ZAŁĄCZNIK NR 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU I DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE DLA OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

Tytuł projektu**: „Uruchomienie Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej w dzielnicy Targówek w Warszawie”**
Nr projektu: FEMA.08.05-IP.01-0A1G/25
Priorytet: Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu
Działanie: Usługi społeczne i zdrowotne
Projekt finansowany przez Program Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

INFORMACJE PODSTAWOWE:			
DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI:			
IMIĘ I NAZWISKO			
PESEL		OBYWATELSTWO	
TELEFON STACJONARNY		TELEFON KOMÓRKOWY	
E-MAIL		PŁEĆ	☐ KOBIETA ☐ MĘŻCZYZNA
ADRES ZAMIESZKANIA[1]	ULICA		
	NUMER DOMU		
	NUMER LOKALU		
	KOD POCZTOWY		
	MIEJSCOWOŚĆ		
	GMINA		
	POWIAT		
	WOJEWÓDZTWO		

[1] Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

	ADRES ZAMIESZKANIA POTWIERDZAM[2] (*NALEŻY UZUPEŁNIĆ INFORMACJE W POLU OBOK)*	
WYKSZTAŁCENIE- WYBRAĆ ODPOWIEDNIE	☐ ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0-2) ☐ PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) ☐ WYŻSZE (ISCED 5-8)	
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	- OSOBA OBCEGO POCHODZENIA *TAK* ☐ *NIE* ☐ - OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO *TAK* ☐ *NIE* ☐ - OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZEMIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ TAK ☐ NIE ☐ - OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE) *TAK* ☐ *NIE* ☐ *ODMOWA* ☐ - OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI *TAK* ☐ *NIE* ☐ *ODMOWA* ☐	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY NA DZIEŃ PODPISANIA FORMULARZA- WYBRAĆ ODPOWIEDNIE	☐ **OSOBA BIERNA ZAWODOWO** W TYM: ☐ OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU ☐ OSOBA UCZĄCA SIĘ / ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE ☐ INNE	

[2] Adres zamieszkania można potwierdzić następującymi dokumentami np.: - informacja o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy pobrana elektronicznie poprzez profil zaufany na stronie: www.gov.pl – inne dokumenty urzędowe: potwierdzenie złożenia PIT (np. pierwsza strona PIT), kopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości – dokumenty związane z dysponowaniem lokalem w danej lokalizacji typu: umowy notarialne, umowy najmu (np. kopie stron z adresem); - umowa o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu, - zawarta umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon, internet, telewizja kablowa np.) zawierające adres zamieszkania na terenie np. Mazowieckiego, - ubezpieczenie z tytułu wykonywanej pracy, - kopie korespondencji przychodzącej pod dany adres do wnioskodawcy (np. korespondencja z urzędów, banków); - inne wiążące dokumenty w których wskazany zostanie adres zamieszkania uczestnika projektu.

	☐ **OSOBA PRACUJĄCA** W TYM: ☐ PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK ☐ W ADM.RZĄDOWEJ ☐ W ADM.SAMORZĄDOWEJ (Z WYŁĄCZ. SZKÓŁ I PLACÓWEK SYST. OŚWIATY) ☐ W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ ☐ W MMŚP ☐ W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE ☐ W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA) ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) ☐ NA UCZELNI ☐ W INSTYTUCIE NAUKOWYM ☐ W INSTYTUCIE BADAWCZYM ☐ W INSTYTUCIE W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ ☐ W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM ☐ DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYST.SZKOL.WYŻSZEGO I NAUKI ☐ NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ ☐ INNE ☐ **OSOBA BEZROBOTNA** W TYM: ☐ OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA ☐ INNE

KRYTERIA WŁĄCZAJĄCE DO UDZIAŁU W PROJEKCIE – należy zaznaczyć właściwe

JESTEM OPIEKUNEM FAKTYCZNYM OSOBY, KTÓRA ZE WZGLĘDU NA CHOROBĘ/ZESPÓŁ OTĘPIENNY W FAZIE ŁAGODNEJ I ŚREDNIOZAAWANSOWANEJ WYMAGA OPIEKI J I JEST UCZESTNIKIEM PROJEKTU FEMA.08.05-IP.01-0A1G/25	☐ TA K	☐ NIE
JESTEM MIESZKAŃCEM MIASTA STOŁECZNEGO WARSZAWY	☐ TAK	☐ NIE

OŚWIADCZENIA I DEKLARACJA

Niniejszym deklaruję, że przystępuję do projektu pt. „Uruchomienie Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej w dzielnicy Targówek w Warszawie**”** o numerze FEMA.08.05-IP.01-0A1G/25 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 oraz oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Uruchomienie Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej w dzielnicy Targówek w Warszawie**”**
- Zostałem poinformowany, że projekt pt. „Uruchomienie Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej w dzielnicy Targówek w Warszawie**”** współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytet VIII „Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu”, z Działania 8.5 „Usługi społeczne i zdrowotne” z programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego i udział w projekcie.
- Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych.
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

…… ……..…….

Data i miejscowość Czytelny podpis osoby wypełniającej formularz

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z przystąpieniem do projektu pt. **„Uruchomienie Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej w dzielnicy Targówek w Warszawie”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek, z siedzibą: ul Tykocińska 34, 03-545 Warszawa.

1. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027 na podstawie:

- w odniesieniu do zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027:
  - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
  - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
  - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
- w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
  - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej

Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079).

2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pt. **„Uruchomienie Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej w dzielnicy Targówek w Warszawie”** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027.
3. Dostęp do danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy Administratora. Ponadto dane osobowe zostaną udostępniane:
   - Zarządowi Województwa Mazowieckiego dla zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027, będącemu Instytucją Zarządzającą dla Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027 z siedzibą w Warszawie przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
   - ministrowi właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów i projektów współfinansowanych z Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
   - Instytucji Pośredniczącej – Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Inflancka 4, 00-189 Warszawa;
   - podmiotowi, który na zlecenie Beneficjenta uczestniczy w realizacji projektu: Fund Consulting Sp. z o. o. NIP 9512455872, zajmującej się rozliczeniem i sprawozdawczością projektu;
   - Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027.

4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
7. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. Kontakt z Administratorem w następujący sposób:

Pocztą tradycyjną na adres: Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek, z siedzibą: ul Tykocińska 34, 03-545 Warszawa, elektronicznie: na adres e-mail: dom@zozbt.waw.pl

9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Mam prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

……. …….

Data i miejscowość Podpis czytelny Uczestnika/Uczestniczki projektu