

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU****Włocławski Klub Młodzieżowy „Na Młynarskiej”**

Projekt „Włocławski Klub Młodzieżowy „Na Młynarskiej” realizowany jest przez Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Ekonomicznych „Sukces” w ramach LSR na lata 2023-2029 LGD Miasto Włocławek, w ramach Programu Fundusze dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027, Priorytet FEKP.07 FUNDUSZE EUROPEJSKIE NA ROZWÓJ LOKALNY, CP4 - Europa o silniejszym wymiarze społecznym, bardziej sprzyjająca włączeniu społecznemu i wdrażająca Europejski filar praw socjalnych, Dofinansowanie projektu z EFS + wynosi: 89.571,00 zł.

Data i godzina wpływu formularza do Biura Projektu	
Liczba przyznanych punktów w dodatkowych kryteriach rekrutacyjnych	
/wypełnia Kierownik Klubu Młodzieżowego/	

DANE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Data urodzenia			Miejsce urodzenia								

ADRES ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) / DANE KONTAKTOWE					
Województwo		Powiat			
Gmina		Miejscowość			
Kod pocztowy		Obszar	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu	
Telefon kontaktowy					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					

**OŚWIADCZENIA – KRYTERIA OBOWIĄZKOWE REKRUTACYJNE
OBOWIĄZKOWE/DOSTĘPU** (proszę oznaczyć znakiem X)

- Oświadczam, że jestem osobą uczącą się, tj. posiadającą status ucznia (jestem uczniem szkoły podstawowej/ponadgimnazjalnej w trakcie roku szkolnego, między 6 a 24 rokiem życia)

(dokumentem potwierdzającym spełnienie kryterium jest legitymacja uczniowska lub inny równoważny dokument, w przypadku osób małoletnich poświadczenia dokonują rodzice/opiekunowie prawni)

- Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą obszar objęty Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2023-2029 dla obszaru Lokalnej Grupy Działania Miasto Włocławek.

(dokumentem potwierdzającym spełnienie kryterium jest dokument wystawiony na uczestnika i jego adres zamieszkania (w przypadku osoby małoletniej wystawionych na jej Rodzica/opiekuna prawnego) dokument zobowiązaniowy np. kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, np. umowa najmu, karta pobytu)

OŚWIADCZENIA – KRYTERIA REKRUTACYJNE DODATKOWE/ MIERZALNE (proszę oznaczyć znakiem X)	Uzyskana Punktacja
<p><input type="checkbox"/> Jestem osoba zamieszkującą na obszarze rewitalizacji objętym Gminnym Programem Rewitalizacji (0/10)</p> <p>Ulice znajdujące się w całości w obszarze rewitalizacji: 3 Maja, Rzemieślnicza, Bednarska, Srebrna, Browarna, Szpichlerna, Cyganka, Św. Jana, Kowalska, Tumska, Maślana, Wiślana, Matebudy, Zamcza, Piekarska, Zapiecek, Plac Stary Rynek, Zduńska, Przechodnia, Żłota, Przedmiejska, Żabia, Rybacka</p> <p>Ulice znajdujące się w części w obszarze rewitalizacji: Brzeska nr nieparzyste od 1 do 31, parzyste 2, 4, 4a; Bulwary Marsz. J. Piłsudskiego nr od 5b do 28; Gdańska nr nieparzyste od 1 do 7; Królewiecka nr parzyste od 2 do 40, nieparzyste od 1 do 25; Łęgska nr parzyste od 34 do 58, nieparzyste od 59 do 79; Plac Mikołaja Kopernika nr 1, 2, 3, 3a; Plac Wolności nr 1, 2, 3-4, 5, 17a, 18/19 i 20; Stodólna nr 78, 80, 84 i 59; Targowa nr parzyste od 2 do 14; Towarowa nr parzyste od 2 do 6; Wojska Polskiego nr 1, 3; Wyszyńskiego nr 2, 4; Zielony Rynek nr 3, 4, 5, 6</p> <p>(dokumentem potwierdzającym spełnienie kryterium jest dokument dotyczący zamieszkiwania - jak w kryterium dostępu)</p>	
<p><input type="checkbox"/> Jestem osobą zagrożoną wypadnięciem z systemu szkolnego, tj. pochodzącą z rodziny wielodzietnej/znajdującą się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na os. w rodzinie/niepełnosprawność lub posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkole lub placówce/wychowywanie przez samotnego rodzica lub przebywanie w pieczy zastępczej rodzinnej lub instytucjonalnej itp. (0/10)</p> <p>(dokumentem potwierdzającym spełnienie kryterium jest zaświadczenie z odpowiedniej instytucji/orzeczenie/oświadczenie/inny dokument adekwatny do danego statusu)</p>	
SUMA PUNKTÓW	

**ANKIETA DOTYCZĄCA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
LUB STANU ZDROWIA UCZESTNICZKI / UCZESTNIKA PROJEKTU** (proszę oznaczyć znakiem X)

Czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia w zakresie usuwania barier architektonicznych, komunikacyjnych, technicznych itp. uniemożliwiających pełny udział w Projekcie?

Jeżeli tak, proszę je opisać:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

 tak

 nie

np.: alternatywne formy materiałów szkoleniowych, zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie, zapewnienie tłumacza migowego, dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową, konieczność wolniejszego mówienia, toalety przystosowane do osób z niepełnosprawnościami, wydzielone miejsce do parkowania specjalistycznego transportu samochodowego, zapewnienie podjazdu, winda, zapewnienie wejścia i uczestniczenia z psem asystującym, nagranie poszczególnych form wsparcia na video, udział osób wspierających i inne...

DANE DODATKOWE - kryteria rekrutacyjne dodatkowe/mierzalne/merytoryczne (proszę oznaczyć znakiem X)	uzyskana punktacja
<input type="checkbox"/> Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie i deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mnie w ramach „Włocławskiego Klubu Młodzieżowego „Na Młynarskiej”.	
<input type="checkbox"/> Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w trakcie jego realizacji oraz po jego zakończeniu.	
<input type="checkbox"/> Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do projektu nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora.	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.2019.1781 z późn. zm.) oraz 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 (RODO)	



<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie (w innym Klubie Młodzieżowym) realizowanym w ramach naboru nr 1/2024/7.2 Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Miasto Włocławek.	
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Organizatora dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu.	
<input type="checkbox"/>	Zobowiązuję się do przekazania w ciągu czterech tygodni od zakończenia mojego udziału w projekcie, danych oraz dokumentów potwierdzających poprawę sytuacji społecznej po opuszczeniu programu.	
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Organizatora w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.	
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.	

.....
data i podpis Uczestnika / Uczestniczki Projektu

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (w przypadku osoby niepełnoletniej)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w projekcie „Włocławski Klub Młodzieżowy „Na Młynarskiej”.

.....
/data i podpis rodzica/opiekuna prawnego Uczestniczki/Uczestnika Projektu