



STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
<b>Jestem osobą obcego pochodzenia<sup>1</sup></b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)		
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jestem osobą z państwa trzeciego<sup>2</sup></b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)		
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)<sup>3</sup></b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)		
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)		
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnościami<sup>4</sup></b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)		
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Wskaż potrzeby specjalne</b> (Jeśli masz specjalne potrzeby, związane z niepełnosprawnością, które mają znaczenie w niniejszym projekcie napisz nam jak możemy Ci pomóc, co możemy zrobić abyś czuł/czuła się w projekcie komfortowo (np. materiały warsztatowe wydrukowane większą czcionką, tłumacz języka migowego, konieczność wolniejszego mówienia, pętla indukcyjna, zapewnienie asystenta, specjalne potrzeby żywieniowe np. dieta wegetariańska, bezglutenowa itp., inne – jakie?)		
<b>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b> (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)		
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

<sup>1</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. Do osób obcego pochodzenia nie zalicza się osób należących do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanej takiej jak Romowie

<sup>2</sup> Do osób z państwa trzeciego zalicza się osoby, które są obywatelami krajów spoza UE oraz bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r., a także osoby bez ustalonego obywatelstwa.

<sup>3</sup> Do osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) zgodnie z prawem krajowym zalicza się mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska oraz mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

<sup>4</sup> Osoba z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia są zgodne z prawdą.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych dotyczących spełniania kryteriów udziału w Projekcie i o tym, że ich podanie jest jednak niezbędne do zakwalifikowania do udziału w Projekcie.

Oświadczam, że jestem członkiem rodziny, w której występuje zjawisko dziedziczenia biedy, tj. korzystanie z pomocy społecznej lub borykanie się z różnymi problemami społecznymi, np. nieaktywność na rynku pracy, problemy opiekuńczo-wychowawcze, bezradność życiowa, uzależnienia, przemoc.

Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wygrana Rodzina w Szczecinie”, akceptuję jego postanowienia i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania ww. Regulaminu.

Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Wygrana Rodzina w Szczecinie” przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.

.....  
Miejscowość, data, podpis

(w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego)

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”,

zgadzam się

nie zgadzam się

na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w projekcie „Wygrana Rodzina w Szczecinie” nr FERS.05.01-IZ.00-0051/24.

Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie: imię i nazwisko; obywatelstwo; PESEL; wiek; płeć; adres zamieszkania; adres e-mail; telefon kontaktowy; informacje o pochodzeniu; przynależność do mniejszości narodowych lub etnicznych; informacje o bezdomności lub dotknięciu wykluczeniem z dostępu do mieszkań; informacje o niepełnosprawności; informacje o innej niekorzystnej sytuacji społecznej oraz podpis.

Mam świadomość, że podanie tych danych osobowych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie, jednak brak ich podania lub brak wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie zgody skutkują brakiem możliwości realizacji podanego celu przetwarzania.

Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

Miejscowość, data, podpis  
(w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego)

#### **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją projektu „Wygrana Rodzina w Szczecinie” nr FERS.05.01-IZ.00-0051/24 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas korzystania ze wsparcia w ramach projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej lub materiałach promocyjnych Gminy Miasto Szczecin, Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Szczecinie oraz Partnerów: Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie i Stowarzyszenia Czas Przestrzeń Tożsamość. Zgoda obejmuje również możliwość przetwarzania wizerunku przez jego kadrowanie i kompozycję.

Mam świadomość tego, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne oraz że mogę wycofać zgodę w każdym czasie.

\*niepotrzebne skreślić

.....

Miejscowość, data, podpis  
(w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego)

#### **WYNIK REKRUTACJI (WYPEŁNIA KOMISJA DS. REKRUTACJI)**

- zakwalifikowano do udziału w projekcie, data rozpoczęcia udziału w projekcie .....
- nie zakwalifikowano do udziału w projekcie
- wpisano na listę rezerwową

.....

Data i podpis