*Załącznik nr 3 do Regulaminu*

**Formularz rekrutacyjny do projektu
„Aktywny Rodzic”**

pieczęć wpływu do PUP

***Proszę obowiązkowo wypełnić/zaznaczyć białe pola***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Pola do wypełnienia / zaznaczenia** |
| **Dane RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (Kandydata do projektu)** |
| 1 | Imię / imiona |  |
| 2 | Nazwisko  |  |
| 3 | PESEL Kandydata |  |
| **Dane kontaktowe** |
| 4 | Adres zamieszkania - ulica |  |
| 5 | nr domu |  |
| 6 | nr lokalu |  |
| 7 | kod pocztowy |  |
| 8 | miejscowość |  |
| 9 | Gmina  |  |
| 10 | Powiat  |  |
| 11 | Województwo  |  |
| 12 | Numer telefonu |  |
| 13 | Adres e-mail |  |
| **Dane DZIECKA/DZIECI**  |
| 14 | Informacje dot. dziecka/dzieci**w wieku do 5 roku życia**, za które będzie dokonywana refundacja kosztów opieki w ramach projektu i nad którym/i sprawowana jest opieka (zgodnie z §3 ust. 1 pkt 2 Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic”)  | Imię, nazwisko dziecka/dzieci: | Data urodzenia dziecka/dzieci:(dd/mm/rrrr) | PESEL dziecka/dzieci: |
| 1. ..…………………….…….
2. …….………………………
 | ……………………………………………… | ………………………..……………………….. |
| **Oświadczenia** |
| 15 | Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Aktywny Rodzic” z dnia 30.03.2022 r., akceptuję go i zobowiązuję się do jego stosowania | * tak
* nie
 |
| 16 | Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz dokumentów, zgodnie z art. 297 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2021 poz. 1023) | * tak
* nie
 |

……………………………………………………………..

 (data i podpis Kandydata do projektu)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Kopię aktu urodzenia dziecka/dzieci **(obowiązkowo)**
2. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności Kandydata do projektu, tj. rodzica/opiekuna prawnego i/lub dziecka **(jeżeli dotyczy).**
3. **…………………………….**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 ust. 1 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) informuje się, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdwinie
ul. Kołobrzeska 3 , 78-300 Świdwin, reprezentowany przez Dyrektora urzędu.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 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) wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: **iodo@swidwin.praca.gov.pl**
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w związku z realizacją umowy partnerskiej nr 9/AR/2022 na rzecz realizacji projektu pilotażowego „Aktywny Rodzic”.
4. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz z którymi zawarto umowy powierzenia danych lub na podstawie innego instrumentu prawnego.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3, lecz nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. Przysługuje Panu(i) prawo dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub do ich usunięcia
7. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Przysługuje Panu(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt 3.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………………. |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |