



|                                                                                                                 |                                    |                              |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
|                                | Tytuł projektu<br>objętego grantem | Młodzieżowa Przystań         |                              |
|                                                                                                                 | Nr umowy o<br>powierzenie grantu   | U-9/2025/KM                  |                              |
| Wpływ formularza do biura projektu                                                                              |                                    |                              |                              |
|                                                                                                                 |                                    | data                         | godzina                      |
| Na podstawie przedstawionego dokumentu potwierdzam wiek uczestnika projektu, który został wskazany w formularzu |                                    | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| Podpis pracownika biura projektu                                                                                |                                    |                              |                              |

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

**UWAGA!** Przed rozpoczęciem wypełniania formularza należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

**Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (najlepiej drukowanymi literami) poprzez uzupełnienie białych pól. Pola wyboru należy zaznaczyć znakiem X**

| Dane kandydatki / kandydata |              |                          |                 |                          |           |                          |          |
|-----------------------------|--------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------|
| Imię                        |              |                          |                 | Nazwisko                 |           |                          |          |
| PESEL (jeśli nadano)        |              |                          |                 | Data urodzenia           |           |                          |          |
| Płeć                        |              | <input type="checkbox"/> | kobieta         | <input type="checkbox"/> | mężczyzna |                          |          |
| Adres zamieszkania          | województwo  | KUJAWSKO-POMORSKIE       |                 |                          |           |                          |          |
|                             | powiat       | MOGILEŃSKI               |                 |                          |           |                          |          |
|                             | gmina        | <input type="checkbox"/> | Jeziora Wielkie | <input type="checkbox"/> | Mogilno   | <input type="checkbox"/> | Strzelno |
|                             | miejsowość   |                          |                 | ulica                    |           |                          |          |
|                             | nr domu      |                          |                 | nr lokalu                |           |                          |          |
|                             | kod pocztowy |                          |                 | pocztą                   |           |                          |          |
| Nr telefonu <sup>1</sup>    |              |                          |                 |                          |           |                          |          |
| Adres e-mail <sup>1</sup>   |              |                          |                 |                          |           |                          |          |

<sup>1</sup> W przypadku osoby niepełnoletniej należy wskazać numer telefonu i/lub adres e-mail rodzica / opiekuna prawnego

**Informacje o spełnieniu przez kandydatkę / kandydata kryteriów obligatoryjnych do projektu<sup>2</sup>**

**Oświadczam, że:<sup>3</sup>**

- ☐ jestem mieszkanką / mieszkańcem obszaru objętego LSR<sup>4</sup>
- ☐ jestem osobą w wieku od 6 do 24 lat
- ☐ mam lat .....<sup>5</sup>
- ☐ posiadam status ucznia, tj. jestem uczennicą / uczniem szkoły podstawowej lub ponadpodstawowej w trakcie roku szkolnego<sup>6</sup>
- ☐ nie jestem uczestniczką / uczestnikiem innego projektu objętego grantem w ramach projektu grantowego nr FEKP.07.02-IZ.00-0025/24 pt. „Młodzi Kreatywni i Aktywni”
- ☐ jestem uczennicą / uczniem szkoły/placówki kształcenia ogólnego<sup>7</sup>

**Informacje o spełnieniu przez kandydatkę / kandydata kryteriów preferencyjnych do projektu<sup>8</sup>**

**Oświadczam, że:**

- ☐ jestem mieszkanką / mieszkańcem obszaru wiejskiego, tj. wsi położonej na terenie gminy Jeziora Wielkie, Mogilno lub Strzelno<sup>9</sup>

<sup>2</sup> Należy pozostawić kryteria kwalifikowalności zgodne z zapisami wniosku o powierzenie grantu. Pozostałe kryteria należy wykreślić lub usunąć.

<sup>3</sup> W imieniu osoby niepełnoletniej oświadczenia składa rodzic / opiekun prawny.

<sup>4</sup> W celu potwierdzenia zamieszkiwania kandydatki/kandydata na obszarze LSR, należy dostarczyć Grantobiorcy właściwy dokument, tj. wystawiony na rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku osoby niepełnoletniej) lub uczestnika i jego adres zamieszkania dokument zobowiązaniowy np. kserokopię decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopię rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą IZ – oświadczenie. W przypadku rekrutacji do klubu seniora dokument zobowiązaniowy musi być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego.

<sup>5</sup> W celu potwierdzenia wieku należy okazać Grantobiorcy dokument tożsamości.

<sup>6</sup> W celu potwierdzenia statusu ucznia, należy przedstawić Grantobiorcy zaświadczenie ze szkoły/placówki lub ważną legitymację szkolną.

<sup>7</sup> W celu potwierdzenia statusu ucznia, należy przedstawić Grantobiorcy zaświadczenie ze szkoły/placówki lub ważną legitymację szkolną.

<sup>8</sup> Uzupełnia Grantobiorca / realizator projektu, jeśli we wniosku o powierzenie grantu zawarł kryteria preferencyjne; pole można usunąć, jeśli nie założono kryteriów preferencyjnych; w przypadku większej ilości kryteriów preferencyjnych należy powielić.

