



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

Wymogi formalne wypełnienia formularza zgłoszeniowego.

Formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami należy wypełnić czytelnie w języku polskim.

Wszystkie podpisy na dokumentach powinny być czytelne, a skreślenia zaparafowane.

Niedopuszczalna jest ingerencja w treść formularza zgłoszeniowego, usuwanie zapisów, logotypów.

Uwaga: wszystkie pola i należyte skreślenia są wymagane

Dane projektu	
Beneficjent:	JMM sp. z o.o.
Partner:	Fundacja Aktywnej Rehabilitacji FAR
Nazwa projektu:	RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ
Nr projektu:	FESL.07.03-IP.02-OBC8/24
Data wpływu oraz numer Formularza zgłoszeniowego (uzupełnia Beneficjent/Partner)	
Podpis osoby przyjmującej Formularz zgłoszeniowy (uzupełnia Beneficjent)	

1. Dane KANDYDATKI/-A NA UCZESTNICZKĘ/-KA

Imię	
Nazwisko	
Pesel/inny identyfikator	
Obywatelstwo	
Data urodzenia	
Płeć (zaznaczyć x)	☐ MĘŻCZYZNA ☐ KOBIETA
Wykształcenie: (zaznaczyć x)	
☐ ISCED 0	niższe niż podstawowe brak formalnego wykształcenia
☐ ISCED 1	podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)
☐ ISCED 2	gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)
☐ ISCED 3	ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową)
☐ ISCED 4	policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)
☐ ISCED 5-8	wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)

2. Dane kontaktowe oraz adres zamieszkania KANDYDATKI/-A NA UCZESTNICZKĘ/-KA

(należy uzupełnić i/lub zaznaczyć „X” we właściwym polu)

Kraj	Polska
Województwo	Śląskie
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Telefon kontaktowy (ciąg 9 liczb)	
Adres e-mail (podać lub zaznaczyć x)	☐ nie posiadam

3. Minimalny zakres danych do wprowadzania w systemie SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)

(należy wybrać właściwe, zaznaczyć x)

Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich (jestem obywatelem/-ką spoza Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Szwajcarii)	☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA DANYCH
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami (według definicji podanej w słowniku pojęć)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA DANYCH

4. Kryteria rekrutacyjne udziału w projekcie

a. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

(należy wybrać właściwe, zaznaczyć x)

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (należy wybrać właściwe, zaznaczyć x)		
Osoba bierna zawodowo tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną, w tym:		☐
	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐
	Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (w tym studenci studiów stacjonarnych; chyba że są już zatrudnieni również na część etatu, to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące)	☐
	Inne	☐
Jestem osobą bezrobotną (osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia) zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym:		☐
	Osoba długotrwale bezrobotna – osoby bezrobotne pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy, w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych	☐
	Inne	☐
Jestem osobą bezrobotną (nie pracuję, ale poszukuję pracy) niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy		☐

Jestem osobą pracującą, w tym (należy podać status przedsiębiorstwa – proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź):		☐
	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	☐
	Osoba pracująca w administracji rządowej	☐
	Osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	☐
	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	☐
	Osoba pracująca w MMŚP	☐
	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	☐
	Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	☐
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	☐
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	☐
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	☐
	Osoba pracująca na uczelni	☐
	Osoba pracująca w instytucie naukowym	☐
	Osoba pracująca w instytucie badawczym	☐
	Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	☐
	Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	☐
	Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym	☐
	Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	☐
	Osoba pracująca dla państwowej osoby prawnej	☐
Inne	☐	

b. Pozostałe kryteria rekrutacyjne (należy wybrać i zaznaczyć x)

Kryteria formalne udziału w projekcie

Oświadczam, że należę do grupy docelowej:	
Jestem obywatelką / obywatelem Ukrainy, przebywającym legalnie w Polsce (na podst. dokumentów upoważniających do pobytu i pracy/dokumentów potwierdzających objęcie ochroną) na potwierdzenie jako załącznik przedkładałam dokument potwierdzający legalny pobyt w Polsce (dokument tożsamości Diia.pl, wiza, karta pobytu)	☐ TAK ☐ NIE
Posiadam obywatelstwo/-a któregośkolwiek z krajów UE lub Norwegii, Islandii, Liechtensteinu, Szwajcarii	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą w wieku powyżej 18 roku życia	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą pracującą / uczącą się / zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie śląskim, a w przypadku os. bezdomnych przebywającą w województwie śląskim	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością (na potwierdzenie przedkładałam kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą nie uczestniczącą w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ w zakresie aktywizacji zawodowej oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie EFS+.	☐ TAK ☐ NIE
Kryteria premiujące (fakultatywne)	
Oświadczam, że:	
Jestem osobą korzystającą w Polsce z ochrony czasowej¹ (na potwierdzenie przedkładałam status UKR lub zaświadczenie o objęciu mnie ochroną czasową) (20 pkt)	☐ TAK ☐ NIE
¹ Osoby korzystające w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/328 tj. obywatele Ukrainy, wysiedleni poczynawszy 24 lutego 2022 r. oraz członkowie ich rodzin; bezpieczeństwa i obywatele państw trzecich innych niż Ukraina, którzy przed 24 lutego 2022 r. korzystali z ochrony międzynarodowej lub równoważnej ochrony krajowej w Ukrainie i którzy zostali wysiedleni z Ukrainy poczynawszy od 24 lutego 2022 r. oraz członkowie ich rodzin.	
Jestem osobą, która przynależy do grupy narażonej na dyskryminację wielokrotną ze względu na pochodzenie i dodatkowo min. 1 z przesłanek, o których mowa z art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z 24.06.2021r. tj. płeć, rasę, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną (10 pkt.)	☐ TAK ☐ NIE

Jestem osobą, która sprawuje opiekę nad dzieckiem/osobą zależną (5 pkt.)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem kobietą (10 pkt.)	☐ TAK ☐ NIE

5. Skąd Pan/Pani* dowiedział/-a* się o projekcie (należy wybrać właściwe, zaznaczyć x):

z lokalnej prasy	☐
z Internetu	☐
z plakatu/ulotki	☐
od znajomej/znajomego	☐
od lokalnego urzędu (np. PUP, OPS, MOPS, GOPS)	☐
w inny sposób (proszę wymienić jaki):	☐

6. Informacje o potrzebach specjalnych KANDYDATKI/-A NA UCZESTNICZKĘ/-KA

Tłumacz języka migowego	☐ TAK ☐ NIE
Stworzenie materiałów projektowych drukowanych w alfabecie Braille’a lub powiększonej czcionce	☐ TAK ☐ NIE
Możliwość uczestniczenia we wsparciu z udziałem psa asystującego	☐ TAK ☐ NIE
Wsparcie asystenta	☐ TAK ☐ NIE
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe	☐ TAK ☐ NIE
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/szkoleniowych	☐ TAK ☐ NIE
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	☐ TAK ☐ NIE
Wydłużony/adekwatny czas wsparcia	☐ TAK ☐ NIE

Inne usprawnienia – podać jakie?	
----------------------------------	--

7. Oświadczenie

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe oraz pouczony/-a* o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:

- zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ nr FESL.07.03-IP.02-0BC8/24**, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu i spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie;
- zostałem(-am) poinformowany(-a), że udział w projekcie jest bezpłatny i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie i procesie rekrutacji;
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027;
- zostałem(-am) poinformowany(-a), jakie formy pomocy obejmuje ścieżka uczestnictwa w projekcie;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu i dołączonych do niego załączników do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 2018 r. (Dz. U. 2019r., poz. 1781, z późn. zm.). Administratorem moich danych osobowych jest JMM sp. z o.o. , mająca siedzibę w Pałędziu (62-070), ul. Żurawinowa 10 oraz jako współadministrator - Fundacja Aktywnej Rehabilitacji FAR mająca siedzibę w Warszawie (02-574) ul. Łowicka 19. Zostałem(-am) poinformowany(-a), iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Zostałem (-am) poinformowany(-a), iż mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz aktualizacji. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez JMM sp. z o.o. i Fundację Aktywnej Rehabilitacji FAR wyłącznie w celach związanych z realizowanym projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do

wprowadzenia do systemu SM EFS. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa.

- zostałem/am poinformowany/a, że JMM sp. z o.o. oraz Fundacja Aktywnej Rehabilitacji FAR zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem 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).
- zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych i innych danych przedstawionych na dokumentach zgłoszeniowych do Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie;
- wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu;
- zobowiązuję się do wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych (w trakcie i po zakończeniu projektu), testów psychologicznych i innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu;
- zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostaną zakwalifikowany i potwierdzania uczestnictwa w wybranych formach wsparcia swoim podpisem na listach obecności i innych dokumentach stosowanych w Projekcie;
- zobowiązuję się do przekazania JMM sp. z o.o. oraz Fundacji Aktywnej Rehabilitacji FAR w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- zobowiązuję się do przekazania JMM sp. z o.o. oraz Fundacji Aktywnej Rehabilitacji FAR kopii umowy o pracę/umowy zlecenia lub dostarczenia zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie lub dokumentacji potwierdzającej założenie i prowadzenie działalności gospodarczej, w przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie uczestnictwa w projekcie,
- 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 wznosił/a* żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu

- Zostałem/łam poinformowany/na, że Beneficjent jest administratorem danych osobowych wskazanych w art. 87 ustawy, zgodnie z art. 88 ustawy wdrożeniowej. W niezbędnym zakresie dane osobowe, będą przekazywane Instytucji Pośredniczącej (IP) FESL, w szczególności na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, do celów dotyczących realizacji zadań IZ FESL związanych z dofinansowaniem projektu zgodnie z przepisami prawa.

Przyjmuję do wiadomości, że podane informacje mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny – Dz.U. nr 88, poz. 553 z 1997r. ze zmianami) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zawartych powyżej danych.

<i>Miejscowość i data</i>		<i>Czytelny podpis Uczestnika</i>	
-------------------------------	--	---------------------------------------	--

Data i czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego

[Formularz w imieniu osoby niepełnosprawnej może podpisać i złożyć także przedstawiciel ustawowy, prawny, opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik (w tym wypadku należy załączyć stosowne pełnomocnictwo)]

Dane osobowe kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu zostały zweryfikowane przez osobę przyjmującą formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie pn. RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ na podstawie dokumentu tożsamości.

.....

[Data, Podpis osoby weryfikującej / pracownika JMM

OŚWIADCZENIE NR 1

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach FESL.

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO¹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027², informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

Administrator danych

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Sokolska 29, 40-086 Katowice

Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- I. pocztą tradycyjną (ul. Sokolska 29, 40-086 Katowice),
- II. elektronicznie (adres e-mail: iod@wup-katowice.pl).

Cele i podstawy prawne przetwarzania

Dane osobowe przetwarzamy w związku z realizacją zadań w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL) w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, wykrywania nieprawidłowości, nakładaniu korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

Podstawa prawna przetwarzania:

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego;
- Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (w szczególności art. 6) oraz Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93
- rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Zakres i źródło danych osobowych

Dane osobowe przetwarzamy:

- w zakresie jaki jest niezbędny do realizacji danej sprawy,
- w zakresie w jakim zostaną nam podane bezpośrednio przez osobę, której dane dotyczą,
- w zakresie w jakim zostaną nam podane przez inny podmiot lub innego administratora danych.

Dane osobowe najczęściej są przekazywane do IP FE SL przez beneficjentów, partnerów, podmioty realizujące projekty, za pośrednictwem systemów informatycznych.

Zakres danych osobowych różni się pomiędzy projektami, a także zależy od funduszu udzielającego wsparcie (EFS+, FST). Uczestnikiem jest każda osoba fizyczna, która odnosi bezpośrednio korzyści w danym projekcie.

Możemy przetwarzać następujące dane osobowe uczestników projektów:

a) dane identyfikujące (takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe),

b) dane związane z zakresem uczestnictwa w projekcie (takie jak wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, kod w Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) założonej działalności gospodarczej, forma i okres zaangażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia),

c) dane, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków (w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, numer działki, gmina, obręb, numer księgi wieczystej, numer przyłącza gazowego, numer uprawnień budowlanych, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami),

Ponadto w przypadku uczestnika projektu otrzymującego wsparcie z EFS+ **mogą** być także przetwarzane dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia oraz dane dotyczące terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane.

Informacje o odbiorcach danych

Odbiorcami danych osobowych będą:

- osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (pracownicy IZ FE SL), podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (w tym dane będą udostępniane ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom kontrolującym i audytowym),
- dostawcy usług w takich obszarach jak: usługi pocztowe lub kurierskie, operatorzy platform do komunikacji elektronicznej, podmioty wykonujące lub dostarczające systemy informatyczne niezbędne do funkcjonowania Urzędu, podmioty zapewniające obsługę archiwalną, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz, tłumaczeń,
- w przypadku prowadzenia postępowania administracyjnego odbiorcami mogą być podmioty biorące w nim udział: powołani biegli, świadkowie, strony i inni uczestnicy postępowań administracyjnych, ośrodek mediacyjny/ mediator,
- zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją.

Nie zamierzamy przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane na zasadach określonych w art. 82 rozporządzenia ogólnego, bez uszczerbku dla toczącego się postępowania administracyjnego / sądowoadministracyjnego, zasad regulujących trwałość projektu, zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

Następnie okres przechowywania wynikał będzie z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, instrukcji kancelaryjnej i archiwalnej, może także wynikać ze szczególnych przepisów mających zastosowanie do załatwienia danej sprawy, np. dotyczących zasad udzielania pomocy publicznej.

Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany⁵,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

Ponadto istnieje możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Kontakt do Urzędu Ochrony Danych Osobowych: <https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Informacje dodatkowe

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie są dostępne na stronie:

https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/dane_osobowe_FESL

Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych

DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

<i>Miejscowość i data</i>		<i>Czytelny podpis Uczestnika</i>	
-------------------------------	--	---------------------------------------	--

OŚWIADCZENIE NR 2

W związku z przystąpieniem do projektu pn. RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ, nr projektu FESL. 07.03-IP.02-0BC8/24 przyjmuję do wiadomości, że:

1) Administratorem moich danych osobowych jest JMM Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Żurawinowej 10, 62-070 Pałędzie, e-mail: rodo@imm.net.pl, tel. 660713090 oraz jako współadministrator - Fundacja Aktywnej Rehabilitacji FAR z siedzibą w Warszawie (02-574) ul. Łowicka 19, e mail: iodo@far.org.pl tel. 22 651 88 02.

2) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (dalej: EFS+) w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL), 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.

3) 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. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i

Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (zwanego dalej rozporządzeniem ogólnym);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 r., str. 21-59), zwanego dalej „rozporządzeniem EFS+”;

4) art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez 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 Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 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;

5) Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 10 lat od momentu zakończenia sprawy. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegały ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji, włącznie z uznaniem jej za materiały podlegające wieczystemu przechowywaniu w Archiwum Państwowym;

6) 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;

7) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;

8) 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)) udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy podmiotom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

Miejscowość i Data		Czytelny podpis Uczestnika	
-----------------------	--	-------------------------------	--

Tłumaczenie maszynowe