*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**.**
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.
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* |