*Załącznik nr 3 do Regulaminu*

**Formularz rekrutacyjny do projektu   
„Aktywny Rodzic”**

pieczęć wpływu do PUP

***Proszę obowiązkowo wypełnić/zaznaczyć białe pola***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **Pola do wypełnienia / zaznaczenia** | | | |
| **Dane RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (Kandydata do projektu)** | | | | | | |
| 1 | Imię / imiona | |  | | | |
| 2 | Nazwisko | |  | | | |
| 3 | PESEL Kandydata | |  | | | |
| **Dane kontaktowe** | | | | | | |
| 4 | Adres zamieszkania - ulica | |  | | | |
| 5 | nr domu | |  | | | |
| 6 | nr lokalu | |  | | | |
| 7 | kod pocztowy | |  | | | |
| 8 | miejscowość | |  | | | |
| 9 | Gmina | |  | | | |
| 10 | Powiat | |  | | | |
| 11 | Województwo | |  | | | |
| 12 | Numer telefonu | |  | | | |
| 13 | Adres e-mail | |  | | | |
| **Dane DZIECKA/DZIECI** | | | | | | |
| 14 | Informacje dot. dziecka/dzieci **w wieku do 5 roku życia**, za które będzie dokonywana refundacja kosztów opieki  w ramach projektu i nad którym/i sprawowana jest opieka  (zgodnie z §3 ust. 1 pkt 2 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic”) | | Imię, nazwisko dziecka/dzieci: | Data urodzenia dziecka/dzieci:  (dd/mm/rrrr) | PESEL dziecka/dzieci: | |
| 1. ..…………………….……. 2. …….……………………… | ………………………  ……………………… | ………………………..  ……………………….. | |
| **Kryteria punktowe, np.:** | | | | | | |
| 15 | Niepełnosprawność rodzica/opiekuna prawnego(zgodnie z definicją określoną w § 2 ust. 1 pkt 12 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic”) | * tak * nie | | | | * …. punktów |
| 16 | Niepełnosprawność dziecka/dzieci **(**zgodnie z definicją określoną w § 2 ust. 1 pkt 12 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic”) | * tak * nie | | | | * …. punktów |
|  | ………………………. |  | | | | * ….. punktów |
|  | **Łączna liczba punktów** |  | | | |  |
| **Oświadczenia** | | | | | | |
| 17 | Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic” z dnia …………………….., akceptuję go i zobowiązuję się do jego stosowania | | | | | * tak * nie |
| 18 | Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz dokumentów, zgodnie z art. 297 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2021 poz. 1023) | | | | | * tak * nie |

……………………………………………………………..

(data i podpis Kandydata do projektu)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Kopię aktu urodzenia dziecka/dzieci **(obowiązkowo).**
2. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności Kandydata do projektu, tj. rodzica/opiekuna prawnego i/lub dziecka **(jeżeli dotyczy).**
3. **…………………..**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art 13 ust. 1 i 2 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 4.05.2016 r str. 1, ze. zm.), dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Policach   
   z siedzibą w 72-010 Police, ul. Tadeusza Kościuszki 5, tel.: (91) 424-08-60,   
   fax: (91) 317-66-81, e-mail: [szpo@praca.gov.pl**.**](mailto:szpo@praca.gov.pl.)
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Policach jest powołany Inspektor Ochrony Danych - dane kontaktowe: tel. +48 (91) 312-32-13 e-mail: [iod@pup.policki.pl.](mailto:iod@pup.policki.pl.)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO,   
   tj. do celów wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. realizacji zadań ustawowych wynikających w szczególności z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
   o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w celu przygotowania, realizacji   
   i rozliczenia umowy 6/AR/2022 w związku z przyznaniem środków rezerwy Funduszu Pracy założonym na realizację projektu „Aktywny Rodzic”, na podstawie naboru na projekty pilotażowe pod nazwą „Stabilna praca – silna rodzina”.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są: podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie administratora w zakresie realizacji przez niego obowiązków oraz w związku   
   z umową nr 6/AR/2022, a także inne podmioty lub organy uprawnione do pozyskania Pani/Pana danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania tych danych wynikającego z zawartej umowy - tj. okresu określonego   
   w przepisach na podstawie przepisów o archiwizacji wydanych na podstawie ustawy   
   o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164).
7. Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także usunięcia po upływie okresu, o którym mowa powyżej.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO;
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji , ani do profilowania.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało odmową zawarcia umowy oraz brakiem możliwości realizacji określonych zadań przewidzianych przepisami prawa.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………………. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y……………………………….......................................................................

zamieszkała/y w ………………………………………………………………………………………..

posiadająca/y numer PESEL …………………………………………………………………………

deklaruję udział w projekcie pilotażowym, w ramach naboru pod nazwą „Stabilna praca – silna rodzina” pn. „Aktywny Rodzic”, realizowanym, przez Województwo Zachodniopomorskie/Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ul. A. Mickiewicza 41, we współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Policach i oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic” z dnia 30 marca 2022 r.;*
2. zobowiązuję się do stosowania *Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic”* **wraz   
   z wszelkimi zmianami;**
3. spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.
4. jestem osobą zarejestrowaną w PUP Police jako bezrobotna i posiadam co najmniej jedno dziecko do 5 roku życia, w dniu przystąpienia do projektu;
5. sprawuję osobistą opiekę nad w ww. dzieckiem w wieku do 5 roku życia na dzień złożenia Formularza rekrutacyjnego do projektu „Aktywny Rodzic”.
6. wybrana forma opieki ………………………………………………………………………….
7. nazwa i adres placówki opieki ***(jeżeli dotyczy)*** …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

została wpisana do ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego lub   
w rejestr właściwego wójta, burmistrza, prezydenta miasta.

1. do projektu przystępuję w celu podjęcia pracy i podejmę w tym kierunku wszelkie niezbędne starania;
2. wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu, w tym na złożenie w terminie do sześciu tygodni po zakończeniu udziału   
   w projekcie *Oświadczenia o statusie uczestnika po zakończeniu udziału w projekcie*   
   (załącznik nr 5 do Regulaminu).
3. zostałam/em poinformowana/y o finansowaniu Projektu ze środków rezerwy Funduszu Pracy;
4. zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych   
   z prawdą, przedkładania podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę   
   lub nierzetelnych dokumentów dotyczących okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego zgodnie z art. 297 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny   
   (Dz.U. 2021 poz. 1023) i oświadczam, że dane podane w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne   
   z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………………. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |