



Załącznik nr 2. Formularz zgłoszeniowy  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Małopolski Tele-Anioł”

Wypełnia Biuro projektu	<b>Potwierdzenie złożenia wniosku (data wpływu)</b>		<b>Podpis osoby przyjmującej wnioszek</b>	
-------------------------	---	--	---	--

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W PROJEKCIE  
pn. „Małopolski Tele-Anioł”**

<b>I CZĘŚĆ - DANE UCZESTNIKA (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)</b>	<b>IMIĘ</b>			
	<b>NAZWISKO</b>			
	<b>PESEL</b>		<b>DATA URODZENIA</b>	
	<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>		<b>E-MAIL (jeśli posiadasz)</b>	
	<b>POWIAT</b>		<b>GMINA</b>	
	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>KOD POCZTOWY</b>	
	<b>ULICA/ NR BUDYNKU / NR LOKALU</b>			

**II CZĘŚĆ – MINIMALNE WARUNKI UDZIAŁU W PROJEKCIE (kryteria włączenia)**

Proszę zaznaczyć **X** jeśli Pan/Pani spełnia poniższe kryteria. Aby zakwalifikować się do udziału w projekcie **MUSI PAN/PANI SPEŁNIAĆ ŁĄCZNIE PONIŻSZE KRYTERA WŁĄCZENIA:**

- Mieszkam na terenie województwa małopolskiego oraz
- Jestem osobą niesamodzielną z powodu: wieku, stanu zdrowia lub niepełnosprawności, co oznacza, że potrzebuję wsparcia lub opieki w związku z niemożliwością wykonywania samodzielnie przynajmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (np. zakupy, przygotowywanie i spożywanie posiłków, sprzątanie, poruszanie się, wychodzenie z domu, ubieranie i rozbieranie, higiena osobista, kontrolowanie czynności fizjologicznych).

**III CZĘŚĆ – KRYTERIA PREMIUJĄCE (kryteria preferowane)**

Proszę zaznaczyć **X** jeśli spełnia Pan/Pani kryteria premiujące (Jeśli należy Pan/Pani do grupy osób preferowanych do objęcia wsparciem to otrzyma Pan/Pani dodatkowe punkty w procesie rekrutacji. Jeśli nie spełnia Pan/Pani kryteriów preferowanych nadal możliwy jest udział w projekcie). **W celu potwierdzenia spełnienia kryteriów preferowanych – na II etapie rekrutacji – zostanie Pan/Pani poproszony/a o przedstawienie stosownych dokumentów**



**potwierdzających zasadność przyznania dodatkowych punktów** (dokumenty poświadczające przynależność do grupy osób preferowanych wymieniono w nawiasie).

**Należę do grupy osób preferowanych do objęcia wsparciem** (szczegółowy opis grup preferowanych znajdzie Pan/Pani w Regulaminie Rekrutacji i udziału w projekcie Małopolski Tele-Anioł):

- Osoby z niepełnosprawnościami i osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (zaświadczenie z właściwego Ośrodka Pomocy Społecznej lub inny dokument potwierdzający spełnienie kryterium).
- Osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający spełnienie kryterium)
- Osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający spełnienie kryterium)
- Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 15 (współwystępowanie różnych przesłanek) Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 (zaświadczenie z właściwego OPS lub inny dokument potwierdzający spełnienie kryterium)
- Osoby lub rodziny korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (zaświadczenie z właściwego OPS lub inny dokument potwierdzający spełnienie kryterium)
- Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o których mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 (zaświadczenie z właściwego OPS lub inny dokument potwierdzający spełnienie kryterium)

#### **CZĘŚĆ IV - INFORMACJA O UCZESTNIKU PROJEKTU**

**Proszę odpowiedzieć na pytanie:**

Czy korzysta Pan/Pani z pomocy w ramach istniejącego systemu pomocy społecznej?  TAK  NIE

#### **CZĘŚĆ V - OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w projekcie *Małopolski Tele-Anioł* i deklaruję chęć uczestnictwa w nim;
2. Zapoznałam/zapoznałem się z **Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie Małopolski Tele-Anioł wraz z załącznikami**, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności, o których mowa w *Regulaminie*, uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu w celu rekrutacji i realizacji projektu zg. z ustawą Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) oraz 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). Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd



Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju, z siedzibą w Warszawie przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922), a od dnia 25 maja 2018 r. art. 6 ust. 1 lit. c) lub art. 9 ust. 2 lit. b) 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, publ. Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, a także:

- 1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- 2) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
- 3) Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2017r. poz.1460 z późn. zm.);
- 4) Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi; Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Małopolski Tele-Anioł”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPO WM). Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości w Krakowie przy ul. Jasnogórskiej 11, 31-358 Kraków, Beneficjentowi realizującemu projekt – Województwu Małopolskiemu z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków, w imieniu którego działa Marszałek Województwa Małopolskiego oraz Partnerom uczestniczącymi w realizacji projektu – Caritas Diecezji Kieleckiej z siedzibą w Kielcach przy ul. Jana Pawła II 3, 25-013 Kielce w imieniu którego działa Dyrektor Naczelny oraz Stowarzyszeniu Europejski Instytut Rozwoju Regionalnego z siedzibą w Suchej Beskidzkiej przy ul. Adama Mickiewicza 19, 34-200 Sucha Beskidzka reprezentowanym przez Zarząd Stowarzyszenia. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM. Dane osobowe będą przechowywane do dwóch lat od końca roku, w którym Beneficjent Projektu przesłał do Komisji Europejskiej ostateczne zestawienie wydatków zrealizowanych w projekcie „Małopolski Tele-Anioł”. Mam świadomość prawa do:
  - 1) żądania od współadministratorów dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - 2) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - 3) przenoszenia danych;



- 4) wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego;  
Podanie danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w projekcie „Małopolski Tele-Anioł”. W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta projektem „Małopolski Tele-Anioł”.
5. Przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia zobowiązuję się do złożenia *oświadczenia*, zgodnego z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do *Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie Małopolski Tele-Anioł*;
6. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie Oceny Materialno-Życiowej na piśmie zgodnie z postanowieniami powyższego *Regulaminu* oraz objęcie wsparciem oferowanym w ramach projektu zgodnie ze wskazaniami wynikającymi z Indywidualnego Planu Wsparcia i Opieki, jeśli zostanie sporządzony;
7. Zostałem poinformowany/na o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
8. Przedstawione przeze mnie w niniejszym *formularzu zgłoszeniowym* dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszego formularza. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....  
miejsce, data

.....  
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki  
lub opiekuna prawnego\*

#### Pouczenie

---

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego

\*Dopuszcza się podpis opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej wyłącznie w sytuacji, o której mowa w § 7 ust.20 Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

*Projekt „Małopolski Tele-Anioł” jest realizowany przez Województwo Małopolskie, Caritas Diecezji Kieleckiej, Stowarzyszenie Europejski Instytut Rozwoju Regionalnego. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach 9 Osi Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Działanie 9.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1. Usługi społeczne i zdrowotne w regionie, zakres wsparcia: D Wsparcie projektów z zakresu teleopieki.*