

Formularz Uczestnika/czki Projektu

do udziału w projekcie „Kwalifikacje i doświadczenie perspektywą na zatrudnienie” – Poddziałanie 7.1.3 RPO WSL 2014-2020

CZĘŚĆ A										
Imię										
Nazwisko										
PESEL										
CZĘŚĆ B										
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że informacje, które podałem/am w Formularzu Kandydata/ki <u>nie uległy</u> zmianie (na dzień wypełnienia Formularza Uczestnika(czki) Projektu otrzymałem/am do wglądu swój Formularz Kandydata/ki)									
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że informacje, które podałem/am w Formularzu Kandydata/ki <u>uległy</u> zmianie, w zakresie:									
<input type="checkbox"/>	Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia, należę do mniejszości narodowej/etnicznej									
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań									
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą z niepełnosprawnością									
Jestem w innej niż wyżej wymienione niekorzystnej sytuacji społecznej (dotyczy osób zagrożonych wykluczeniem społecznym):										
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań									
<input type="checkbox"/>	Nie posiadam wykształcenia podstawowego/gimnazjalnego (przerwana nauka w szkole podstawowej / gimnazjalnej)									
<input type="checkbox"/>	Inne (proszę wskazać):									
CZĘŚĆ C *										
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że dane przekazane podczas rejestracji w Powiatowym Urzędzie pracy w Sosnowcu oraz zawarte w formularzach rekrutacyjnych do projektu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.									
<input type="checkbox"/>	Zobowiązuję się poinformować Beneficjenta o wszelkich zmianach danych przekazanych przeze mnie podczas rejestracji oraz rekrutacji do projektu, w terminie 7 dni roboczych od wystąpienia zmiany.									
<input type="checkbox"/>	Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi, do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, informacji dotyczących mojej sytuacji zawodowej, w szczególności podjęcia szkolenia lub kształcenia, uzyskania kwalifikacji, podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.									
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że jeśli w trakcie trwania projektu lub do 3 miesięcy od jego zakończenia podejmę zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających ten fakt wraz ze wskazaniem rodzaju umowy, okresu zatrudnienia, wymiaru czasu pracy, a w przypadku umowy cywilnoprawnej również wysokości wynagrodzenia (np. kopię umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu). W przypadku podjęcia działalności gospodarczej zobowiązuję się dostarczyć dokument potwierdzający jej prowadzenie.									
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że akceptuję zapisy Regulaminu uczestnictwa w projekcie Kwalifikacje i doświadczenie perspektywą na zatrudnienie.									
<input type="checkbox"/>	Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w ramach innego projektu z zakresu aktywizacji zawodowej, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.									

* **POUCZENIE:** zaznaczenie wszystkich oświadczeń w części C formularza jest warunkiem niezbędnym do przystąpienia do projektu.

Sosnowiec,
miejsowość i data

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kwalifikacje i doświadczenie perspektywą na zatrudnienie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia;
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków;
 - monitoringu;
 - ewaluacji;
 - kontroli;
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje;
 - sprawozdawczości;
 - rozliczenia projektu;
 - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania;
 - zachowania trwałości projektu;
 - archiwizacji;
 - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (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 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 i 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Miastu Sosnowiec / Powiatowemu Urzędowi Pracy w Sosnowcu, ul. Rzeźnicza 12, 41-200 Sosnowiec.

- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) **W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.**
- 2) **W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.**
- 3) **Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.**

Sosnowiec,

Data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu

* Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).