|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Kurs na własny rozwój”** | | | | | | | | | |
| 1. Ja niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie „Kurs na własny rozwój”, realizowanym przez Wyższą Szkołę Humanitas, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym 2. Oświadczam, że znane mi są zasady udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie, tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w zaplanowanych w ramach projektu formach wsparcia. 3. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu. 4. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. 5. Wyrażam zgodę na dokumentowanie mojego udziału w projekcie oraz archiwizowanie ich w dokumentacji Projektu w celu jego ewaluacji. 6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. | | | | | | | | | |
| **I. DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | | | |
| **IMIĘ** |  | **NAZWISKO** | |  | | | | | |
| **PŁEĆ** | **kobieta** **mężczyzna** | | | | | | | | |
| **DATA URODZENIA** |  | | | | | | | | |
| **PESEL[[1]](#footnote-1)** |  | | | | | | | | |
| **KRAJ POCHODZENIA** |  | | | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE**  (należy wybrać  JEDNĄ z opcji) | **ponadgimnazjalne**  **średnie**  **policealne**  **wyższe** | | | | | | | | |
| **II. DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | |
| **ULICA** |  | **NR DOMU** | | |  | | **NR LOKALU** |  | |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  | **KOD POCZTOWY** | | |  | | | | |
| **GMINA** |  | **POWIAT** | | |  | | | | |
| **WOJEWÓDZTWO** |  | | | | | | | | |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  | **ADRES E-MAIL** | | |  | | | | |
| Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, jesteś migrantem, osobą obcego pochodzenia? | | | **TAK** | | **NIE** | **ODMOWA ODPOWIEDZI** | | | |
| Czy jesteś bezdomny/a lub dotknięty/a wykluczeniem z dostępu do mieszkań ? | | | **TAK** | | **NIE** |  | | | |
| Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami? | | | **TAK** | | **NIE** | **ODMOWA ODPOWIEDZI** | | | |
| Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej? | | | **TAK** | | **NIE** | **ODMOWA ODPOWIEDZI** | | | |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | |
| Czy jesteś osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy? | | | | | | **TAK** | | | **NIE** |
| Czy jesteś osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy? | | | | | | **TAK** | | | **NIE** |
| Czy jesteś osobą bierną zawodową? | | | | | | **TAK** | | | **NIE** |
| Czy jesteś osobą pracującą? - ***W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić poniższe pola dotyczące zatrudnienia*** | | | | | | **TAK** | | | **NIE** |
| **DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA (*poniższe pola* *wypełnia tylko osoba pracująca*)** | | | | | | | | | |
| Jestem osobą pracującą w administracji rządowej  Jestem osobą pracującą w administracji samorządowej  Jestem osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie  Jestem osobą pracującą w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie  Jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej  Jestem osobą prowadzącą działalność na własny rachunek  inna odpowiedź ……………………………………………………………………………………………….…. | | | | | | | | | |
| Wykonywany zawód:  instruktor praktycznej nauki zawodu  kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  nauczyciel kształcenia ogólnego  nauczyciel kształcenia zawodowego  nauczyciel wychowania przedszkolnego  pracownik instytucji rynku pracy  pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej  rolnik  inny (jaki?) ………………………………………………………………………………………………….……… | | | | | | | | | |
| Miejsce zatrudnienia - proszę podać miejsce pracy (pełny adres i nazwę):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …..……………………………………… | 29.03.2021 | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ* | *DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Kurs na własny rozwój”**

(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 **„Kurs na własny rozwój” o nr POWR.03.01.00-00-W010/18**  oświadczam, że 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”:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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.),
5. 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.);
   1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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,
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
8. 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.),
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Kurs na własny rozwój”** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Humanitas, ul. Kilińskiego 43, 41-200 Sosnowiec 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.
12. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. 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.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
16. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
17. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
18. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub Inspektorem Danych osobowych u Beneficjenta: [iodo@humanitas.edu.pl](mailto:iodo@humanitas.edu.pl)
19. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
20. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …..……………………………………… | 29.03.2021 | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ* | *DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

1. W przypadku braku nr PESEL proszę wpisać w wierszu obok „brak” [↑](#footnote-ref-1)