

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU**

Wspieranie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – Inicjatywy  
na rzecz lokalnej aktywności i integracji społecznej w tym pikniki sąsiedzkie, zajęcia  
podwórkowe, warsztaty świetlicowe

Nr projektu: FELB.07.04-IZ.00-0001/26

Program: Fundusze Europejskie dla Województwa Lubuskiego 2021-2027

Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+)

Realizator: „Stowarzyszenie - Lokalna Grupa Działania Nowe Miasto Zielona Góra”  
oraz Stowarzyszenie (nazwa grantobiorcy)

**I. Dane Grantobiorcy**

|                                             |                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tytuł projektu grantowego LGD:              | „Wspieranie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – Inicjatywy na rzecz lokalnej aktywności i integracji społecznej w tym pikniki sąsiedzkie, zajęcia podwórkowe, warsztaty świetlicowe” |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Tytuł projektu objętego grantem:            | ( nazwa projektu Grantobiorcy )                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nr projektu objętego grantem:               | ( nr projektu z grantobiorcą )                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Nazwa Grantobiorcy:                         | Stowarzyszenie .....                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Okres realizacji projektu objętego grantem: | Od: <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>-</td><td>0</td><td>4</td><td>-</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>6</td> </tr> </table>                                                          | 0 | 1 | - | 0 | 4 | - | 2 | 0 | 2 | 6 | Do: <table border="1"> <tr> <td>3</td><td>1</td><td>-</td><td>1</td><td>0</td><td>-</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>7</td> </tr> </table> | 3 | 1 | - | 1 | 0 | - | 2 | 0 | 2 | 7 |
| 0                                           | 1                                                                                                                                                                                                        | - | 0 | 4 | - | 2 | 0 | 2 | 6 |   |   |                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3                                           | 1                                                                                                                                                                                                        | - | 1 | 0 | - | 2 | 0 | 2 | 7 |   |   |                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**II. Dane uczestnika**

|                                |                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1. Dane uczestnika:</b>     |                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rodzaj uczestnika:             | <input type="checkbox"/> Indywidualny <sup>1</sup>                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię (imiona):                 |                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko:                      |                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obywatelstwo (kraj):           |                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL/ INNY IDENTYFIKATOR:     | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                |                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wiek w chwili przystąpienia do |                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

<sup>1</sup> Dotyczy osoby fizycznej, przystępującej do Projektu z własnej inicjatywy.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------|
| projektu:                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Płeć:                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |        |
| <b>DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY</b><br>(Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie)                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| IMIĘ                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| NAZWISKO                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| <b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU</b> (Wszyscy uczestnicy projektu muszą zamieszkiwać na terenie objętym Lokalną Strategią Rozwoju, tj. na obszarze 17 sołectw należących do Miasta Zielona Góra. Dane zamieszkania będą weryfikowane na etapie kwalifikacji do projektu.) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Województwo:                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Powiat:                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Gmina:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Miejscowość:                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Ulica:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Nr budynku:                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Nr lokalu: (nie dotyczy <input type="checkbox"/> ) |        |
| Kod pocztowy:                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Telefon kontaktowy:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Adres e-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |        |
| Wykształcenie:                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> <b>ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)</b> (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)<br><br><input type="checkbox"/> <b>PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3)</b> (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia,<br><br><input type="checkbox"/> <b>POLICEALNE (ISCED 4)</b> (osoby, które ukończyły szkołę policealną)<br><br><input type="checkbox"/> <b>WYŻSZE (ISCED 5–8)</b> (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) |                                                    |        |
| Status osoby na rynku pracy                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    | W tym: |



|                                     |                                                                                       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| w chwili przystąpienia do projektu: | urzędów pracy w tym zakwalifikowana do:                                               |               | <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                     | <input type="checkbox"/> inne                                                         |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                     | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                     | <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo                                        | <b>w tym:</b> | <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie<br>- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące<br>- dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących<br>- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych<br><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu/ szkoleniu<br><input type="checkbox"/> inne |
|                                     | <input type="checkbox"/> osoba pracująca                                              | <b>w tym:</b> | <input type="checkbox"/> w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej(z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)<br><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> w przedsiębiorstwie społecznym<br><input type="checkbox"/> w MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie)<br><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą<br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub w placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)                                                                                                                                                              |

<sup>2</sup> Duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                              | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub w placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)<br><br><input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub w placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)<br><br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni<br><br><input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej<br><br><input type="checkbox"/> inne |
| <b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b> (poniższe dane są zbierane na potrzeby monitorowania projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej. Dane te pozwalają na ocenę dostępności projektu dla osób z różnych grup. Tam gdzie podano opcję „odmowa odpowiedzi” — nie masz obowiązku udzielenia odpowiedzi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Osoba należąca do mniejszości w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie<br><br>(mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań<br><br>1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;<br><br>2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);<br><br>3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;<br><br>4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przełudnienia;<br><br>5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                              |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|
| możliwości zamieszkania.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                              |                                                      |
| <p>Osoba z niepełnosprawnościami</p> <p>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.</p> <p>Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.</p> | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |
| Osoba z krajów trzecich tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |                                                      |
| Osoba obcego pochodzenia tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |                                                      |

### III. Dodatkowe informacje dot. statusu uczestnika projektu



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Projekt skierowany jest do następujących grup odbiorców:</b></p> <p><b>1. mieszkańcy wykluczeni społecznie lub zagrożeni wykluczeniem społecznym w tym seniorzy;</b></p> <p><b>2. rodziny osób wykluczonych społecznie lub zagrożonych wykluczeniem społecznym;</b></p> <p><b>3. dzieci zamieszkujące obszar objęty LSR.</b></p> | <p>Deklaruję, że należę do jednej z następujących grup uprawnionych do udziału w projekcie:</p> <p>1. Osoby wykluczone społecznie lub zagrożone wykluczeniem społecznym:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</p> <p><input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy bez zatrudnienia</p> <p><input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością</p> <p><input type="checkbox"/> osoba korzystająca z pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba z zaburzeniami psychicznymi</p> <p><input type="checkbox"/> osoba starsza (powyżej 60 roku życia)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba samotnie wychowująca dziecko</p> <p><input type="checkbox"/> osoba wykluczona komunikacyjnie</p> <p><input type="checkbox"/> osoba usamodzielniana</p> <p><input type="checkbox"/> osoba opuszczająca zakład karny, zakład poprawczy lub pieczę zastępczą</p> <p><input type="checkbox"/> osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego</p> <p><input type="checkbox"/> absolwent centrum integracji społecznej (CIS) lub klubu integracji społecznej (KIS)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba posiadająca status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą</p> <p><input type="checkbox"/> osoba znajdującą się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej, społecznej lub ekonomicznej</p> <p>2. Rodziny osób zagrożonych wykluczeniem społecznym:</p> <p><input type="checkbox"/> członek rodziny lub opiekun osoby wykluczonej społecznie albo zagrożonej wykluczeniem społecznym</p> <p>3. Dzieci i młodzież:</p> <p><input type="checkbox"/> dziecko lub młodzież poniżej 18 roku życia zamieszkująca obszar objęty LSR</p> |
| <p><b>Pierwszeństwo udziału w projekcie:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Deklaruję, że jestem osobą, która posiada pierwszeństwo w rekrutacji do projektu na podstawie potwierdzonej stosownymi dokumentami przynależności do min. jednej z grup osób:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności</p> <p><input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością sprzężoną</p> <p><input type="checkbox"/> osoba z chorobami psychicznymi</p> <p><input type="checkbox"/> osoba korzystająca z Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa</p> <p><input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością intelektualną</p> <p><input type="checkbox"/> osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową klasyfikacją Chorób i problemów Zdrowotnych ICD10)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba zamieszkująca samotnie</p> <p><input type="checkbox"/> osoba starsza (powyżej 60 roku życia)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

