

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU PT. „Aktywny Senior w Mogilnie”

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem rekrutacji w projekcie „Aktywny Senior w Mogilnie”*

<b>Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)</b>	<b>Fundacja Gospodarcza „Pro Europa”</b>
<b>Tytuł projektu</b>	<b>„Aktywny Senior w Mogilnie”</b>
<b>Okres realizacji</b>	<b>01.04.2024 r. – 31.08.2024 r.</b>

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Imię i nazwisko kandydata do projektu	
Data, miejsce i godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

### UWAGA:

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony; jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
2. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć osobiście w Fundacji Gospodarczej Pro Europa, ul. Warszawska 4/7 w Toruniu drogą tradycyjną za pośrednictwem poczty na adres: Fundacja Gospodarcza Pro Europa, ul. Warszawska 4/7, 87-100 Toruń lub drogą mailową [proeuropa@fundacja-proeuropa.org.pl](mailto:proeuropa@fundacja-proeuropa.org.pl).
4. Dla Dokumentacji Rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina).
5. Organizator zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

### **Oświadczenie Kandydata na Uczestnika projektu:**

**wyrażam/ nie wyrażam\*** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu kwalifikacyjnym przez realizatora projektu: „**Aktywny Senior w Mogilnie**” w tym danych wrażliwych (zgodnie z art.6 ust.1 lit. a-c i art. 9 ust. 2 lit. a, f, g 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).

Celem zbierania i przetwarzania danych osobowych jest procedura rekrutacyjna (w tym ocena kwalifikowalności do udzielenia wsparcia w ramach projektu „**Aktywny Senior w Mogilnie**”; w celu monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych. Administratorem moich danych osobowych jest firma Fundacja Gospodarcza Pro Europa, ul. Warszawska 4/7, 87-100 Toruń. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w procedurze rekrutacyjnej. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych. Mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....  
data i czytelny podpis Kandydata

\*niewłaściwe skreślić

## INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia (miasto i województwo)			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Seria i nr dowodu osobistego		Dowód osobisty wydany przez:	
PESEL			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe (poziom ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (poziom ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (poziom ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (poziom ISCED 5-8)		
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
Telefon:			
Adres e-mail:			
<b>ADRES KORESPONDENCYJNY</b> (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania, jeśli nie, proszę wpisać jw.)			
Ulica, nr domu/nr lokalu/miejscowość/kod pocztowy/gmina/powiat/województwo			

## OŚWIADCZENIE

**Świadomy/-a** odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „**Aktywny Senior w Mogilnie**” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*

**Zgłoszenie specjalnych potrzeb Uczestnika (np. dieta, udogodnienia architektoniczne, itp.)**

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

### **Załączniki do formularza rekrutacyjnego:**

Proszę o zaznaczenie załączników (znakiem „X”) dołączonych do Formularza rekrutacyjnego.

Załączniki składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpisu lub wyciągu z dokumentu; mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

<b>L.p.</b>	<b>NAZWA DOKUMENTU</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
1	Oświadczenie kandydata/-tki dotyczące spełnienia kryterium uczestnictwa w projekcie (kryteria obligatoryjne)- załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego		
2	OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM PUNKTOWEGO – załącznik nr 2 do formularza rekrutacyjnego		
3	OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE ZAPOZNANIA Z REGULAMINEM REKRUTACJI PROJEKTU – załącznik nr 3 do formularza rekrutacyjnego		

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*

*Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM UCZESTNICTWA  
W PROJEKCIE (KRYTERIA OBLIGATORYJNE)**

(właściwą odpowiedź, proszę zaznaczyć krzyżykiem przy kwadracie)

Oświadczam, że:

- Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu KC na terenie Gminy i Miasta Mogilno;

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*

*Zał. nr 2 do formularza rekrutacyjnego*

## **OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM PUNKTOWEGO**

(właściwą odpowiedź, proszę zaznaczyć krzyżykiem przy kwadracie)

Oświadczam, że:

- Nie korzystałem/-am wcześniej z zajęć prowadzonych w Klubie Seniora

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*

*Załącznik nr 3 do formularza rekrutacyjnego*

## **OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE ZAPOZNANIA Z REGULAMINEM REKRUTACJI PROJEKTU**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji projektu oraz, że akceptuję zawarte w nim postanowienia.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*