

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do udziału w projekcie „Aktywizacja społeczności lokalnej na terenie działania Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie NASZA KRAJNA”
zadanie: Animacja społeczności lokalnych.

I. DANE OSOBOWE (prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

NAZWISKO I IMIĘ			
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	
PESEL		PŁEĆ ¹	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M

II. ADRES ZAMIESZKANIA I DO KORESPONDENCJI (prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

ULICA		NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
GMINA		POWIAT		WOJEWÓDZTWO	

III. DANE KONTAKTOWE (prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

TEL. STACJONARNY		TEL. KOMÓRKOWY		E-MAIL	
------------------	--	----------------	--	--------	--

IV. ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE

¹ Dokument potwierdzający zamieszkiwanie uczestnika na terenie powiatu sępoleńskiego²

V. DATA I PODPIS KANDYDATA³

.....
data i czytelny podpis

VI. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYŁĄCZNIE OSÓB NIEPEŁNOLETNICH⁴

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko) oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym⁵ (imię i nazwisko osoby nieletniej). Ponadto oświadczam, że wraz z dzieckiem jesteśmy mieszkańcami gminy (wskazać właściwą gminę).

.....
data podpis rodzica/opiekuna prawnego

¹ Właściwie zaznaczyć „X”.

² Warunkiem udziału w projekcie jest zamieszkiwanie uczestnika na terenie powiatu sępoleńskiego. Dokumentem potwierdzającym spełnienie powyższego kryterium jest: zaświadczenie lub inny dokument, potwierdzający spełnienie przesłanki uprawniającej do udziału w projekcie: np. pit, rachunek za energię, zaświadczenie z gminy lub inny dokument zawierający adres uczestnika. W przypadku dzieci może to być np. oświadczenie opiekuna prawnego i dokument potwierdzający zamieszkanie opiekuna prawnego na terenie powiatu sępoleńskiego.

³ W przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka

⁴ Wypełnić, jeśli dotyczy. W pozostałych przypadkach pozostawić niewypełnione.

⁵ Niepotrzebne skreślić.

VII. WYBÓR FORM I MIEJSCA WSPARCIA:

Deklaruję udział w zajęciach⁶:

- warsztaty rękodzielnicze dla dorosłych przy OSP w Sępólnie Krajeńskim, 24 h;
- warsztaty plastyczne dla dzieci w wieku 6-25 lat przy OSP w Sępólnie Krajeńskim, 12 h;
- 3 dniowy obóz sportowy dla 40 osobowej grupy dzieci i młodzieży w wieku 6-25 lat (Fuks Wielowicz);
- warsztaty w komorze rozgorzeniowej dla członków/kandydatów OSP z terenu LGD 12 h;
- kurs dla członków/kandydatów OSP na wychowawców wypoczynku dla dzieci i młodzieży 36 h;
- obóz dla 60 członków młodzieżowych drużyn pożarniczych w wieku 6-25 lat (OSP);
- kurs podstawowej pierwszej pomocy dla mieszkańców powiatu 8 h (ZHP, Krajka Więcbork);
- kurs certyfikowany pierwszej pomocy dla mieszkańców powiatu 66 h (ZHP, Krajka Więcbork);
- utworzenie koła filmowego 24 h spotkań (ZHP, Krajka Więcbork);

Deklaruję udział w zajęciach⁷:

- warsztaty z tworzenia gry terenowej w Wielowiczu 20 h (KGW Wielowicz);
- warsztaty z rękodziela dla mieszkańców Wielowicza, 4 h, wyjazd do muzeum mydła i historii brudu, dodatkowo uczestnicy zorganizują dwa warsztaty mydlarskie, 4h dla 20 mieszkańców wsi (KGW Wielowicz);

VIII. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka ujawnionych w dokumentach rekrutacyjnych przez **Stowarzyszenie NASZA KRAJNA** z siedzibą w Sępólnie Krajeńskim (ul. Jeziorna 6, 89-400 Sępólno Krajeńskie) zgodnie z rozporządzeniem 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).
2. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
3. Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu „**Aktywizacja społeczności lokalnej na terenie działania Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie NASZA KRAJNA**” oraz jego rozliczenia, monitoringu i kontroli zgodnie z umową zawartą między Województwem Kujawsko-Pomorskim a Stowarzyszeniem NASZA KRAJNA.
4. Dane osobowe wskazane w dokumentach rekrutacyjnych będą przetwarzane także przez Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń) oraz ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
5. Jestem świadomy(a), że mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.
6. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU⁸

⁶ Właściwe zaznaczyć „X”. Można wybrać jedną opcję

⁷ Właściwe zaznaczyć „X”.

⁸ W przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka.