

Załącznik nr 3. Ankieta zawierająca dane uczestników indywidualnych/opiekunów faktycznych do udziału w projekcie pn. „Przepis na Opiekę” w zakresie opieki zdeinstytucjonalizowanej w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej (DDOM)

Ankieta zawierająca dane uczestników/ opiekunów faktycznych projektu pn. „Przepis na Opiekę”

LP	Nazwa
1	Kraj
2	Rodzaj uczestnika: <ul style="list-style-type: none"> indywidualny – dotyczy osoby fizycznej, przystępującej do projektu z własnej inicjatywy pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu– wybierz, w przypadku gdy wsparcie realizowane jest na rzecz instytucji jestem osobą niesamodzielną jestem opiekunem osoby niesamodzielnej
3	Imię
4	Nazwisko
5	Pesel
6	Płeć <ul style="list-style-type: none"> Kobieta Mężczyzna
7	Wykształcenie <ul style="list-style-type: none"> niższe niż podstawowe (ISCED 0) w sytuacji, gdy osoba nie osiągnęła wykształcenia podstawowego podstawowe (ISCED 1) gimnazjalne (ISCED 2) ponadgimnazjalne (ISCED 3) policealne (ISCED 4) o wyższe (ISCED 5-8)
8	Województwo
9	Powiat
10	Gmina
11	Miejscowość
12	Ulica
13	Nr budynku <div>Nr Lokalu</div>
14	Kod pocztowy

15	Telefon kontaktowy
16	Adres e-mail
17	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <ul style="list-style-type: none"> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy osoba długotrwale bezrobotna (osoba długotrwale bezrobotna w przypadku osób poniżej 25 r. życia bezrobotna nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy, osoby powyżej 25 r. życia nieprzerwanie pozostające bez pracy przez okres 12 miesięcy) inne osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy osoba długotrwale bezrobotna (osoba długotrwale bezrobotna w przypadku osób poniżej 25 r. życia bezrobotna nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy, osoby powyżej 25 r. życia nieprzerwanie pozostające bez pracy przez okres 12 miesięcy) inne osoba bierna zawodowo osoba ucząca się osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu inne osoba pracująca
18	Wykonywany zawód (dotyczy tylko osób zatrudnionych) <ul style="list-style-type: none"> osoba pracująca w administracji rządowej osoba pracująca w administracji samorządowej osoba pracująca w organizacji pozarządowej osoba pracująca w MMŚP osoba prowadząca działalność na własny rachunek osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie inne
19	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) (dotyczy tylko osób zatrudnionych)
20	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia : <ul style="list-style-type: none"> Tak Nie

	<ul style="list-style-type: none"> Odmowa podania informacji
21	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <ul style="list-style-type: none"> Tak Nie
22	Osoba z niepełnosprawnościami <ul style="list-style-type: none"> Tak Nie
23	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <ul style="list-style-type: none"> Tak Nie Odmowa podania informacji
24	Osoba <ul style="list-style-type: none"> Bezpośrednio po przebytej hospitalizacji U której występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub której w okresie ostatnich 12 miesięcy zostały udzielone świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego

.....

Data i podpis

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na udział w projekcie „Przepis na Opiekę” i deklaruję chęć uczestnictwa w nim;
- Zapoznałam/zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Przepis na Opiekę” wraz z załącznikami*, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- Spełniam kryteria kwalifikowalności, o których mowa w *Regulaminie*, uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust.1 pkt.2 lub art.27 ust.2 pkt.2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j.)Dz.U. z 2016r. poz. 922), a od dnia 25 maja 2018r. . art. 6 ust. 1 lit. c) lub art. 9 ust. 2 lit. b) 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, publ. Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego o na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Łódzkiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Łodzi, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju, z siedzibą w Warszawie przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, a także:
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego

Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

2) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

3) Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2017r. poz.1460 z późn. zm.);

4) Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. ustanawiające 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; Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Przepis na Opiekę”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (RPO WŁ). Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Łodzi przy ul. Wólczańskiej 49, 90-608 Łódź, Beneficjentowi realizującemu projekt – HRP Care Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Tymienieckiego 19, 90-349 Łódź, w imieniu którego działa Prezes oraz Partnerom uczestniczącymi w realizacji projektu – Miejskie Centrum Medyczne im. Dr Karola Jonschera, ul. Milionowa 14, 93-113 Łódź, reprezentowanym przez Dyrektora, Fundacji Wiosna – Jesień z siedzibą w Łodzi przy ul. Stefana Żeromskiego 15/3B, 90-711 Łódź reprezentowanym przez Prezesa Zarządu oraz Fenix Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Litewskiej 6, 91-481 Łódź reprezentowanym przez Prezesa Zarządu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM. Dane osobowe będą przechowywane do dwóch lat od końca roku, w którym Beneficjent Projektu przesłał do Komisji Europejskiej ostateczne zestawienie wydatków zrealizowanych w projekcie „Przepis na Opiekę”.

Mam świadomość prawa do:

1) żądania od współadministratorów dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia

Przetwarzania;

2) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;

3) przenoszenia danych;

4) wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego;

Podanie danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w projekcie „Przepis na Opiekę”. W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta projektem „Przepis na Opiekę”.

5. Przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia zobowiązuje się do złożenia oświadczenia, zgodnego z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Przepis na Opiekę”.

7. Zostałem poinformowany/na o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;

8. Przedstawione przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszego formularza. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności jaka ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
lub opiekuna prawnego*

Pouczenie:

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego