**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE OBJĘTYM GRANTEM**

Ja niżej podpisany(-a)

……………………………….…………………………………………………………….……..….........

Imię i nazwisko

deklaruję swój udział w projekcie objętym grantem pt. „Animacja lokalna na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu - Klub Młodzieżowy w Gminie Aleksandrów Kujawski” realizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Kujawskim, w ramach Projektu Grantowego *„Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej””* ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa XI, Działanie 11.1 „Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR”.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji ww. projektu objętego grantem, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, na zasadach określonych w *Oświadczeniu uczestnika projektu objętego grantem*.
2. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt objęty grantem jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a jego realizacja odbywa się w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 i stanowi element Projektu Grantowego *„Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej””*.
3. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, kart doradczych i umów dostarczanych przez Realizatora Projektu, tj. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Aleksandrowie Kujawskim w trakcie realizacji projektu objętego grantem. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą Lokalnej Grupie Działania Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej”, będącemu Grantodawcą, w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji ww. projektu objętego grantem.
4. Uprzedzony(-a) o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że:
   1. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie objętym grantem, a wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą;
   2. nie byłem(-am) i nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem, który uzyskał dofinansowanie w ramach Projektu Grantowego Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej”;
   3. będę aktywnie uczestniczyć w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem;
   4. w trakcie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach ww. projektu objętego grantem, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w tym samym okresie, w ramach innych realizowanych projektów.
5. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie objętym grantem przekażę Grantobiorcy dane dotyczące mojego postępu w procesie aktywizacji społecznej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia lub podjęcia dalszej aktywizacji, a także – o ile dotyczy – statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
6. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego postępu w procesie aktywizacji społecznej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia lub podjęcia dalszej aktywizacji (efektywność społeczna), a także – o ile dotyczy – statusu na rynku pracy (efektywność zatrudnieniowa).
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu objętego grantem drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu objętego grantem na stronach internetowych, materiałach filmowych, w publikacjach przygotowanych przez Grantobiorcę oraz Lokalną Grupę Działania Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej”.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje Realizator

8. Deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu Grantowego *„Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej ””*.

………………………………………………… ………………………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu/opiekuna

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM**

**OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE W RAMACH EFS**

# I. Dane Grantobiorcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł projektu grantowego LGD:** | *„Wdrażanie strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Ziemi Kujawskiej””*. | | | |
| **Nr projektu objętego grantem:** | Animacja lokalna na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu - Klub Młodzieżowy w Gminie Aleksandrów Kujawski | | | |
| **Nazwa Grantobiorcy:** | Gmina Aleksandrów Kujawski | | | |
| **Okres realizacji projektu objętego**  **grantem:** | **Od:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 0 | 1 | - | 0 | 7 | - | 2 | 0 | 2 | 1 | | **Do:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 31 |  | - | 12 |  | - | 2 | 0 | 2 | 1 | |

**II.** **Dane uczestnika:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Zakres Danych:** | |  |  | | | | | | | | | |  | |
| **Dane osobowe** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Imię (imiona):** | |  | | |  | | | | | | | |  | |
| **Nazwisko:** | |  | | |  | | | | | | | |  | |
| **Obywatelstwo (kraj):** | |  | | |  | | | | | | | |  | |
| **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Brak nr PESEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Płeć:** |  | kobieta mężczyzna | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie:** |  | **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)    **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)    **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)    **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)    **Policealne** (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)    **Wyższe** (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) | | | | | | | | | | | | |
| **2. Dane kontaktowe:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Powiat:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Gmina:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr budynku:** |  | | | | **Nr lokalu:**  **(nie dotyczy)** |  | | | | | | | |
| **Kod pocztowy:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**: | osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | | | | | | | osoba bezrobotna  niezarejestrowana w ewidencji  urzędów pracy | | | |
| **w tym:** | | osoba długotrwale bezrobotna | | | | | | | | | | |
| osoba bierna  zawodowo | | | **w tym:** | | | osoba ucząca się  osoba nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu  inne | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | Tak | | | | Nie | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | Tak | | | | Nie | | |  |  | Odmawiam  podania informacji |
|  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | Tak | | | | | Nie | | Odmawiampodania informacji | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  np. uzależniona od alkoholu, uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających, zwolniona z zakładu karnego, chora psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art. 7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | | | | Tak | | | | Nie | | | Odmawiampodaniainformacji | | |

1. **Przynależność uczestnika do grupy docelowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** | **GRUPA DOCELOWA** | **TAK** |
| a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej |  |
| b) osoby bezrobotne- zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; |  |
| c) osoby z niepełnosprawnościami |  |
| d) osoby pozostające bez zatrudnienia – nie zarejestrowane w ewidencji urzędu pracy |  |
| e) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 20142020. |  |
| Osoby pobierające zasiłki rodzinne na dzieci do lat 17 | |  |
| Osoba z otoczenia młodzieży zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. | |  |

**Zestawienie dokumentów potwierdzających przynależność uczestnika projektu do grupy docelowej:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Załączam dokumenty** | **TAK** | **NIE** |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Nr dokumentu** | **Data dokumentu** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

…………………………………… …………………………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projeku