Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu **„Rozwój systemu usług społecznych w Aglomeracji Wałbrzyskiej”**
nr FEDS.07.10.-IP.02-0002/25

/Zadanie nr 1. Wsparcie dla kadr instytucji pomocy i integracji społecznej: kształcenie kandydatów oraz kadr świadczących usługi społeczne, w tym opiekuńcze i asystenckie oraz opiekunów faktycznych/

I. Dane osobowe kandydata/-tki

Imię i nazwisko: ……

PESEL: ……

Płeć: ……

Obywatelstwo: ……

Kraj: ……

Województwo: ……

Powiat: ……

Gmina: ……

Adres zamieszkania: ……

Telefon kontaktowy: ……

Adres e-mail: ……

Wykształcenie: ……

Status na rynku pracy:

☐ aktywny/-a zawodowo

☐ bezrobotny/-a (zarejestrowany w PUP jako osoba bezrobotna)

☐ bierny/-a zawodowo

Czy uczestniczy Pan/Pani obecnie lub uczestniczył/-a w przeszłości w projekcie finansowanym ze środków Unii Europejskiej?

☐ Tak
☐ Nie

Jeśli tak, to w jakim i kiedy? ……..

II. Status kandydata/-tki w chwili przystąpienia do projektu:

Jestem (proszę zaznaczyć wszystkie punkty, które Pana/Panią określają):

☐ Kandydatem/-tką do pełnienia funkcji Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej

☐ Osobą aktywną zawodowo np. jako Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej

☐ Opiekunem/-ką faktycznym/-ą osoby wymagającej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tj. nieformalnie, jako np. członek rodziny/osoba bliska opiekuję się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i nie pobieram wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki (nie dotyczy rodziców zastępczych)

☐ Osobą niepełnosprawną

☐ Osobą obcego pochodzenia

☐ Osobą z krajów trzecich

☐ Osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych

☐ Osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

☐ Osobą z potrzebami specjalnymi, jeśli tak, jakimi? ……..

……

III. Doświadczenie w opiece nad osobami z niepełnosprawnością

Czy posiada Pan/Pani doświadczenie w pracy z osobami wymagającymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub z osobami z niepełnosprawnością:

☐ Tak
☐ Nie

Czy jest Pan/Pani lub był/-a opiekunem faktycznym osoby wymagającej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu?

☐ Tak
☐ Nie

Jeśli tak, proszę podać okres sprawowania opieki oraz stopień pokrewieństwa lub relację z osobą:

.....

IV. Dyspozycyjność

Czy jest Pan/Pani dyspozycyjny/-a, by wziąć udział w szkoleniach zaplanowanych w projekcie? (Działania projektowe zaplanowane są do 31.12.2027 r.). Prosimy o wskazanie ewentualnych dni/godzin dyspozycyjności.

……

……

Prosimy o wskazanie dni/godzin, w których jest Pan/Pani dyspozycyjny/-a do ewentualnego świadczenia usług asystenckich (dotyczy Kandydatów na Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej) :

……

……

V. Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Jestem świadomy/-a, że złożenie Dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wałbrzychu w celu udziału w rekrutacji do projektu pn.:”Rozwój systemu usług społecznych w Aglomeracji Wałbrzyskiej”, zgodnie z zasadami opisanymi w klauzuli informacyjnej na stronach 5-6 formularza. Zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach zgodnie z RODO.
4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt współfinansowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. Oświadczam, iż nie otrzymywałem/-am oraz nie otrzymuję wsparcia z innych źródeł w zakresie tożsamym lub zbliżonym do możliwego do otrzymania w ramach Projektu pn.: ”Rozwój systemu usług społecznych w Aglomeracji Wałbrzyskiej” realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, które spowodowałoby podwójne finansowanie wydatków.
6. Jestem świadomy/-a, iż będę zobowiązany do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału).
7. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
8. Oświadczam, że nie byłem/-am skazany/-a prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne.
9. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o istnieniu procedury zgłaszania nieprawidłowości (tzw. procedury sygnalistów) obowiązującej w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Wałbrzychu.
10. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Data i podpis kandydata: .....

KLAUZULA INFORMACYJNA:

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[1], w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027[2], informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. **Administrator**

Administratorem Państwa danych jest:

1. Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, ul. Kilińskiego 1, 58-300 Wałbrzych.

Dane osobowe mogą być także przetwarzane przez:

1. OPS w Głuszycy ul. Grunwaldzka 55, 58-340 Głuszyca – jako odrębnego administratora danych, działającego na podstawie porozumienia partnerskiego w ramach realizacji projektu,
2. Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy we Wrocławiu, ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław, na rzecz której MOPS w Wałbrzychu wykonuje obowiązek informacyjny.

II. **Cel przetwarzania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, wypełnienia obowiązków nałożonych na MOPS jako Beneficjenta oraz na rzecz Instytucji Pośredniczącej. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

III. **Podstawa przetwarzania**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:
   - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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

1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

2 Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową".

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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
- ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
- ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

2. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).
3. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

IV. **Zakres przetwarzanych danych.**

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 ustawy wdrożeniowej.

V. **Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej.

VI. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. Partnerowi projektu – OPS w Głuszycy,
3. Instytucji Pośredniczącej oraz innym organom zaangażowanym w realizację i kontrolę projektu,
4. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
5. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym

VII. **Obowiązek informacyjny w imieniu Instytucji Pośredniczącej**

Na podstawie umowy o dofinansowanie MOPS wykonuje również obowiązek informacyjny wobec osób, których dane dotyczą, w imieniu Instytucji Pośredniczącej – zgodnie z art. 88 ustawy wdrożeniowej.

VII. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

VIII. **Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

IX. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

X. **Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

XI. **Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych przez:

1. Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałbrzychu, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Kilińskiego 1, 58-300 Wałbrzych),
- elektronicznie (adres e-mail: iod@mops.walbrzych.pl)

2. Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Głuszycy, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- elektronicznie (adres e-mail: iodo@opsgluszyca.pl)

3. Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (WUP we Wrocławiu, ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław),
- elektronicznie (adres e-mail: iod@dwup.pl).

Na podstawie art. 24 ust. 6 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. z 2024 r. poz. 928) informujemy Pana/Panią, że w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Wałbrzychu obowiązuje Procedura zgłoszeń wewnętrznych z dnia 25.09.2024 r. Może Pan/Pani dokonać zgłoszenia ewentualnego naruszenia prawa z obszaru wskazanego w par. 4 Procedury,
w sposób opisany w par. 3 Procedury.
Procedura dostępna jest w sekretariacie MOPS oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej.

Data i podpis ……..