#### IV. Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

| Załączam dokumenty: |                  |                 |       |
|---------------------|------------------|-----------------|-------|
| Lp.                 | Rodzaj dokumentu | Nazwa dokumentu | Ilość |



|    |                                                                                                                                                 |                                                     |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|
| 1. | Deklaracja                                                                                                                                      | Deklaracja uczestnictwa w projekcie objętym grantem |  |
| 2. | Dokument o charakterze oświadczenia w zakresie zamieszczonych w nim danych, w tym miejsca zamieszkania na obszarze LGD Nowe Miasto Zielona Góra |                                                     |  |
| 3. | Dokumenty potwierdzające przynależność uczestnika projektu do grupy docelowej                                                                   |                                                     |  |
| 4. | Dokumenty potwierdzające przynależność do grupy posiadającej pierwszeństwo udziału w projekcie                                                  |                                                     |  |
| 5. | Inne (jeśli dotyczy)                                                                                                                            |                                                     |  |

Oświadczam, iż dane przedstawione przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszego formularza.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu<sup>3</sup>

**Zgłoszenie specjalnych potrzeb uczestnika projektu** (np. zapewnienie tłumacza PJM (w tym on-line), wydłużony czas wsparcia, zapewnienie dostępu do pętli indukcyjnej, zapewnienie dostępu do materiałów wspierających w wersji obrazkowej/tekstowej, dostępność pomieszczeń dla osób z niepełnosprawnością ruchową, dieta wegetariańska):

.....

.....

#### Obowiązek informacyjny RODO

W celu wykonania obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 i 14 RODO przekazujemy informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach wdrażania strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność (LSR) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 (dalej FEWL)

#### I. Administrator

Odrębnymi administratorami Państwa danych jest:

- Grantobiorca, z który uzyskał dofinansowanie na realizację projektu objętego grantem, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rozwój lokalny kierowany przez społeczność. Dane Grantobiorcy
- „Stowarzyszenie - Lokalna Grupa Działania Nowe Miasto Zielona Góra” (dalej LGD) z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Aleja Niepodległości 10, 65-048 Zielona Góra, e-mail [biuro@lgd.zgora.pl](mailto:biuro@lgd.zgora.pl) lub [lgdzielonagora@gmail.com](mailto:lgdzielonagora@gmail.com)
- Zarząd Województwa Lubuskiego z siedzibą przy ul. Podgórznej 7, 65-057 Zielona Góra.
- Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

#### INFORMACJE NA TEMAT PRZETWARZANIA DANYCH PRZEZ GRANTOBIORCĘ (uzupełnia Grantobiorca)

- Cel przetwarzania danych.
- Podstawa przetwarzania.
- Sposób pozyskiwania danych.
- Dostęp do danych osobowych.

<sup>3</sup> W przypadku **OSOBY MAŁOLETNIJ** formularz **MUSI** zostać podpisany przez jej **OPIEKUNA PRAWNEGO** lub **SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ** zgodnie z Kodeksem rodzinnym i opiekuńczym.



## Obowiązek informacyjny RODO

5. Okres przechowywania danych.
6. Prawa osób, których dane dotyczą.
7. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji.
8. Przekazywanie danych do państwa trzeciego.
9. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych.

## INFORMACJE NA TEMAT PRZETWARZANIA DANYCH PRZEZ LGD

### 1. Cel przetwarzania danych.

- 1) Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027, w szczególności w celu aplikowania o dofinansowanie, oceny wniosków, określania kwalifikowalności uczestników, publikacji wyników naboru, udzielenia wsparcia, realizacji projektu i rozliczenia finansowego, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
- 2) Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.
- 3) Wyjątek stanowi udostępnienie wizerunku uczestnika na potrzeby jego rozpowszechniania, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu objętego grantem na stronach internetowych, w materiałach filmowych oraz publikacjach, które jest dobrowolne.

