Załącznik 1

|  |
| --- |
| Poniższe pole wypełnia personel Projektu |
| Wpływ Formularza rekrutacyjnego |
| Data i godzina |  |
| Numer |  |
| Podpis przyjmującego |  |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Projekt **„Wsparcie w drugim starcie – staże i nie tylko dla osób w wieku 30 lat i więcej”**

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

realizowany przez ProM Dagmara Lech w partnerstwie ze STAWIL Sp. z o.o.,

na podstawie Umowy nr RPPK.07.01.00-18-0027/20-00

zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe

|  |
| --- |
| **DANE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI [[1]](#footnote-1)** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Tel. Kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć | ☐ Kobieta☐ Mężczyzna |
| **DANE ADRESOWE (miejsce zamieszkania)** |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Gmina |  | Powiat |  |
| Województwo |  | Obszar | ☐ Miejski☐ Wiejski |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Oświadczam, że jestem osobą | ☐ **bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy** *(wraz z Formularzem należy przedstawić zaświadczenie z PUP)*☐ **bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy** *(wraz z Formularzem należy przedstawić zaświadczenie z ZUS i KRUS)*☐ **bierną zawodowo** *(wraz z Formularzem należy przedstawić zaświadczenie z ZUS i KRUS)*☐ **pracującą** |
| Oświadczam, że posiadam następujące wykształcenie (kwalifikacje) | ☐ **niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia) – ISCED 0☐ **podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)– ISCED 1☐ **gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) – ISCED 2☐ **ponadgimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) – ISCED 3☐ **policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) – ISCED 4☐ **wyższe** (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) – ISCED 5 |
| Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami: | ☐ TAK☐ NIE |
| **W przypadku osób z niepełnosprawnościami:** prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić - max 500 znaków |  |
| Oświadczam, że jestem osobą która była uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO WP na lata 2014-2020 | ☐ **TAK** *(należy załączyć oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie)*☐ **NIE** |
| Oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem prawnym posiadającym, co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia | ☐ **TAK** *(należy załączyć oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie)*☐ **NIE** |
| Oświadczam, że jestem rolnikiem/ członkiem rodziny rolnika podlegającym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, którzy chcą odejść z rolnictwa | ☐ **TAK** *(należy załączyć oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie)*☐ **NIE** |
| Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na obszarach miast średnich | ☐ **TAK** *(należy załączyć oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie)*☐ **NIE** |

……………………………………………….. ……….…………………………………………………………………

miejscowość, data podpis Potencjalnego/nej Uczestnika/czki Projektu

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Wsparcie w drugim starcie – staże i nie tylko dla osób w wieku 30 lat i więcej” **oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w Projekcie pn. „Wsparcie w drugim starcie – staże i nie tylko dla osób w wieku 30 lat i więcej” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.**

……………………………………………….. ……….…………………………………………………………………

miejscowość, data **czytelny** podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki Projektu

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że **dane podane przeze mnie** w niniejszym formularzu rekrutacyjnym, w tym wszystkie oświadczenia i załączone zaświadczenia oraz inne dokumenty (jeżeli dotyczy) **są zgodne z prawdą**.

……………………………………………….. ……….…………………………………………………………………

miejscowość, data podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki Projektu

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz dokumentacją projektową i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.
2. Zapoznałem/zapoznałam się z kryteriami kwalifikacji do udziału w Projekcie oraz z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie pn. „Wsparcie w drugim starcie – staże i nie tylko dla osób w wieku 30 lat i więcej” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie. Akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w ww. Regulaminie.
3. Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie informacje mogą zostać zweryfikowane przez Beneficjenta/ Partnera Projektu pod względem ich zgodności z prawdą i stanem faktycznym.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/wnosiła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta/ Partnera Projektu.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta/Partnera Projektu o zmianie jakichkolwiek danych podanych w dokumentach rekrutacyjnych w tym danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
7. Zostałem/zostałam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
8. Oświadczam, że dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie są prawdziwe, podanie moich danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji i/lub udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
9. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez ProM Dagmara Lech i Stawil Sp. z o.o. do celów niezbędnych przy procesie rekrutacji i realizacji Projektu.

……………………………………………….. ……….……………………………………………………….…………

miejscowość, data podpis Potencjalnego/-nej Uczestnika/-czki Projektu

**Do Formularza rekrutacyjnego należy dołączyć następujące załączniki:**

1. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie (podpisany)
2. Dokumenty potwierdzające status potencjalnego/ej Uczestnika/czki Projektu

**OŚWIADCZENIE**

**(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 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.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”)**

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie pn. „Wsparcie w drugim starcie – staże i nie tylko dla osób w wieku 30 lat i więcej”, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, dalej „zbiór danych CST”, jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4.
3. Osobą wyznaczoną przez Instytucję Pośredniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „IP WUP” – w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych - Damian Chaber; nr tel.: (17) 8509 232; e-mail: iod@wup-rzeszow.pl.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Wsparcie w drugim starcie – staże i nie tylko dla osób w wieku 30 lat i więcej”, w szczególności, w odniesieniu do:
5. zbioru danych RPO WP 2014-2020: w zakresie: aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności procesu rekrutacji, potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie – w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „RPO WP 2014-2020”;
6. zbioru danych CST,w zakresie:
7. zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
8. zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w perspektywie finansowej 2014-2020.
9. Podstawą przetwarzania danych osobowych w zakresie:
10. zbioru danych RPO WP 2014-2020 jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z przepisami:
11. 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.), dalej „Rozporządzenie ogólne”;
12. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. t.j. z 2017 r., poz. 1460, z późn. zm.), „dalej ustawa wdrożeniowa”.
13. zbioru danych CST jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami:
14. Rozporządzenia ogólnego;
15. 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.347.470);
16. 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.286.1);
17. ustawy wdrożeniowej.
18. IP WUP będzie przetwarzać następujące kategorie danych[[2]](#footnote-2):
19. *Kraj,*
20. *Rodzaj uczestnika,*
21. *Nazwa instytucji,*
22. *Imię,*
23. *Nazwisko,*
24. *PESEL,*
25. *NIP,*
26. *Płeć,*
27. *Wiek w chwili przystępowania do projektu,*
28. *Wykształcenie,*
29. *Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,*
30. *Nr telefonu,*
31. *Nr faksu,*
32. *Adres e-mail,*
33. *Adres strony www,*
34. *Data rozpoczęcia udziału w projekcie,*
35. *Data zakończenia udziału w projekcie,*
36. *Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu,*
37. *Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia,*
38. *Wykonywany zawód,*
39. *Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),*
40. *Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,*
41. *Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,*
42. *Rodzaj przyznanego wsparcia,*
43. *Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,*
44. *Data zakończenia udziału we wsparciu,*
45. *Data założenia działalności gospodarczej,*
46. *Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej,*
47. *PKD założonej działalności gospodarczej,*
48. *Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,*
49. *Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,*
50. *Osoba z niepełnosprawnościami,*
51. *Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,*
52. *W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,*
53. *Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,*
54. *Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej);*
55. *Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu,*
56. *Kwota wynagrodzenia,*
57. *Numer rachunku bankowego,*
58. *Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.*
59. Zgodnie z art. 10 ustawy wdrożeniowej - Instytucja Zarządzająca RPO WP 2014-2020 powierzyła w drodze porozumienia, zadania związane z realizacją RPO WP 2014-2020:
60. IP WUP - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów;
61. Instytucji Pośredniczącej z zakresu realizacji instrumentu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne w ramach RPO WP 2014-2020, zawiązanej w formie, o której mowa w art. 30 ust. 4 ustawy wdrożeniowej, realizującej zadania związane z przygotowaniem i wdrażaniem Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych w ramach RPO WP 2014-2020 - Stowarzyszeniu Rzeszowskiego Obszaru Funkcjonalnego, ul. Rynek 5, 35-064 Rzeszów, telefon kontaktowy: 17 858 14 90:

- z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą.

1. IP WUP, na podstawie udzielonego przez Instytucję Zarządzającą RPO WP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła jego Beneficjentowi ProM Dagmara Lech, Nowa Wieś 231B, 36-001 Trzebownisko, tel. 608364774 - z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
2. Beneficjent, na mocy udzielonego przez IP WUP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzył ich przetwarzanie:
3. w ramach zbioru RPO WP 2014-2020 - Partnerom Projektu STAWIL Sp. z o.o. ul. Langiewicza 29, 35-021 Rzeszów, tel. 17 307 00 90, e-mail: biuro@stawil.pl (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe Partnerów) oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta ~~……………………………………….… (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe tych podmiotów)~~;
4. w ramach zbioru CST - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta ~~……………………………………….… (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe tych podmiotów)~~; z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych, przy jednoczesnym braku możliwości ich dalszego powierzenia.
5. Moje dane osobowe mogą być przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym (IP WUP), przeznaczonym do obsługi procesu naboru wniosków o dofinansowanie realizacji projektów w zakresie osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020. IP WUP powierzyła przetwarzanie danych osobowych w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI WUP) Wykonawcy – podmiotowi odpowiedzialnemu za rozwój/modyfikację, utrzymanie oraz wsparcie techniczne LSI WUP, pod warunkiem, że System ten będzie zapewniać adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzykom związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO oraz zapewnienia wdrożenia odpowiednich środków, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. Wykonawca – podmiot, o którym mowa wyżej, może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotom świadczącym usługi na rzecz Wykonawcy – z zastrzeżeniem zapewnienia prawidłowej ochrony danych osobowych.
6. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.
7. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217, z późn. zm.), o ile przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
10. Zapoznałem/am się z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą. Mam prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
11. wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
12. celów archiwalnych w interesie publicznym: - jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPO WP 20104-2020, nie przysługuje mi prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych. Ponadto, mam prawo skorzystać z przysługujących jej uprawnień, o których mowa w RODO - w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
13. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
14. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
15. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
16. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.[[3]](#footnote-3)
17. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy[[4]](#footnote-4).

…………………………..……………………….. ……………………………………………………………..

Miejscowość i data podpis Potencjalnego/nej Uczestnika/czki Projektu

1. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny. Należy zaznaczyć znakiem „X” lub innym odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru. Każde pole powinno być wypełnione (zaznaczone lub uzupełnione tekstem np. nie dotyczy) lub przekreślone (jeżeli nie dotyczy). Uchybienia formalne (nieuzupełnione lub nieczytelnie uzupełnione wymagane pola), które powodują brak możliwości weryfikacji spełnienia warunków formalnych lub/ oraz niekompletne dokumenty powodują odrzucenie formularza na etapie oceny formalnej (nie podlegają uzupełnieniu). [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wybrać odpowiednio. Zgodnie z §22 e ust. 2 OWRP (odpowiednio: §20 e ust 2 OWRP rozliczanego w oparciu o uproszczone metody rozliczeń) *„****Beneficjent jest zobowiązany do każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych****, przy czym zakres ten nie może być szerszy niż określony w Załączniku Nr 5, tj. dane osobowe muszą być adekwatne, stosowne oraz ograniczone do tego, co niezbędne do celów w których są przetwarzane, zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. c RODO – pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej z tego tytułu. W przypadku powierzenia przetwarzania danych osobowych: podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta i Partnerom – Beneficjent zobowiązuje się do zapewniania, że podmioty te nie będą przetwarzać danych osobowych w celu i w zakresie szerszym niż niezbędny do prawidłowej realizacji umowy świadczenia usług/umowy partnerstwa – i wynikający z niniejszej Umowy oraz zostaną na nich nałożone wszelkie obowiązki nałożone na Beneficjenta, określone w niniejszej Umowie”.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-4)