**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
PN. „OGRÓD ZOOBOTANICZNY – MIEJSCE AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ”**

Numer umowy: nr 1/G/2019-U13
Tytuł projektu: Ogród Zoobotaniczny – miejsce aktywizacji społecznej
Priorytet: Oś priorytetowa 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność
Działanie: 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
Beneficjent: Gmina Miasta Toruń

**CZEŚĆ I – DANE PERSONALNE UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE** |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  |
| **Płeć** |  kobieta mężczyzna | **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **Ulica** |  | **Nr budynku** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  | **Kod pocztowy** | \_\_ \_\_ ̄ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **Województwo** |  |
| **Gmina** |  | **Powiat** |  |
| **Telefon** |  | **Adres e-mail** |  |

 **CZEŚĆ II – SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE NA POTRZEBY REKRUTACJI
DO PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **PODSTAWOWE PYTANIA DO OCENY FORMALNEJ** |
| **Jestem osobą zamieszkującą Obszar Rewitalizacji** *(Stare Miasto, Bydgoskie Przedmieście, Podgórz)* |  | **tak** |  | **nie** |
| **Jestem osobą posiadającą aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** |  | **tak** |  | **nie** |
| **Jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach naboru 1/G/2019 przez Stowarzyszenie LGD Dla Miasta Torunia** |  | **tak** |  | **nie** |
| **PYTANIE DODATKOWE** |
| **Jestem osobą, która** **uczestniczyła w innym projekcie realizowanym przez Stowarzyszenie LGD Dla Miasta Torunia** |  | **tak** |  | **nie** |

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałam(-łem) się i akceptuję warunki określone w: „Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie „Ogród Zoobotaniczny – miejsce integracji społecznej”;
2. Zostałam(-em) poinformowana(-y), o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;
3. Nie korzystam równolegle z innych form wsparcia w ramach Projektów realizowanych w osiach głównych.
4. Dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych;
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym wyłącznie dla potrzeb związanych z rekrutacją do Projektu „Ogród Zoobotaniczny w Toruniu – miejsce integracji społecznej”, zgodnie z 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);

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym jest Ogród Zoobotaniczny w Toruniu.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane tylko w celu przeprowadzenia rekrutacji uczestników projektu pn. „Ogród Zoobotaniczny – miejsce integracji społecznej”.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż czas niezbędny do przeprowadzenia rekrutacji oraz rozliczenia projektu.
4. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem obligatoryjnym związanym z udziałem w projekcie.
5. Zostałam(-em) poinformowana(-y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było całkowicie dobrowolne.

***Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomym odpowiedzialności karnej wynikającej
z art. 233 §1 kodeksu karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.***

 ........................................................................ ...........................................................................

 (Miejscowość, data) (Czytelny podpis)