



	Tytuł projektu objętego grantem	Klub Młodzieżowy przy MDK	
	Nr umowy o powierzenie grantu	U-1/2025/KM	
Wpływ formularza do biura projektu			
		data	godzina
Na podstawie przedstawionego dokumentu potwierdzam wiek uczestnika projektu, który został wskazany w formularzu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Podpis pracownika biura projektu			

FORMULARZ REKRUTACYJNY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (najlepiej drukowanymi literami) poprzez uzupełnienie białych pól. Pola wyboru należy zaznaczyć znakiem X

Dane kandydatki / kandydata							
Imię				Nazwisko			
PESEL (jeśli nadano)				Data urodzenia			
Płeć		<input type="checkbox"/>	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna		
Adres zamieszkania	województwo	KUJAWSKO-POMORSKIE					
	powiat	MOGILEŃSKI					
	gmina	<input type="checkbox"/>	Jeziora Wielkie	<input type="checkbox"/>	Mogilno	<input type="checkbox"/>	Strzelno
	miejsowość			ulica			
	nr domu			nr lokalu			
	kod pocztowy			poczta			
Nr telefonu ¹							
Adres e-mail ¹							

¹ W przypadku osoby niepełnoletniej należy wskazać numer telefonu i/lub adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego

Informacje o spełnieniu przez kandydatkę / kandydata kryteriów obligatoryjnych do projektu²

Oświadczam, że:³

- jestem mieszkanką / mieszkańcem obszaru objętego LSR⁴
- jestem osobą w wieku od 6 do 24 lat
- mam lat⁵
- posiadam status ucznia, tj. jestem uczennicą / uczniem szkoły podstawowej lub ponadpodstawowej w trakcie roku szkolnego⁶
- nie jestem uczestniczką / uczestnikiem innego projektu objętego grantem w ramach projektu grantowego nr FEKP.07.02-IZ.00-0025/24 pt. „Młodzi Kreatywni i Aktywni” / nr FEKP.07.02-IZ.00-0026/24 pt. „Czas na życie!”

Deklaracja uczestnictwa

- Deklaruję wolę dobrowolnego udziału w projekcie.
- Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków wynikających z podpisanej umowy uczestnictwa w projekcie.
- Zobowiązuję się do przestrzegania zasad udziału w projekcie, wskazanych w regulaminie Klubu młodzieżowego / Klubu seniora⁷.

Deklaracja udziału w zajęciach⁸

² Należy pozostawić kryteria kwalifikowalności zgodne z zapisami wniosku o powierzenie grantu. Pozostałe kryteria należy wykreślić lub usunąć.

³ W imieniu osoby niepełnoletniej oświadczenia składa rodzic / opiekun prawny.

⁴ W celu potwierdzenia zamieszkiwania kandydatki/kandydatka na obszarze LSR, należy dostarczyć Grantobiorcy właściwy dokument, tj. wystawiony na rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku osoby niepełnoletniej) lub uczestnika i jego adres zamieszkania dokument zobowiązaniowy np. kserokopię decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopię rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą IZ – oświadczenie. W przypadku rekrutacji do klubu seniora dokument zobowiązaniowy musi być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego.

⁵ W celu potwierdzenia wieku należy okazać Grantobiorcy dokument tożsamości.

⁶ W celu potwierdzenia statusu ucznia, należy przedstawić Grantobiorcy zaświadczenie ze szkoły/placówki lub ważną legitymację szkolną.

⁷ Niepotrzebne skreślić lub usunąć.

⁸ Uzupelnia Grantobiorca / realizator projektu – należy wpisać poszczególne zajęcia zgodnie z zapisami wniosku o powierzenie grantu. Jeśli wszystkie zajęcia w projekcie są obowiązkowe, należy zaznaczyć X na state.

Deklaruję udział w następujących zajęciach w ramach projektu:

Kreatywna Przestrzeń Młodych – sztuka, rękodzieło i technologie przyszłości.

40h zajęć + wyjazd edukacyjny Centrum Nauki Młyn Wiedzy w Toruniu

Sztuka z bliska – fotografia, teatr i muzyka jako okno na świat.

40 h zajęć + 2 x wyjazd do teatru i filharmonii

Aktywnie i w rytmie – zajęcia sportowo-taneczne dla dzieci i młodzieży.

40h zajęć + 2 x wyjazd do parku linowego i trampolin

.....

W związku z chęcią wzięcia udziału w projekcie zgłaszam swoje szczególne potrzeby, w tym wynikające z dostępności⁹:

NIE

TAK

Jeśli tak, wskaż, jakie?

.....

Oświadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka, ujawnionych w dokumentach rekrutacyjnych przez Grantobiorcę, 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).

Wyrażam zgodę na utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku / wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka / niepełnoletniego podopiecznego.

Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane przez Grantobiorcę w celu realizacji projektu objętego grantem, wskazanego na wstępie niniejszego formularza, a także jego rozliczenia, monitoringu i kontroli zgodnie z umową o powierzenie grantu, zawartą pomiędzy Grantobiorcą a Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania Sąsiedzi wokół Szlaku Piastowskiego.

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe wskazane w dokumentach rekrutacyjnych będą

⁹ W tym: alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych, asystent osoby z niepełnosprawnością, specjalne potrzeby żywieniowe, tłumacz języka migowego, podjazd dla osoby z niepełnosprawnością itp.

przetwarzane także przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Sąsiedzi wokół Szlaku Piastowskiego z siedzibą w Mogilnie (ul. Ogrodowa 10 G, 88-300 Mogilno), Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń) oraz ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w Warszawie (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa), w szczególności do celów monitorowania, kontroli, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz, w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników projektu objętego grantem.

Oświadczam, że mam świadomość mojego prawa wycofania zgody w dobrowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.

Oświadczam, że mam świadomość mojego prawa żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawa wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że akceptuję fakt, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych, wskazanych w niniejszym formularzu.

Zobowiązuję się do przekazania innych danych osobowych, niezbędnych do realizacji, monitorowania i ewaluacji projektu.

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.

CZĘŚĆ WYŁĄCZNIE DLA KANDYDATÓW NIEPEŁNOLETNICH

Ja, niżej podpisana / podpisany (imię i nazwisko)
..... oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

Ponadto oświadczam, że wspólnie z dzieckiem / podopiecznym jesteśmy mieszkańcami gminy:

Jeziora Wielkie

Mogilno

Strzelno

Ponadto oświadczam, że moje dziecko / mój podopieczny ma lat

Jednocześnie wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego w zajęciach prowadzonych w ramach projektu objętego grantem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka / podopiecznego z zajęć realizowanych w ramach projektu

LUB

Oświadczam, że nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka / podopiecznego z zajęć realizowanych w ramach projektu i zobowiązuję się do odbierania go z zajęć.

CZĘŚĆ OBOWIĄZKOWA DLA WSZYSTKICH KANDYDATÓW

Oświadczam, iż jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. nr 88, poz. 553 z późn. zm.)¹⁰.

Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

Miejscowość		Czytelny podpis W przypadku osoby niepełnoletniej wymagany jest podpis rodzica / opiekuna prawnego dziecka.	
Data			

¹⁰ § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie. § 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.