

Tytuł projektu	Pozasystemowe wdrażanie wychowanków zakładów poprawczych w życie społeczno-zawodowe II
Nr projektu	WND-RPSL.09.01.05-24-0456/17-003
Oś priorytetowa	IX. Włączenie społeczne
Działanie	9.1. Aktywna integracja
Poddziałanie	9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym - konkurs
Realizujący projekt	Centrum Rozwoju Lokalnego
Partner projektu	Fundacja „Życ na nowo”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „*Pozasystemowe wdrażanie wychowanków zakładów poprawczych w życie społeczno-zawodowe II*” realizowanym przez Centrum Rozwoju Lokalnego.

Dane zakładu poprawczego/Pieczęć instytucji:

Dane podstawowe	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	PESEL	-----
	4.	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	
	5.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna

	6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej - wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Pomaturalne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż średnie, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (Pełne i ukończone na poziomie wyższym)	
	7.	Kraj		
	8.	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (tj. członkiem rodziny wymagającym ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Dane teleadresowe	9.	Województwo		
	10.	Powiat		
	11.	Gmina		
	12.	Miejscowość		
	13.	Obszar		
	14.	Kod pocztowy		
	15.	Ulica		
	16.	Numer budynku		
	17.	Numer lokalu		
	18.	Telefon komórkowy		
	19.	Telefon stacjonarny		
	20.	Adres e-mail		
Status Uczestnika/ Uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu	21.	Bezrobotny	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Zarejestrowany w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> Niezarejestrowany w urzędzie pracy
			<input type="checkbox"/> Nie	

	22.	Zatrudniony	<input type="checkbox"/> Tak w tym: <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> osoba samozatrudniona (Prowadzący działalność gospodarczą i nie zatrudnia pracowników) <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie tj. przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR. <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w małym przedsiębiorstwie tj. przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR. <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie tj. przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR. <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w administracji publicznej <input type="checkbox"/> osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej Wykonywany zawód:	
			<input type="checkbox"/> Nie	
	23.	Bierny zawodowo, tj. osoba, która nie pracuje i nie jest bezrobotna, np. studenci studiów stacjonarnych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się
			<input type="checkbox"/> Nie	
	24.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	25.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant lub osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	26.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
27.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	w tym: <input type="checkbox"/> w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	

			<input type="checkbox"/> Nie
	28.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	29.	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej od pkt. 24 do pkt. 29)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Ponadto:

Pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego warunki.
- Oświadczam, że zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
- Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).
- Wyrażam zgodę na weryfikację przez personel projektu danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w uprawnionych do tego instytucjach
- Zobowiązuję się do powiadomienia Centrum Rozwoju Lokalnego o ewentualnej rezygnacji z udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas uczestnictwa w projekcie poprzez zdjęcia i/lub filmy do celów promocji projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

W przypadku, gdy uczestnikiem jest osoba
niepełnoletnia wymagany
jest podpis opiekuna prawnego

.....
Podpis opiekuna

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Pozasystemowe wdrażanie wychowanków zakładów poprawczych w życie społeczno-zawodowe II przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 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, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane 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
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji.
- 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 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 - Centrum Rozwoju Lokalnego, 42-400 Zawiercie, ul. Zaparkowa 23.
- 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, 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

Miejscowość i data

PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....

.....

Podpis opiekuna prawnego
(w przypadku, gdy
uczestnikiem
jest osoba niepełnoletnia)

.....

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

**W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna