



Data wpłynięcia Formularza Zgłoszeniowego	
---	--

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU  
„Zaprojektuj swoją przyszłość zawodową z POWEREM”**

dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój; Oś priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe

Prosimy o czytelne wypełnienie poniższego formularza.

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU**

Imię pierwsze	Imię drugie	Nazwisko
PESEL		
Wiek		
Data Urodzenia	Miejsce urodzenia	Płeć
		KOBIETA / MĘŻCZYŻNA
Telefon kontaktowy	Stacjonarny:..... Komórkowy:.....	
Adres e-mail		

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

Województwo	Powiat	Gmina
mazowieckie	.....	.....
Miejscowość	Ulica	
.....	.....	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
.....	.....	.....
Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="checkbox"/> duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 mieszkańców i dużej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> obszary wiejskie (o ludności < 5 000 i małej gęstości zaludnienia)	

**STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) – ukończone na etapie szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) – ukończone na etapie gimnazjum <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) – ukończone na etapie Liceum, liceum profilowanego, technikum, technikum uzupełniającego, zasadniczej szkoły zawodowej <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) - ukończone na etapie szkoły policealnej <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) – ukończone na etapie Nauczycielskiego Kolegium
----------------	--



	Językowego, Kolegium Pracowników Służb Społecznych, Studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat), Studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister), Studia doktoranckie
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu</b>	
<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <sup>1</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ W tym osoba długotrwale bezrobotna<sup>2</sup></li> <li>○ Inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <ul style="list-style-type: none"> <li>○ W tym osoba długotrwale bezrobotna</li> <li>○ Inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <sup>3</sup> <p>W tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Osoba ucząca się</li> <li>○ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu ustawicznym i szkoleniach</li> <li>○ Inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> Osoba pracująca <p>W tym: <i>(prosimy o zakreslenie właściwego)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Osoba pracująca w administracji rządowej</li> <li>○ Osoba pracująca w administracji samorządowej</li> <li>○ Osoba pracująca w MMŚP</li> <li>○ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej</li> <li>○ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek</li> <li>○ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie</li> <li>○ Inne</li> </ul> <p>Wykonywany zawód:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Instruktor praktycznej nauki zawodu</li> <li>○ Nauczyciel kształcenia ogólnego</li> <li>○ Nauczyciel wychowania przedszkolnego</li> <li>○ Nauczyciel kształcenia zawodowego</li> <li>○ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</li> <li>○ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</li> <li>○ Pracownik instytucji rynku pracy</li> <li>○ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</li> <li>○ Pracownik systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</li> <li>○ Pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej</li> <li>○ Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</li> <li>○ Rolnik</li> <li>○ Inne</li> </ul>	
<b>Wykonywany zawód</b>	
<b>Miejsce pracy (należy podać nazwę zakładu pracy i adres)</b>	

<sup>1</sup>osoba, która nie pracuje, aktywnie poszukuje pracy, jest gotowa do podjęcia pracy, nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy

<sup>2</sup>w przypadku osób dorosłych (25 lat lub więcej) – to osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy); w przypadku młodzieży <25 lat) - to osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy)

<sup>3</sup>osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują, nie szukają aktywnie pracy, nie są gotowe do podjęcia pracy, nie są zarejestrowane w urzędzie pracy). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo.



Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Stopień I lekka</li> <li><input type="radio"/> Stopień II umiarkowana</li> <li><input type="radio"/> Stopień III Znaczna</li> </ul> <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <i>(innej niż wymienione powyżej, np.: osoba samotnie wychowująca dziecko, sprawująca opiekę nad osobą chorą lub niepełnosprawną, zamieszkała na terenach wiejskich)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

## OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

**Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj.:**

- Jestem osobą w wieku 18 – 29 lat
- Mam miejsce zamieszkania lub pracuję w województwie mazowieckim
- Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej<sup>4</sup>, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym dzień przystąpienia do projektu (potwierdzone kopią umowy o pracę i zaświadczeniem o wysokości wynagrodzenia)  
**lub**
- Jestem osobą pracującą na podstawie umowy cywilnoprawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym dzień przystąpienia do projektu (potwierdzone kopią umowy o pracę i zaświadczeniem o wysokości wynagrodzenia)  
**lub**
- Jestem osobą ubogą pracującą<sup>5</sup> (potwierdzone zaświadczeniem o wynagrodzeniu lub dokumentem potwierdzającym dochody gospodarstwa domowego, w którym osoba zamieszkuje wraz ze wskazaniem liczby osób zamieszkujących w gospodarstwie domowym)
- Nie przynależę do grupy określonej dla trybu konkursowego z Poddziałaniu 1.3.1<sup>6</sup>

<sup>4</sup> to umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy

<sup>5</sup> Osoba, której: zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu lub osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych, np.: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

<sup>6</sup> do grupy (...) należą: 1) młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem: – wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu



Spełniam następujące kryteria pierwszeństwa udziału w projekcie:

- Jestem byłym Uczestnikiem Projektu realizowanego w ramach celu tematycznego 9 RPO (10 pkt). Proszę wpisać Organizatora, tytuł Projektu oraz terminy udziału:

.....

- Mam miejsce zamieszkania w mieście średnim tracącym funkcje społeczno-gospodarcze (8 pkt.):

- Ostrołęka
- Radom
- Ostrów Mazowiecka
- Ciechanów
- Gostynin,
- Pułtusk
- Kozienice
- Sierpc

- Mam niskie wykształcenie (od ISCED 0 do ISCED 3) (8 pkt.)

- Jestem zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu (4 pkt) i potwierdzam ten fakt kopią umowy o pracę/ zaświadczeniem z zakładu pracy

- Dochód w moim gospodarstwie domowym jest dzielony na:

- 5 i więcej osób (3pkt.)
- na 4 osoby (2 pkt.)
- na 3 osoby (1 pkt.)

- Jestem osobą z niepełnosprawnością:

- W stopniu znacznym (3 pkt.)
- W stopniu umiarkowanym (2 pkt.)
- W stopniu lekkim (1 pkt.)

i potwierdzam to orzeczeniem o niepełnosprawności lub opinia o stanie zdrowia

Jako osoba z niepełnosprawnością posiadam ograniczenia uniemożliwiające mi samodzielny udział w projekcie

Mam potrzeby dodatkowe:

- Pomoc Asystenta osoby niepełnosprawnej
- Specjalne potrzeby żywieniowe- jakie? .....
- Materiały na nośniku CD
- Materiały drukowane powiększoną czcionką
- Inne, jakie?.....

.....

---

w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, – wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe, – wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej,  
2) matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),  
3) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),  
4) absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),  
5) matki przebywające w domach samotnej matki,  
6) osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).



**Oświadczenia dodatkowe:**

- 1) Zostałem poinformowany, że Projekt pn. „Zaprojektuj swoją przyszłość zawodową z POWEREM” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój; Oś priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy; Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe.
- 2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez ICT Artur Olesiński (ul. Bieniewicka 53, 05-870 Błonie)
- 3) Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy.
- 4) Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie i publikowanie mojego wizerunku w celu potwierdzenia realizacji Projektu bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.
- 5) Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i Umową Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję ich treść.
- 6) Zostałam/łem poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) oraz zobowiązana/y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.
- 7) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie oraz o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym Uczestnika Projektu.
- 8) Deklaruję udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu Projektu.
- 9) Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczącej mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
- 10) Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczącej swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału) zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.  
Zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej lub społeczno- zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie, np.: zaświadczenie z zakładu pracy, umowę o pracę, porozumienie zmieniające umowę o pracę (aneks), zakres obowiązków potwierdzających korzystną zmianę w zakresie warunków pracy i/lub płacy, wyciąg z CEIDG, potwierdzający opłacenia składek ZUS).
- 11) Powyższe informacje są zgodne z prawdą i mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu*



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
**„Zaprojektuj swoją przyszłość zawodową z POWEREM”**

Ja, niżej podpisana/y ..... deklaruję udział z własnej inicjatywy w projekcie pt. **„Zaprojektuj swoją przyszłość zawodową z POWEREM”** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój; Oś priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe realizowanym przez ICT Artur Olesiński (ul. Bieniewicka 53, 05-870 Błonie).

Oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria udziału kwalifikujące mnie do udziału w projekcie. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu*



## 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. „Zaprojektuj swoją przyszłość zawodową z POWEREM” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:

a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

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

2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zaprojektuj swoją przyszłość zawodową z POWEREM” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - ICT Artur Olesiński, ul. Bieniewicka 53, 05-870 Błonie oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.



6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie1 :

1) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

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

4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - ICT Artur Olesiński, ul. Bieniewicka 53, 05-870 Błonie oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub adres poczty - (gdyma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).

13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

\* 1 Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.