<sup>9</sup> W celu potwierdzenia zamieszkiwania kandydatki/kandydata na obszarze LSR, należy dostarczyć Grantobiorcy właściwy dokument, tj. wystawiony na rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku osoby niepełnoletniej) lub uczestnika i jego adres zamieszkania dokument zobowiązaniowy np. kserokopię decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopię rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą IZ – oświadczenie. W przypadku rekrutacji do klubu seniora dokument zobowiązaniowy musi być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Deklaracja uczestnictwa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Deklaruję wolę dobrowolnego udziału w projekcie.<br><br><input type="checkbox"/> Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków wynikających z podpisanej umowy uczestnictwa w projekcie.<br><br><input type="checkbox"/> Zobowiązuję się do przestrzegania zasad udziału w projekcie, wskazanych w regulaminie Klubu młodzieżowego.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Deklaracja udziału w zajęciach<sup>10</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Deklaruję udział w następujących zajęciach w ramach projektu: <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> zajęcia sprawnościowe</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> wyjazdy na basen</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> wyjazd do parku rozrywki</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> trening uczenia się i szybkiego czytania</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty edukacyjno-rozwojowe</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> warsztaty z podstaw informatyki i cyberbezpieczeństwa</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> kulinarne ABC i finanse domowe</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> zajęcia plastyczne</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> zajęcia rękodzielnicze</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> wyjazd edukacyjno-kreatywny</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> wyjazd integracyjny</li> </ul> |

|                                                                                                                                        |     |                          |     |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| <b>W związku z chęcią wzięcia udziału w projekcie zgłaszam swoje szczególne potrzeby, w tym wynikające z dostępności<sup>11</sup>:</b> | NIE | <input type="checkbox"/> | TAK | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

<sup>10</sup> Uzupełnia Grantobiorca / realizator projektu – należy wpisać poszczególne zajęcia zgodnie z zapisami wniosku o powierzenie grantu. Jeśli wszystkie zajęcia w projekcie są obowiązkowe, należy zaznaczyć X na stałe.

<sup>11</sup> W tym: alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych, asystent osoby z niepełnosprawnością, specjalne potrzeby żywieniowe, tłumacz języka migowego, podjazd dla osoby z niepełnosprawnością itp.

Jeśli tak, wskaż, jakie?

.....

## Oświadczenia

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka, ujawnionych w dokumentach rekrutacyjnych przez Grantobiorcę, zgodnie z rozporządzeniem 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).
- ☐ Wyrażam zgodę na utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku / wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka / niepełnoletniego podopiecznego.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania jest brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe będą przetwarzane przez Grantobiorcę w celu realizacji projektu objętego grantem, wskazanego na wstępie niniejszego formularza, a także jego rozliczenia, monitoringu i kontroli zgodnie z umową o powierzenie grantu, zawartą pomiędzy Grantobiorcą a Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania Sąsiedzi wokół Szlaku Piastowskiego.
- ☐ Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe wskazane w dokumentach rekrutacyjnych będą przetwarzane także przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Sąsiedzi wokół Szlaku Piastowskiego z siedzibą w Mogilnie (ul. Ogrodowa 10 G, 88-300 Mogilno), Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego z siedzibą w Toruniu (Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń) oraz ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w Warszawie (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa), w szczególności do celów monitorowania, kontroli, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz, w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników projektu objętego grantem.
- ☐ Oświadczam, że mam świadomość mojego prawa wycofania zgody w dobrowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ew. odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.
- ☐ Oświadczam, że mam świadomość mojego prawa żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawa wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- ☐ Oświadczam, że akceptuję fakt, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

- ☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych, wskazanych w niniejszym formularzu.
- ☐ Zobowiązuję się do przekazania innych danych osobowych, niezbędnych do realizacji, monitorowania i ewaluacji projektu.
- ☐ Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.

### CZĘŚĆ WYŁĄCZNIE DLA KANDYDATÓW NIEPEŁNOLETNICH

Ja, niżej podpisana / podpisany (imię i nazwisko) .....  
 ..... oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym (imię i nazwisko osoby niepełnoletniej) .....

Ponadto oświadczam, że wspólnie z dzieckiem / podopiecznym jesteśmy mieszkańcami gminy:

- ☐ Jeziora Wielkie                      ☐ Mogilno                      ☐ Strzelno

Ponadto oświadczam, że moje dziecko / mój podopieczny ma lat .....

Jednocześnie wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka / podopiecznego w zajęciach prowadzonych w ramach projektu objętego grantem.

☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka / podopiecznego z zajęć realizowanych w ramach projektu

**LUB**

☐ Oświadczam, że nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka / podopiecznego z zajęć realizowanych w ramach projektu i zobowiązuję się do odbierania go z zajęć.

### CZĘŚĆ OBOWIĄZKOWA DLA WSZYSTKICH KANDYDATÓW

Oświadczam, iż jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. nr 88, poz. 553 z późn. zm.)<sup>12</sup>.

Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

|             |  |                                                                                                                                |  |
|-------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Miejscowość |  | <b>Czytelny podpis</b><br>W przypadku osoby<br>niepełnoletniej wymagany jest<br>podpis rodzica / opiekuna<br>prawnego dziecka. |  |
| Data        |  |                                                                                                                                |  |

<sup>12</sup> § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie. § 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.