



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

<b>Nazwa projektodawcy:</b>
Gmina Biała Podlaska/Gminy Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej
<b>Tytuł i nr projektu:</b>
„Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska” nr FELU.08.08-IZ.00-0018/24

Dane zamieszkania Rodziny <sup>1</sup>	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Dane uczestnika – Rodzica/Opiekuna prawnego																					
<b>Imię</b>																					
<b>Nazwisko</b>																					
<b>PESEL</b>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
	<input type="checkbox"/> zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL																				
<b>Obywatelstwo</b> (należy zaznaczyć X właściwe obywatelstwo)	Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE																				
	Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec																				
	Obywatelstwo polskie																				

<sup>1</sup> Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

**Status uczestnika projektu – Rodzica/Opiekuna prawnego  
w chwili przystąpienia do projektu****Osoba obcego pochodzenia**

Cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. Nie dotyczy osób należących do mniejszości.

Tak

Nie

**Osoba państwa trzeciego**

Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, a także bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

Tak

Nie

**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**

1. bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;
2. znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;
3. zagrożona bezdomnością – osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania

Tak

Nie

**Osoba z niepełnosprawnościami**

Osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027:

- a) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.),
- b) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123) lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim.

Tak

Nie

Odmowa podania  
informacji**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)**

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimeńska, łemkowska, romska, tatarska.

Tak

Nie

Odmowa podania  
informacji**Oświadczam, że prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z następującymi osobami –  
członkami rodziny (imię, nazwisko, relacja pokrewieństwa):**

[1] ..... -relacja: .....

[2] ..... – relacja: .....

[3] ..... – relacja: .....



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



[4] ..... – relacja: .....

[5] ..... – relacja: .....

[6] ..... – relacja: .....

[7] ..... – relacja: .....

[8] ..... – relacja: .....

[9] ..... – relacja: .....

[10] ..... – relacja: .....

*(Przykładowe relacje: związek małżeński / pokrewieństwo/ powinowactwo w linii prostej /  
powinowactwo II stopnia/ powinowactwo w linii bocznej / w stosunku przysposobienia / opieka /  
kuratela)*

**Oświadczam, że wśród tych osób są dzieci przed ukończeniem 18 roku życia, które uczestniczyć  
będą we wsparciu w ramach projektu:**

Dane uczestnika – Dziecko 1											
<b>Imię</b>											
<b>Nazwisko</b>											
<b>PESEL</b>											
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL										
<b>Obywatelstwo</b> (należy zaznaczyć X właściwe obywatelstwo)	Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE										
	Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec										
	Obywatelstwo polskie										

Status uczestnika projektu – Dziecko 1 w chwili przystąpienia do projektu			
<b>Osoba obcego pochodzenia</b>			
Tak		Nie	
<b>Osoba państwa trzeciego</b>			
Tak		Nie	
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>			
Tak		Nie	



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Osoba z niepełnosprawnościami					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

Dane uczestnika – Dziecko 2											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
				zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL							
Obywatelstwo (należy zaznaczyć X właściwe obywatelstwo)				Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE							
				Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec							
				Obywatelstwo polskie							

Status uczestnika projektu – Dziecko 2 w chwili przystąpienia do projektu					
Osoba obcego pochodzenia					
Tak		Nie			
Osoba państwa trzeciego					
Tak		Nie			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań					
Tak		Nie			
Osoba z niepełnosprawnościami					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	



Dane uczestnika – Dziecko 3										
<b>Imię</b>										
<b>Nazwisko</b>										
<b>PESEL</b>										
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL									
<b>Obywatelstwo</b> (należy zaznaczyć X właściwe obywatelstwo)	Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE									
	Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec									
	Obywatelstwo polskie									

Status uczestnika projektu – Dziecko 3 w chwili przystąpienia do projektu				
<b>Osoba obcego pochodzenia</b>				
Tak		Nie		
<b>Osoba państwa trzeciego</b>				
Tak		Nie		
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>				
Tak		Nie		
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)</b>				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubelskie  
Smakuj życie!

Dane uczestnika – Dziecko 4										
Imię										
Nazwisko										
PESEL										
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL									
Obywatelstwo (należy zaznaczyć X właściwe obywatelstwo)	Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE									
	Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec									
	Obywatelstwo polskie									

Status uczestnika projektu – Dziecko 4 w chwili przystąpienia do projektu				
<b>Osoba obcego pochodzenia</b>				
Tak		Nie		
<b>Osoba państwa trzeciego</b>				
Tak		Nie		
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>				
Tak		Nie		
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)</b>				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji



Dane uczestnika – Dziecko 5										
<b>Imię</b>										
<b>Nazwisko</b>										
<b>PESEL</b>										
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL									
<b>Obywatelstwo</b> (należy zaznaczyć X właściwe obywatelstwo)	Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE									
	Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec									
	Obywatelstwo polskie									

Status uczestnika projektu – Dziecko 5 w chwili przystąpienia do projektu				
<b>Osoba obcego pochodzenia</b>				
Tak		Nie		
<b>Osoba państwa trzeciego</b>				
Tak		Nie		
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>				
Tak		Nie		
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)</b>				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji

Jako rodzic/ opiekun prawny wyrażam zgodę i deklaruję uczestnictwo moich ww. dzieci / mojego ww. dziecka w projekcie pn. „Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska” o numerze FELU.08.08-IZ.00-0018/24. Jednocześnie oświadczam, że ww. osoby małoletnie zamieszkują ze mną pod tym samym adresem.



Oświadczenia kwalifikujące do wsparcia – kryteria obligatoryjne/dostępu		TAK	NIE
<b>Oświadczam, że</b> (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):	wszyscy ww. członkowie rodziny zamieszkują w województwie lubelskim w Gminie Biała Podlaska w rozumieniu Kodeksu Cywilnego Należy załączyć: dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie w ww. gminie/ zaświadczenie ze szkoły lub od pracodawcy		
	moja rodzina posiada status rodziny doświadczającej trudności opiekuńczo-wychowawcze Należy załączyć: zaświadczenie OPS lub postanowienie/orzeczenie sądu/ decyzje/ zaświadczenia/ orzeczenia potwierdzające ww. status		
	posiadam min. 1 dziecko do 18 roku życia w rodzinie i zgłaszam je do udziału w projekcie		

	Kryteria premiujące	TAK	NIE	Jeśli tak
	<b>Oświadczam, że spełniam następujące kryteria premiujące</b> (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):	Moja rodzina korzysta z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (FE PŻ) Należy załączyć: zaświadczenie, dokumenty potwierdzające korzystanie z programu.		
W mojej Rodzinie jest/są dziecko/dzieci wychowujące się poza rodziną biologiczną Należy załączyć: oświadczenie i/lub dane GOPS				<b>10 pkt.</b>
Jestem osobą/jeden z członków rodziny jest osobą z niepełnosprawnością w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 Należy załączyć: orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia				<b>5 pkt.</b>
Moja rodzina spełnia kryteria rodziny niepełnej (dziecko wychowywane przez jednego z rodziców) Należy załączyć: oświadczenie i/lub dane GOPS				<b>5 pkt.</b>
Rodzina wielodzietna Należy załączyć: oświadczenie, podanie danych dzieci w Formularzu Zgłoszeniowym w FZ				<b>5 pkt.</b>





### Ankieta potrzeb dla uczestników projektu

<b>Czy ma Pan/Pani oczekiwania/potrzeby, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani i Pana/Pani rodzinie udział w usługach oferowanych w ramach projektu?</b>	Nie posiadam/y szczególnych potrzeb	
	Posiadam/y szczególne potrzeby. Jeśli tak, to jakie? <input type="checkbox"/> Pętla indukcyjna <input type="checkbox"/> Tłumacz migowy <input type="checkbox"/> Powiększony tekst <input type="checkbox"/> Podjazd <input type="checkbox"/> Specjalne potrzeby żywieniowe <input type="checkbox"/> Inne, jakie?  .....	

