieniu dostępności architektonicznej, cyfrowej lub informacyjno-komunikacyjnej osobom ze szczególnymi potrzebami i preferowany sposób zapewnienia dostępności*

Toruń,
Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

*Niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

DANE OSOBOWE I STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU W MOMENCIE PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Dane uczestnika	Obywatelstwo: <input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
	Imię:
	Nazwisko:
	PESEL <input type="checkbox"/> brak peselu
	Wiek w chwili przystępowania do projektu:
	Płeć:
	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Dane kontaktowe	Kraj Polska
	Województwo: KUJAWSKO-POMORSKIE
	Powiat: Gmina:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Telefon kontaktowy:
	Adres e-mail:



Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

- Jestem osobą obcego pochodzenia
 Nie Tak Odmowa podania informacji
- Jestem osobą państwa trzeciego
 Nie Tak Odmowa podania informacji
- Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)
 Nie Tak Odmowa podania informacji
- Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 Nie Tak Odmowa podania informacji
- Jestem osobą z niepełnosprawnościami
 Nie Tak Odmowa podania informacji

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

- Jestem osobą bezrobotną
 długotrwale inne
 - Jestem osobą bierną zawodowo
 osoba ucząca się – planowana data zakończenia edukacji w placówce
 - osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
 - inne
 - Jestem osobą pracującą (należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy)
 osoba prowadząca działalność na własny rachunek
 osoba pracująca w administracji rządowej
 osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
 osoba pracująca w organizacji pozarządowej
 osoba pracująca w mikro-, małym- średnim przedsiębiorstwie
 w dużym przedsiębiorstwie
 inne
- wykonywany zawódzatrudniony w.....

Toruń,

Miejscowość i data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Między nami seniorami” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027) oraz Gmina Miasta Toruń reprezentowana przez Toruńskie Centrum Usług Społecznych;
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b I j 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.)
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie Rady (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z dnia 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),
 - c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację regionalnego programu:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.)
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie Rady (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z dnia 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),
 - c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079);



3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Między nami seniorami”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Województwa Kujawsko-Pomorskiego, w imieniu którego Projekt realizuje Gmina Miasta Toruń, reprezentowana przez Toruńskie Centrum Usług Społecznych (Jednostka realizująca projekt).
5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Jednostkę realizującą Projekt, podmiotom prowadzącym badania ewaluacyjne oraz pozostałym administratorom uczestniczącym we wdrażaniu FE dKP, w tym Gminie Miasta Toruń reprezentowanej przez Toruńskie Centrum Usług Społecznych, w związku z realizacją celu, o którym mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania lub cofnięcia zgody na przetwarzanie danych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu po zakończeniu udziału w Projekcie;
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
9. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
 - a) IOD@mfipr.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programu,
 - b) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027,
 - c) adres poczty rodo1@tcuw.torun.pl – w odniesieniu do zbioru danych przetwarzanych przez Gminę Miasta Toruń reprezentowaną przez Toruńskie Centrum Usług Społecznych;
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
13. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
14. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja, niżej podpisany(a),

PESEL

oświadczam, że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu*.

Toruń, «data».....
Data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

* Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu to osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania, co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Podstawowe czynności dnia codziennego to: min: kąpanie się; ubieranie się i rozbieranie; korzystanie z toalety; wstawanie z łóżka i przemieszczanie się na fotel; samodzielne jedzenie; kontrolowane wydalanie moczu i stolca; korzystanie z telefonu; dotarcie do miejsc poza odległością spaceru; zakup artykułów spożywczych (i związane z tym wyjście z domu); samodzielne przygotowywanie posiłków; samodzielne wykonywane prac domowych; samodzielne majsterkowanie / wypranie swoich rzeczy; samodzielne przygotowywanie i przyjmowanie leków; samodzielne gospodarowanie pieniędzmi.