Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Gdynia odNowa: Rozwój usług społecznych świadczonych na rzecz lokalnej społeczności w obszarze Zamenhofa-Opata Hackiego”

Formularz rekrutacyjny

do projektu „Gdynia odNowa: Rozwój usług społecznych świadczonych na rzecz lokalnej społeczności w obszarze Zamenhofa-Opata Hackiego”

Formularz składa się z trzech części: w 1. części prosimy o wpisanie Pana/Pani podstawowych danych,
w 2. części prosimy o informacje potrzebne do określenia, czy to, co mamy do zaoferowania w projekcie, odpowiada Pana/Pani sytuacji, 3. część to Pana/Pani oświadczenia niezbędne do udziału w rekrutacji.
Na końcu znajduje się miejsce na Pana/Pani podpis i datę oraz kontakt do biura projektu.

Wypełniony Formularz prosimy przekazać osobie rekrutującej.

Część 1. Dane personalne

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Wiek  |  |
| Miejscowość zamieszkania |  | **Kod pocztowy** |  |
| Ulica |  | **Numer domu/lokalu** |  |
| Telefon kontaktowy |  | **Adres e-mail** |  |

Część 2. Ankieta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jestem rodzicem/opiekunem dziecka pozostającego na utrzymaniu (*dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem*) | □ tak | □ nie |
| Jestem osobą pracującą  | □ tak | □ nie  |
| Wykonywany zawód: |
| Pozostaję na urlopie rodzicielskim/wychowawczym  | □ tak | □ nie |
| Wykształcenie | □ niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) □ podstawowe (ukończone na poziomie szkoły podstawowej)□ gimnazjalne (ukończone na poziomie gimnazjum)□ ponadgimnazjalne (ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)□ policealne (ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) □ wyższe (pełne i ukończone na poziomie wyższym) |
| Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (*można odmówić podania tej informacji*)  | □ tak□ nie□ odmawiam informacji  |
| Jestem migrantem/osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej/osobą obcego pochodzenia (*można odmówić podania tej informacji*) | □ tak□ nie□ odmawiam informacji |
| Korzystam z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  | □ tak | □ nie |
| Korzystam z pomocy żywieniowej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa  | □ tak | □ nie |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | □ tak | □ nie |
| Jestem w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, np. * doświadczam trudności/bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego;
* doświadczam potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
* inne (*proszę wpisać*): ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | □ tak – proszę podkreślić odpowiednie odpowiedzi lub wpisać□ nie |

Część 3. Oświadczenia

|  |
| --- |
| Zostałem poinformowany o zasadach rekrutacji i warunkach uczestnictwa w projekcie oraz zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Gdynia odNowa: Rozwój usług społecznych świadczonych na rzecz lokalnej społeczności w obszarze Zamenhofa-Opata Hackiego””. Wiem, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu w charakterze uczestnika/uczestniczki. |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:*ADMINISTRATOR DANYCH*1. Administratorem Danych Osobowych jest Laboratorium Innowacji Społecznych z siedzibą w Gdyni (ul. Stefana Żeromskiego 31, 81 – 346 Gdynia).

*KONTAKT*1. Mogę skontaktować się z Administratorem Danych Osobowych:
2. listownie: ul. Stefana Żeromskiego 31, 81 – 346 Gdynia,
3. telefonicznie: (58) 727 39 01, w godzinach pracy urzędu tj.: 8:00 – 16:00,
4. za pomocą poczty elektronicznej: sekretariat@lis.gdynia.pl,
5. za pomocą epuap: /lisgdynia/skrytkaesp,
6. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
7. listownie: ul. Stefana Żeromskiego 31, 81 – 346 Gdynia,
8. za pomocą poczty elektronicznej: iod@lis.gdynia.pl,
9. za pomocą epuap: /lisgdynia/skrytkaesp,
10. Mogę skontaktować się z Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych:
11. listownie: ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa,
12. telefonicznie: (22) 531 03 00, w godzinach pracy urzędu tj.: 8:00 – 16:00,
13. za pomocą poczty elektronicznej: kancelaria@uodo.pl.

*CEL PRZETWARZANIA*1. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu pn. „Gdynia odNowa: Rozwój usług społecznych świadczonych na rzecz lokalnej społeczności w obszarze Zamenhofa-Opata Hackiego””.

*DALSZE POWIERZANIE*1. Administrator Danych przewiduje możliwość powierzenia przetwarzania danych innemu podmiotowi:

Partnerowi w przedmiotowym projekcie – Uczniowskim Klubem Sportowym Parkour Gdynia z siedzibą w Gdyni, 81-152, ul. Manganowa 1B/5, zgodnie z Umową o partnerstwie na rzecz realizacji Projektu „Gdynia odNowa: Rozwój usług społecznych świadczonych na rzecz lokalnej społeczności w obszarze Zamenhofa-Opata Hackiego” z dnia 31.05.2019 r. i zapisom dotyczącym powierzenia przetwarzania danych osobowych między Partnerem a Parterem Wiodącym.1. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest moja zgoda – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 04.05.2016 r., str. 1).

*DOBROWOLNOŚĆ PODANIA DANYCH OSOBOWYCH*1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu pn. „Gdynia odNowa: Rozwój usług społecznych świadczonych na rzecz lokalnej społeczności w obszarze Zamenhofa-Opata Hackiego””.

*PRAWA WŁAŚCICIELA DANYCH*1. Posiadam prawo do:
2. żądania uzyskania kopii danych osobowych lub ich udostępnienia w siedzibie Administratora Danych Osobowych w Gdyni (art. 15 RODO),
3. żądania sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO),
4. żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO),
5. żądania przeniesienia własnych danych osobowych w powszechnie używanym formacie do innego administratora danych wskazanego przez siebie (art. 20 RODO),
6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21 RODO),
7. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej uprzednio zgody (art. 7 ust. 3 RODO),
8. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO).
9. Nie posiadam prawa do żądania usunięcia swoich danych osobowych w trybie art. 17 ust 1 RODO (podstawa prawna: art. 17 ust 3 lit. d) w związku z art. 5 ust. 2 lub ust. 2b ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i  archiwach i wynikającym z tego obowiązku przechowywania kompletu akt sprawy nie dłużej niż do 31.12.2034 r.
10. Ograniczeniom podlega moje prawo do:
11. żądania uzyskania kopii danych osobowych lub ich udostępnienia w siedzibie Administratora Danych Osobowych w Gdyni (art. 15 RODO). Wykonanie obowiązku, o którym mowa w art. 15 ust. 1 i 3 rozporządzenia 2016/679, następuje w zakresie, w jakim dane osobowe podlegające udostępnieniu mogą być ustalone za pomocą istniejących środków ewidencyjnych (podstawa prawna: art. 22b ust 3 Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnych i  archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164),
12. żądania sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO) w ten sposób, że przetwarzający przyjmują od osoby, której dane dotyczą, pisemne sprostowanie lub uzupełnienie dotyczące jej danych osobowych, nie dokonując ingerencji w materiały archiwalne,
13. żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (art. 18 RODO), w zakresie niezbędnym do zapewnienia korzystania z materiałów archiwalnych zgodnie z ustawą, bez naruszania istoty ochrony danych osobowych zawartych w tych materiałach, także w przypadku pierwotnego zbierania danych w sposób bezprawny albo w przypadku nieprawdziwości, nieścisłości lub niekompletności danych.

*AUTOMATYZACJA I PROFILOWANIE*1. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

*OKRES PRZECHOWYWANIA*1. Dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż do 31.12.2028 r. – zgodnie z Umową nr RPPM.06.02.01–22–0008/17–00 z dnia 06.06.2017 r. o dofinansowanie Projektu Gdynia odNowa: Rozwój usług społecznych świadczonych na rzecz lokalnej społeczności w obszarze Zamenhofa-Opata Hackiego” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Wojewódzkiego Pomorskiego na lata 2014 – 2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, zawartym w Gdańsku w dniu 27.06.2019 r.
 |
| Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności cywilno – prawnych i korzystam z pełni praw publicznych. |
| Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych wskazanych w Formularzu. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data | Miejscowość | Czytelny podpis osoby wypełniającej Formularz |

**Kontakt do biura projektu:** Laboratorium Innowacji Społecznych**,** ul. Opata Hackiego 33, 81-211 Gdynia

**telefon:** 58 727 39 22/31; **e-mail**: b.dolkowska@lis.gdynia.pl

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GDYNIA |  |  |
| *Miejscowość* | *Data wpływu Formularza*  | *Podpis (czytelny) osoby przyjmującej Formularz* |