



Data wpływu Formularza do biura projektu

☐ Potwierdzam wiek uczestnika projektu wskazany w formularzu (na podstawie
okazanego dowodu osobistego)

Podpis pracownika biura projektu:

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu pn. Kamieński Klub Seniora**

Projekt realizowany jest przez **Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną w Kamieniu Krajeńskim**,
w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2023-2027, współfinansowany ze środków
Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw
i Pomorza na lata 2021-2027, Priorytet: 7. Fundusze Europejskie na rozwój lokalny, Działanie:
FEKP.07.04 Wspieranie integracji społecznej

INFORMACJE PODSTAWOWE				
IMIĘ I NAZWISKO				
PESEL				
DATA URODZENIA				
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU				
PŁEĆ	☐ KOBIEȚA		☐ MĘŻCZYZNA	
TELEFON KONTAKTOWY				
E-MAIL				
ADRES ZAMIESZKANIA	KRAJ			
	ULICA			
	NUMER BUDYNKU		NUMER LOKALU	
	KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
	GMINA		POWIAT	
WOJEWÓDZTWO				
JESTEM OSOBĄ ZAMIESZKUJĄCĄ OBSZAR LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU DLA LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA NASZA KRAJNA, TJ. GMINĘ KAMIEŃ KRAJEŃSKI			☐ TAK ☐ NIE	
JESTEM OSOBĄ KTÓRA UKOŃCZYŁA 60 LAT		☐ TAK ☐ NIE		





Szczególna sytuacja Kandydata projektu	
Jestem osobą z niepełnosprawnością Kandydat ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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 , str. 1 , z późn. zm.), zwanym „RODO”.	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa odpowiedzi
Pytanie dotyczy specjalnych potrzeb, skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji. Jeżeli osoba wymaga specjalnych potrzeb proszę zaznaczyć TAK i opisać specjalne potrzeby.	
☐ tak ☐ nie Potrzeby _____	

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Nie jestem/ jestem* uczestnikiem/uczestniczką innego projektu objętego grantem realizowanym w ramach naboru nr 1/2025/EFS+

*niewłaściwe przekreśl, pamiętaj, że zgodnie z regulaminem naboru możesz być uczestnikiem tylko jednego projektu objętego grantem w ramach naboru nr 1/2025/EFS+

2. Nie jestem/ jestem uczestnikiem/uczestniczką* dziennych domów pomocy i innych ośrodków wsparcia dziennego przewidzianych w ustawie o pomocy społecznej.

*niewłaściwe przekreśl

3. Wyrażam nieodwołalną zgodę aby mój wizerunek (oraz głos, wypowiedzi, imię, nazwisko, itp.) zostały nieodpłatnie wykorzystywane w całości, a także w postaci dowolnie wybranych fragmentów w wybranych przez Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną w Kamieniu Krajeńskim wydawnictwach, audycjach telewizyjnych, radiowych, publikacjach w internecie (w tym, także przygotowywanych i publikowanych przez osoby trzecie, które uzyskają w tym zakresie stosowne upoważnienia od Miejsko-Gminnej Biblioteki Publicznej w Kamieniu





Krajeńskim) jak również w przygotowywanych przez Miejsko-Gminną Bibliotekę Publiczną w Kamieniu Krajeńskim lub te podmioty akcjach i materiałach promocyjnych i/lub reklamach.

Nieodpłatne zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego wizerunku, głosu, wypowiedzi oraz imienia i nazwiska na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności:

- 1) utrwalania i/lub zwielokrotniania jakąkolwiek techniką, w tym m.in. drukiem, na kliszy fotograficznej, na taśmie magnetycznej, na dyskietce, cyfrowo,
- 2) wprowadzania do obrotu,
- 3) wprowadzania do pamięci komputera oraz do sieci komputerowej i/lub multimedialnej i/lub sieci telefonii komórkowej,
- 4) publicznego udostępniania w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym (m.in. udostępniania w Internecie),
- 5) publicznego wykonania i/lub publicznego odtwarzania,
- 6) wystawiania,
- 7) wyświetlania,
- 8) użyczenia i/lub najmu,
- 9) nadawania za pomocą wizji i/lub fonii przewodowej oraz bezprzewodowej przez stację naziemną oraz nadawania za pośrednictwem satelity,
- 10) równoczesnego i integralnego nadawania (reemitowania).

☐ TAK

☐ NIE*

*zaznacz X w właściwej kratce

4. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie objętym grantem Kamińskiego Klubu Seniora zawartymi w Regulaminie projektu, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
5. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie Kamiński Klub Seniora oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

1. Dokumenty potwierdzające zamieszkanie na obszarze LSR np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą IZ - oświadczenie.*
2. Oświadczenie dot. przetwarzania danych osobowych.*
3. Kopie orzeczenia o niepełnosprawności.*

* niewłaściwe przekreślić





Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
KANDYDATA/-TKI NA
UCZESTNIKA PROJEKTU





Klauzula informacyjna pn. „Kamieński Klub Seniora”

Obowiązek Informacyjny realizowany w związku z art. 13 i 14 RODO¹, oraz art. 88 ustawy wdrożeniowej².

1. W związku z przystąpieniem do projektu pn. Kamieński Klub Seniora przyjmuję do wiadomości, iż: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania NASZA KRAJNA z siedzibą w Sępólnie Krajeńskim, ul Jeziorna 6, 89-400 Sępólno Krajeńskie, zgodnie z art. 87 ust. 1 i art. 88 ustawy wdrożeniowej oraz umowy o dofinansowanie projektu grantowego „Wsparcie seniorów z obszaru działania Stowarzyszenia NASZA KRAJNA” nr **UM_WR.433.3.282.2024** jest Administratorem danych osobowych, o których mowa w ust. 1 w rozumieniu art. 4. pkt 7 RODO.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu realizacji ww. projektu grantowego, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, w szczególności w celu udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu.
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO):
 - 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 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,
 - 2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
 - 3) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,

1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88; Dz. Urz. UE L 127 z 23 maja 2018, s. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4 marca 2021, s. 35).

2 Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).





5. Dostęp do danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy Administratora.
6. Ponadto, dostęp do danych osobowych posiadają również:
 - 1) Grantobiorca realizujący projekt objęty grantem – Miejsko-Gminna Biblioteka Publiczna w Kamieniu Krajeńskim
 - 2) Województwo Kujawsko-Pomorskie będące Instytucją Zarządzającą dla Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza, z siedzibą przy Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń
 - 3) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
 - 4) podmioty realizujące badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
7. Dane osobowe będą przetwarzane w Systemie Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS) oraz Centralnym Systemie Teleinformatycznym 2021 zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027
8. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. Można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres e- mail: inspektor@cbi24.pl
10. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Masz prawo dostępu do treści swoich danych.
12. Masz prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
13. Masz obowiązek zaktualizować swoje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.