

Data i godzina wpływu Formularza do biura projektu.....  
Podpis pracownika biura projektu/ koordynatora gminnego:.....

### FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Spotykalnie Ziemi Gotyku” nr RPKP. 11.01.00-04-0034/22 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój lokalny kierowany przez społeczność Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

**UWAGA!** Przed rozpoczęciem wypełniania formularza rekrutacyjnego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Spotykalnie Ziemi Gotyku”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (wszystkie białe pola). Przyjmowane będą jedynie kompletnie i poprawnie wypełnione formularze.

INFORMACJE PODSTAWOWE				
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>				
<b>PESEL</b>				
<b>DATA URODZENIA (UZUPEŁNIĆ W PRZYPADKU BRAKU NR PESEL):</b>				
<b>PŁEĆ</b> <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA				
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>				
<b>E-MAIL</b>				
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	ULICA			
	NUMER BUDYNKU		NUMER LOKALU	
	KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
	GMINA		POWIAT	
	WOJEWÓDZTWO			
<b>JESTEM OSOBĄ ZAMIESZKUJĄCĄ OBSZAR LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU DLA LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA ZIEMIA GOTYKU, TJ. GMINĘ WIEJSKĄ CHEŁMŻA, ŁUBIANKA, ŁYSOMICIE, PAPOWO BISKUPIE LUB MIASTO CHEŁMŻA</b>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</b>			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Zgłaszam chęć uczestnictwa w spotykalni na terenie gminy (można zaznaczyć jedną opcję w zakresie gminy i spotykalni):</b>				
<input type="checkbox"/> Chełmża, spotykalnia w:	<input type="checkbox"/> Łubianka: spotykalnia w:	<input type="checkbox"/> Łysomice: spotykalnia w:	<input type="checkbox"/> Papowo Biskupie: spotykalnia w:	<input type="checkbox"/> Miasto Chełmża spotykalnia w:
<input type="checkbox"/> Grzywna <input type="checkbox"/> Zelgno <input type="checkbox"/> Dziemiony	<input type="checkbox"/> Łubianka <input type="checkbox"/> Pigża <input type="checkbox"/> Dębiny	<input type="checkbox"/> Łysomice <input type="checkbox"/> Świerczynki <input type="checkbox"/> Turzno <input type="checkbox"/> Papowo Toruńskie	<input type="checkbox"/> Papowo Biskupie <input type="checkbox"/> Zegartowice <input type="checkbox"/> Nowy Dwór Królewski	<input type="checkbox"/> Chełmżyński Ośrodek Kultury <input type="checkbox"/> Powiatowa i Miejska Biblioteka Publiczna im. J.Prejsa <input type="checkbox"/> Środowiskowe Centrum Aktywności

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „**Spotykalnie Ziemi Gotyku**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**Spotykalnie Ziemi Gotyku**” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Beneficjenta projektu w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) 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).
4. Przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
5. Przyjmuję do wiadomości, że 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.
6. 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.
7. Przyjmuję do wiadomości, że 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.
8. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.

Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

1. Zaświadczenie (lub odpowiadające mu poświadczenie) z Urzędu Gminy z informacją potwierdzającą zamieszkanie na obszarze LGD Ziemia Gotyku. Dokument wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego. W przypadku braku możliwości uzyskania ww. zaświadczenia należy przedstawić oświadczenie o zamieszkaniu na obszarze LGD Ziemia Gotyku wraz z dokumentem zawierającym adres uczestnika np. pit, rachunek za energię. W przypadku osób niepełnoletnich może to być np. oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego i dokument potwierdzający zamieszkanie rodzica/opiekuna prawnego.
2. Oświadczenie o zamieszkaniu na obszarze LGD Ziemia Gotyku (jeśli dotyczy)
3. Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego (dotyczące wyłącznie osób niepełnoletnich zgłaszający się do projektu)
4. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

*Upředzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.*

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/-TKI  
NA UCZESTNIKA PROJEKTU<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka.