*Załącznik nr 1 do*

***REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE***

***„Od Kulturowej Transformacji do Lokalnej integracji”***

*Numer identyfikacyjny wniosku o dofinansowanie projektu:*

*FESL.10.24-IZ.01-03EH/23-003*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla kandydatów do udziału w projekcie

**CZĘŚĆ - A – DANE WSPÓLNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa:** | **Dane:** |
| 1 | Nazwa Beneficjenta  i Realizatora | Pszczyńskie Centrum Kultury |
| 2 | Tytuł projektu | „Od Kulturowej Transformacji do Lokalnej integracji” |
| 3 | Numer wniosku | FESL.10.24-IZ.01-03EH/23-003 |
| 4 | Priorytet | ESL.10.00-Fundusze Europejskie na transformację |
| 5 | Działanie | FESL.10.24- Włączenie społeczne  - wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji |

**CZĘŚĆ – B – DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres danych:** | **Dane:** |
| 7 | Imię |  |
| 8 | Nazwisko |  |
| 9 | Nr PESEL lub brak |  |
| 10 | Płeć |  |
| 11 | Data urodzenia |  |
| 12 | Ukończony wiek |  |
| 13 | Obywatelstwo |  |
| 14 | Kraj zamieszkania |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 15. | **ADRES ZAMIESZKANIA / POBYTU**  **zgodnie z k.c.\*** | |
| ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Kod pocztowy |  |
| Obszar  (miejski lub wiejski) |  |
| 16 | Telefon kontaktowy | stacjonarny: (32) …………………………………………..….…  komórkowy: +48 ………………………………………….…… |
| 17 | Adres e-mail | …………………………………@………………………….…… |
| 19 | **Oświadczam, że jestem powiązana/y z obszarem Miasta i Gminy Pszczyna (proszę określić w jaki sposób jest Pani / Pan powiązana/y z danym obszarem – z uwzględnieniem faktu zamieszkania lub uczenia się lub pracy na terenie Miasta i Gminy Pszczyna):** | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….. | | |

\*Zgodnie z Art. 25 k.c. „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. Art. 26 § 1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. §2. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

Art. 27. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Art. 28. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA PODSTAWOWYCH I DODATKOWYCH KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH W PROJEKCIE** | | | |
| **Lp.** | **Oświadczam, że:** | **Dane:** | |
| 20 | Jestem osobą w przedziale wiekowym od 15 do 29 roku życia. | □ Tak | □ Nie |
| 21 | Pochodzę z rodziny pracowników górnictwa lub pracowników przedsiębiorstw powiązanych z górnictwem oraz społecznością lokalną, która została dotknięta zmianą procesu transformacji regionu | □ Tak | □ Nie |
| 22 | Posiadam doświadczenie w zakresie aktywności lokalnej  (*W przypadku niniejszej odpowiedzi należy dołączyć do formularza stosowne zaświadczenie, podziękowanie, dyplom, świadectwo pracy lub inny równoważny dokument potwierdzający doświadczenie.)* | □ Tak | □ Nie |
| 23 | Przygotowałem/Przygotowałam pomysł dotyczący przeprowadzenia własnej oddolnej inicjatywy lokalnej  (W *przypadku niniejszej odpowiedzi należy przedstawić w załączeniu do niniejszego kwestionariusza przykładowy opis własnej inicjatywy lokalnej – załącznik nr 1 do Formularza)* | □ Tak | □ Nie |
| 24 | Ilość osób objętych ww. oddolną inicjatywą lokalną wynosi; | □ 10-20 osób  □ 20-30 osób  □ 30 i więcej osób | □ Nie dotyczy |
| 25 | Oświadczam że posiadam szczególne potrzeby, wpisać jakie.  ……………………………………………………………  ……………………………………………………………. | □ Tak | □ Nie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie, oświadczam, że:** | | |
| Zapoznałam/Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Od Kulturowej Transformacji do Lokalnej integracji” i go akceptuję. | | |
| Niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana jest mi treść art. 233§ 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Mam również prawo do dostępu do treści swoich danych i możliwości ich poprawienie, w sytuacji, kiedy zajdzie taka konieczność. | | |
| Niniejszym oświadczam, że deklaruję swój udział w niniejszym projekcie, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim. | | |
| Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z rozporządzenia Parlamentu  Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Urz. UE L. 119, s.1), zw. RODO. | | |
| **Miejscowość, data:** | |  |
| **Czytelny podpis osoby Zgłaszającej się** | |  |
| **Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę na udział osoby Zgłaszającej się (dotyczy osób niepełnoletnich)** | |  |

Załączniki do formularza;

*Załącznik nr 1.1 - Klauzula RODO*

*Załącznik nr 1.2 - Udokumentowane doświadczenie aktywności lokalnej; liczba załączników …….. Załącznik nr 1.3 - Scenariusz inicjatywy lokalnej*