### 2. Podstawa przetwarzania.

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10<sup>4</sup> RODO)<sup>5</sup>:

- 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,
- 4) ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
- 5) ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

LGD na etapie rekrutacji przetwarza dane uczestników na podstawie zgody art. 6 ust. 1 lit. a. RODO). Zgodę tą można wycofać, jest to jednak jednoznaczne z rezygnacją z udziału w projekcie objętym grantem.

LGD w szczególnych sytuacjach może przetwarzać Państwa dane na podstawie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 lit. f. RODO), którym jest obrona bądź dochodzenie roszczeń.

### 3. Sposób pozyskiwania danych.

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację programu, w tym w szczególności od grantobiorców.

### 4. Dostęp do danych osobowych.

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- 1) podmiotom, którym zleciłyśmy wykonywanie zadań w programie Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027,
- 2) organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
- 3) podmiotom zapewniającym obsługę księgowo-finansową,
- 4) podmiotom zapewniającym usługi informatyczne w tym usługi chmurowe oraz hosting poczty,
- 5) podmiotom świadczącym usługi w zakresie oprogramowania wspierającego procesy naboru wniosków aplikacyjnych,
- 6) operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej).

Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane zainteresowanemu taką informacją na mocy przepisów prawa

<sup>4</sup> Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności.

<sup>5</sup> Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa - możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli.



## Obowiązek informacyjny RODO

lub publikowane w BIP Urzędu.

### 5. Okres przechowywania danych.

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.

### 6. Prawa osób, których dane dotyczą.

Przysługują Państwu następujące prawa:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
- 2) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
- 3) prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
- 4) prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
- 5) prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany<sup>6</sup>,
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

### 7. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

### 8. Przekazywanie danych do państwa trzeciego.

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

### 9. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych.

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych przez LGD, prosimy kontaktować się w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną na adres: „Stowarzyszenie - Lokalna Grupa Działania Nowe Miasto Zielona Góra”, ul. Aleja. Niepodległości 10, 65-048 Zielona Góra
- elektronicznie na adres e-mail: [biuro@lqd.zgora.pl](mailto:biuro@lqd.zgora.pl) lub [lqdzielonagora@gmail.com](mailto:lqdzielonagora@gmail.com)

## INFORMACJE NA TEMAT PRZETWARZANIA DANYCH OD INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ

### 1. Cel przetwarzania danych.

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

### 2. Podstawa przetwarzania.

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10<sup>7</sup> RODO)<sup>8</sup>:

- 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,
- 4) ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
- 5) ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

### 3. Sposób pozyskiwania danych.

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

<sup>6</sup>Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

<sup>7</sup> Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności.

<sup>8</sup> Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa - możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli.



## Obowiązek informacyjny RODO

### 4. Dostęp do danych osobowych.

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- 1) podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w programie Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 - 2027,
- 2) organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
- 3) podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

### 5. Okres przechowywania danych.

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.

### 6. Prawa osób, których dane dotyczą.

Przysługują Państwu następujące prawa:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
- 2) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
- 3) prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
- 4) prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
- 5) prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany<sup>9</sup>,
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

### 7. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

### 8. Przekazywanie danych do państwa trzeciego.

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

### 9. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych.

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Zarząd Województwa Lubuskiego oraz Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- 1) w zakresie Zarządu Województwa Lubuskiego:
  - pocztą tradycyjną: ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra,
  - elektronicznie na adres e-mail: [IODO@lubuskie.pl](mailto:IODO@lubuskie.pl),
- 2) w zakresie Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego:
  - pocztą tradycyjną: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
  - elektronicznie na adres e-mail: [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu<sup>10</sup>

<sup>9</sup>Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

<sup>10</sup> W przypadku **OSOBY MAŁOLETNIEJ** formularz **MUSI** zostać podpisany przez jej **OPIEKUNA PRAWNEGO** lub **SPRAWUJĄCEGO OPIEKĘ** zgodnie z Kodeksem rodzinnym i opiekuńczym.