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/  
RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Lubelskie**  
*Smakuj życie!*

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- deklaruję uczestnictwo ww. uczestników projektu w projekcie pn. **„Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska” o numerze FELU.08.08-IZ.00-0018/24**, dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, którego Beneficjentem jest Gmina Biała Podlaska/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej;
- wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe tj. zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- spełniamy kryteria kwalifikowalności uprawniające nas do udziału w projekcie:
  - wszyscy członkowie rodziny, biorący udział w projekcie zamieszkują w województwie lubelskim w Gminie Biała Podlaska w rozumieniu Kodeksu Cywilnego,
  - moja rodzina posiada status rodziny doświadczającej trudności opiekuńczo-wychowawcze,
  - posiadam min. 1 dziecko do 18 roku życia w rodzinie i zgłaszam je do udziału w projekcie;
- zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień;
- zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;

Po zakończeniu udziału w projekcie zobowiązuje się do przekazywania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźnika rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakońzonego udziału w projekcie oraz przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/  
RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE TRUDNOŚCI W PEŁNIENIU FUNKCJI  
OPIEKUŃCZO- WYCHOWAWCZYCH**

Ja niżej podpisany/a

.....

Imię i nazwisko

oświadczam, że jestem członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, przejawiające się m.in. poprzez niemożność sprawowania opieki nad dziećmi (np. spowodowaną pracą za granicą), brak stałego źródła dochodu, zaburzenia i choroby psychiczne wśród członków rodziny, problemy związane z nadużywaniem alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych, problemy wychowawcze w relacjach z dorastającymi dziećmi, przemoc fizyczna, przemoc psychiczna, złe warunków higienicznych, niewłaściwe wypełnianie funkcji opiekuńczo-wychowawczych we własnej rodzinie, inne (jakie?)

.....

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/  
RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubelskie  
Smakuj życie!

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### **Oświadczam, że:**

- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „**Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
- zapoznałem/am Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska**” - zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w zajęciach projektu;
- jestem świadomy/a, że wypełnienie Formularza zgłoszeniowego do projektu oraz wyrażenie zgody na udział w projekcie nie gwarantują udziału w wybranych zajęciach oraz, że decyzję o zakwalifikowaniu do projektu podejmie Komitet rekrutacyjny projektu biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji;
- zostałem/am poinformowany/a, że moje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska**” przez Zarząd Województwa Lubelskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Beneficjenta projektu Gminy Biała Podlaska/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej. **Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.**
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z realizacją projektu „**Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska**”. Przetwarzanie w/w danych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027;
- na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006r.

Nr 90 poz.631 z późn. zm.) **wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska” przez Gminę Biała Podlaska/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej. Ponadto, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez w/w podmiot mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu „Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska” przez Gminę Biała Podlaska/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej Podlaskiej. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Zarządzającą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.**

Zgodnie z art. 13 i 14 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

### **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Lubelskiego przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, tel.: 81 44 16 600, e-mail: info@lubelskie.pl

Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubelskie  
Smakuj życie!

### **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego, ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin

### **Cele przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

1. wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
2. archiwizacją dokumentacji.

### **Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
3. ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
4. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
5. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
6. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

### **Kategorie odnośnych danych osobowych**

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy

z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubelskie  
Smakuj życie!

### **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWL w Lublinie

### **Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

### **Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

### **Prawa osoby, której dane dotyczą**

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

### **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

### **Źródło pochodzenia danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

### **Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

### **Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Silne rodziny w Gminie Biała Podlaska**” oświadczam, że zapoznałem/am się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ (RODO) i akceptuję jej zapisy.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO