

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU

w projekcie konkursowym

„Szansa na lepsze jutro”,

realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

w Opolu Lubelskim z siedzibą w Poniatowej

w 2021 roku

ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Ja, niżej podpisana/y,,
(Imię i Nazwisko)

zam.
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

oświadczam, iż zgłaszam chęć udziału w 2021 r. w projekcie:

„Szansa na lepsze jutro”, realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opolu Lubelskim z siedzibą w Poniatowej w ramach Programu Operacyjnego: Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie,

oświadczam, iż spełniam następujące kryteria:

- **korzystam ze świadczeń pomocy społecznej** (proszę zaznaczyć właściwe):

- tak,
 nie

w tym, ze świadczeń PCPR w Opolu Lubelskim z siedzibą w Poniatowej: (proszę zaznaczyć właściwą kategorię lub kategorie):

- złożyłem /-am/ wniosek o dofinansowanie ze środków PFRON,
 korzystam ze wsparcia informacyjnego,

- inne, jakie

- **data urodzenia:**

- **wymagam całkowitej pomocy ze strony otoczenia podczas wyjazdowych form wsparcia w projekcie:**

- tak, z uwagi na
 nie
-

- **mój status na rynku pracy** (proszę zaznaczyć 1 właściwą kategorię):
 - nie pracuję – jestem zarejestrowana/-y w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna,
 - nie pracuję – jestem zarejestrowana/-y w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba poszukująca pracy,
 - nie pracuję – nie jestem zarejestrowana/-y w Powiatowym Urzędzie Pracy,

- **posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne*** (proszę zaznaczyć właściwe):
 - znaczny,
 - umiarkowany,
 - lekki,
 - inne, jakie.....

*zgodne z ustawą z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.).

- **po raz pierwszy ubiegam się o korzystanie ze wsparcia w projekcie systemowym realizowanym przez PCPR w Opolu Lubelskim z siedziba w Poniatowej:** (proszę zaznaczyć właściwą kategorię):
 - tak,
 - nie, (byłem/-am uczestnikiem projektu)

Kluczula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych niezbędnych do wykonania umów w związku z realizacją projektu „Szansa na lepsze jutro” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,

Na podstawie art. 13 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. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Lubelskiego adres: Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin, tel. 81 441 66 00, e-mail: info@lubelskie.pl
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@lubelskie.pl.
3. Pani / Pana będą przetwarzane w celu uczestnictwa w projekcie „Szansa na lepsze jutro”, oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji programu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest: art.6 ust.1 lit .c oraz art.9 ust2 lit .g RODO
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą: podmioty które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu administratora
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
/miejsowość, data/

.....
/czytelny podpis /

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie.
 2. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o figurowaniu Pana/i w rejestrze osób bezrobotnych /poszukujących pracy/
lub oświadczenie własne o nie figurowaniu w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy.
 3. Kserokopia aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego.
-