



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 3 do Zarządzenia
Nr PCPR.021.15.2018
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Sępólnie Krajeńskim
z siedzibą w Więcborku z dnia 6 sierpnia 2018r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „RODZINA W CENTRUM 2”

Dane podstawowe

Imię (imiona).....

Nazwisko.....

Płeć (zaznaczyć krzyżykiem) Kobieta Mężczyzna

Wiek..... Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu.....

Nazwa miejscowości..... Kod pocztowy

Miejscowość (zaznaczyć krzyżykiem) miasto wieś

Gmina.....

Powiat.....

Województwo.....

Dane kontaktowe

Telefon domowy..... Telefon komórkowy.....

Adres poczty elektronicznej.....

21



Dane dodatkowe

Wykształcenie (zaznaczyć krzyżykiem)

- brak podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne
 policealne wyższe

Status uczestnika

- osoba przebywająca w pieczy zastępczej,
 osoba opuszczająca pieczę zastępczą,
 osoba w rodzinie przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (w tym rodziny objęte wsparciem asystenta rodziny);
 osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą,
 kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej,
 osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego,
 inne osoby, których udział w projekcie jest niezbędny do skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym kandydaci do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, wolontariusze¹

Formy wsparcia²

Deklaruję chęć skorzystania z następujących form wsparcia:

- specjalistyczne poradnictwo rodzinne – pedagogiczne,
 specjalistyczne poradnictwo rodzinne – prawne,
 specjalistyczne poradnictwo rodzinne – psychologiczne,
 specjalistyczne poradnictwo rodzinne – psychiatryczne,
 mediacje rodzinne,
 terapia rodzinna/grupowa i indywidualna/
 warsztaty wzmacniające kompetencje rodzicielskie dla rodziców naturalnych i zastępczych,
 zajęcia animacyjne dla dzieci rodziców korzystających z warsztatów wzmacniających kompetencje,³
 warsztaty socjoterapeutyczne dla dzieci i młodzieży w wieku od 7 do 14 lat przebywających w pieczy oraz w rodzinach naturalnych z problemami opiekuńczo-wychowawczymi,
 grupy wsparcia dla rodzin naturalnych i zastępczych,
 warsztaty „Moje emocje” dla dzieci przebywających w pieczy i oraz z rodzin z problemami opiekuńczo-wychowawczymi,
 szkolenia dla wolontariuszy,
 wyjazdy edukacyjne wzmacniające więzi i relacje pomiędzy rodzicami i dziećmi,

¹ w formach wsparcia zgodnych z Regulaminem uczestnictwa w projekcie

² jeśli partner oferuje daną formę wsparcia.

³ forma wsparcia zaplanowana tylko dla dzieci rodziców uczestniczących w warsztatach wzmacniających kompetencje rodzicielskie



- superwizja rodzin zastępczych,
- warsztaty dla osób przebywających i opuszczających pieczę zastępczą,
- bony edukacyjne dla osób opuszczających pieczę zastępczą.

Informacje dodatkowe

1. Oświadczam, że poinformuję Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sępólnie Kr. z siedzibą w Więcborku o każdej zmianie mojego statusu mającego wpływ na kwalifikacje do projektu.
2. Oświadczam, że w tym samym czasie nie korzystam z takich samych form wsparcia jednocześnie w żadnym innym projekcie współfinansowanym przez Europejski Fundusz Społeczny.
3. Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną⁴
 TAK NIE
4. W przypadku dodatkowych potrzeb organizacyjnych wynikających z niepełnosprawności prosimy o podanie poniżej takiej informacji:
.....
.....

Data i podpis ⁵

W związku z realizacją wymogów 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych informuję, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu, ul. Janiny Bartkiewiczówny 93, 87-100 Toruń,
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@rops.torun.pl
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji do projektu „Rodzina w Centrum 2”.
- 4) Podstawą do przetwarzania tych danych jest art. 6 i 9 RODO.
- 5) Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 6) Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt. 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
- 7) Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody.
- 8) Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku, o którym mowa w pkt 3.

⁴ za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).

⁵ W przypadku jeśli karta zgłoszeniowa dotyczy osoby niepełnoletniej, formularz podpisuje osoba sprawującą opiekę.

102