|  |
| --- |
| **NUMER IDENTYFIKACYJNY** |
|  |

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Razem wspieramy adopcję”
nr. FELD.07.12-IP.01-0001/24

|  |
| --- |
| **1. DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| **Imię**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wiek** |  | **Obywatelstwo** |  |
| **Płeć** |  **Kobieta Mężczyzna** |
| **Numer PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **2. DANE ADRESOWE DZIECKA** |
| **Kraj** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Województwo** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Powiat** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gmina** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miejscowość** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Planowana data zakończenia edukacji w obecnej placówce** | 2025 | 2026  | 2027 | 2028 |
| 2029 | 2030 | 2031 | Inne……………… |
| **3. DANE OPIEKUNA PRAWNEGO / FAKTYCZNEGO DZIECKA** |
| **Imię i nazwisko prawnego opiekuna** |  |
| **Numer telefonu** (obowiązkowe) |  |
| **Adres e-mail** (obowiązkowe) |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna faktycznego (jeśli dotyczy)** |  |
| **Numer telefonu** (obowiązkowe) |  |
| **Adres e-mail** (obowiązkowe) |  |
| **4. WYKSZTAŁCENIE DZIECKA :** |
|  | **Brak**  (brak formalnego wykształcenia) |
|  | **Podstawowe**  (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) |
|  | **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
|  | **Ponadgimnazjalne**  (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) |
|  | **Policealne**  (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) |
|  | **Wyższe** |

|  |
| --- |
| **5. Oświadczam, że os. której dot. formularz (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):** |
| **- posiada orzeczenie o niepełnosprawności** (należy dołączyć orzeczenie)  | TAK (+5 pkt) | NIE |
| **- należy do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)**  | TAK | NIE |
| **- jest osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | TAK | NIE |
| **- jest obcego pochodzenia** | TAK | NIE |
| **- jest obywatelem państwa trzeciego** | TAK | NIE |
| **- przebywa w pieczy zastępczej instytucjonalnej**  | TAK (+5 pkt) |  NIE |
| **6. OŚWIADCZENIA**  |
| Oświadczam, że podane przeze mnie w FORMULARZU REKRUTACYJNYM dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień. Regulamin projektu dostępny na stronie https://roa-lodz.pl/ |
| Oświadczam, że osoba, której dotyczy formularz spełnia warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem projektu. |
| Szanowna/y Pani/Panie,zgodnie z art. 14 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 (dalej zwane „RODO”) informuję, iż:1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:a) Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl,b) Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi 90-608, ul. Wólczańska 49, tel.: 42 633 58 78, e-mail: lowu@wup.lodz.pl.2. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail:a) e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora ,b) e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora.3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:rozliczenia projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celu archiwizacji dokumentów.4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g- RODO ( w zależności od projektu) w związku z:• Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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;• Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;• ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027; • ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.5. Przetwarzane dane to:Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).6. Źródło Pani/Pana danych: Instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Programu, w tym w szczególności Beneficjent i Partner. 7. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;- Minister właściwy ds. finansów publicznych;- podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027,- dostawcy usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty upoważnione na postawie przepisów prawa – na ich żądanie.8. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego może przetwarzać dane osobowe zgromadzone w związku z realizacją projektu wykonując zadania związane z koordynacją realizacji programów. Dane kontaktowe Administratora i IOD: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: IOD@mfipr.gov.pl.Pełną informację o zasadach przetwarzania danych zawiera dokument Ogólne zasady przetwarzania danych osobowych w ramach Funduszy Europejskich 2021-2027 dostępny na stronie www.funduszeeuropejskie.gov.pl w zakładce O funduszach części zatytułowanej Przetwarzanie danych osobowych.9. Dane będą przechowywane przez okres:10 lat od zakończenia sprawy Beneficjenta, licząc w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty jej zakończenia, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może zostać przedłużony.10. Przysługujące prawa:• dostęp do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania a na czas poprawiania danych prawo żądania do ograniczenia przetwarzania,• wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie https://uodo.gov.pl/), w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z przepisami prawa. |
| **Data przyjęcia do projektu**………………………………..……………. | **Czytelny podpis** opiekuna prawnego/faktycznego dziecka\*………………………..……………….………….……………………………… |

\*Podpisanie formularza rekrutacyjnego przez opiekuna prawnego/faktycznego jest równoznaczne z udzieleniem zgody na udział dziecka w projekcie.