



**WNIOSEK O PRYZNANIE USŁUGI SPOŁECZNEJ W RAMACH
PROGRAMU USŁUG SPOŁECZNYCH**

Pakiet Rodzina+

CZĘŚĆ I

Dane wnioskodawcy (jeżeli są inne niż osoby korzystającej z usług społecznych, np. dane rodzica, dane opiekuna prawnego, dane opiekuna faktycznego)

1. Nazwisko i imię											
2. Płeć											
☐ kobieta ☐ mężczyzna											
3. Adres zamieszkania											
Ulica, nr domu/ nr lokalu											
Miejscowość, kod pocztowy											
4. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)											
5. Telefon kontaktowy											
6. Adres e-mail											
7. PESEL											

Dane odbiorcy usług społecznych (osoby korzystającej z usług społecznych)¹

1. Nazwisko i imię											
2. Płeć											
☐ kobieta ☐ mężczyzna											
3. Adres zamieszkania											
Ulica, nr domu/ nr lokalu											
Miejscowość, kod pocztowy											
4. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)											
5. Telefon kontaktowy											
6. Adres e-mail											
7. PESEL											

¹ Jeżeli usługa świadczona będzie dla osoby niepełnoletniej lub ubezwłasnowolnionej jej dane należy wpisać w rubryce dane odbiorcy. Dane opiekuna ustawowego, opiekuna prawnego należy wpisać w rubryce dane wnioskodawcy.



CZĘŚĆ II

Pakiet RODZINA+	
Nazwa usługi	Zakres usługi
Klub Rodzinny	Warsztaty/szkolenia/zajęcia podnoszące kompetencje rodzicielskie i wychowawcze
	Opieka nad dziećmi (do lat 3) na czas prelekcji/zajęć
Mediacje dla rodziny	Partnerskie
	Rodzinne
	Międzypokoleniowe
	Sąsiedzkie
Wsparcie indywidualne dla dzieci i młodzieży	Terapia dietetyczna
Uwagi:	



CZĘŚĆ III

Deklaruję udział w projekcie pt. „Centrum Usług Społecznych Koszalin” w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój; Oś Priorytetowa: POWR.02.00.00. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji; Działanie: POWR.02.08.00. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:

Wykształcenie	☐ Niższe niż podstawowe ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne ☐ Policealne ☐ Wyższe	
Status zawodowy	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	☐ Tak ☐ Nie
	Osoba długotrwale bezrobotna	☐ Tak ☐ Nie
	Osoba zarejestrowana w ewidencji PUP	☐ Tak ☐ Nie
	<u>w tym</u> osoba długotrwale bezrobotna	☐ Tak ☐ Nie
	Osoba bierna zawodowo	☐ Tak ☐ Nie
	Emeryt/rencista	☐ Tak ☐ Nie
	w tym: ☐ Osoba ucząca się ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
	Osoba pracująca, w tym: ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w MMŚP ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ inne	☐ Tak ☐ Nie
Miejsce zatrudnienia		
Wykonywany zawód	☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ☐ rolnik ☐ inny	
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba	
	☐ Tak	



Sytuacja życiowa, rodzinna	obcego pochodzenia	☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
	Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności zawierającym wskazanie o konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku z ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	Opiekun osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności ze wskazaniem o konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku z ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	Osoba niesamodzielna	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	Osoba sprawująca opiekę faktyczną nad osobą niesamodzielną/niepełnosprawną	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Informacja dotycząca niepełnosprawności	Stopień niepełnosprawności: ☐ orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 r.ż.) ☐ Znaczny ☐ Umiarkowany ☐ Lekki	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	☐ I grupa inwalidzka ☐ II grupa inwalidzka ☐ III grupa inwalidzka	
	☐ Całkowita niezdolność do pracy i niezdolność do samodzielnej egzystencji ☐ Całkowita niezdolność do pracy ☐ Częściowa niezdolność do pracy ☐ Nie dotyczy	
Dane dotyczące gospodarstwa domowego	Osoba samotna	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	Osoba prowadząca gospodarstwo domowe z drugą osobą powyżej 65 roku życia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	Osoba prowadząca gospodarstwo domowe z drugą osobą powyżej 75 roku życia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Inne	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa



		podania informacji
	Chcę otrzymywać ofertę działań wspierających	☐ Tak ☐ Nie

CZĘŚĆ IV

Oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a, że projekt „Centrum Usług Społecznych Koszalin” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
2. Zapoznałem się z postanowieniami Regulaminów korzystania z usług społecznych realizowanych w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych Koszalin”.
3. Przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH - OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Centrum Usług Społecznych Koszalin**” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.



4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Centrum Usług Społecznych Koszalin**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej

- *Ministerstwo Rozwoju, Pracy i Technologii z siedzibą w Warszawie, PL. Trzech Krzyży 3/5*, beneficjentowi realizującemu projekt - *Gmina Miasto Koszalin, Rynek Staromiejski 6-7 Koszalin* oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - *Centrum Usług Społecznych Koszalin*. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

11. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@cuskoszalin.eu lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iodo@miir.gov.pl.

12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.

13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Proszę o przesyłanie dokumentacji w formie:	Adres do korespondencji (jeśli jest inny, niż we wniosku):
☐ papierowej	
☐ e-mail	
☐ e-PUAP (w sytuacji, gdy wniosek wpływa przez e-PUAP)	

.....

.....



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY