



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru do projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Usługi rozwojowe w subregionie północnym woj. śląskiego”

numer projektu: FESL.06.06-IP.02-07DG/23

Beneficjent: Związek Gmin i Powiatów Subregionu Północnego Województwa Śląskiego

RODZAJ FORMULARZA (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> zgłoszeniowy	<input type="checkbox"/> korygujący
INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OPERATORA (osobę przyjmującą formularz zgłoszeniowy)	
Data przyjęcia formularza	
Indywidualny numer identyfikacyjny	

Instrukcja wypełniania Formularza zgłoszeniowego:

1. Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami!
2. Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem.
3. Wymagane jest wypełnienie **wszystkich pól** i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
4. W miejscach, w których zakres informacji/danych nie dotyczy osoby wypełniającej formularz, należy wpisać „nie dotyczy”.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię																								
Nazwisko																								
Obywatelstwo																								
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIECIA					<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA																		
NIP (jeśli posiadasz)						-						-						-						
PESEL																								<input type="checkbox"/> brak nr PESEL
Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL)																								
Data urodzenia																								RRRR – MM – DD
Wykształcenie (zaznacz jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe											<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)												
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)											<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ¹ (ISCED 3)												

¹ Ukończona zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum, technikum uzupełniające.



<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)	<input type="checkbox"/> wyższe ² (ISCED 5-8)
---	--

ADRES ZAMIESZKANIA (należy podać miejsce zamieszkania, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. Należy podać indywidualne dane kontaktowe Uczestnika – w tym unikatowy numer telefonu i unikatowy adres e-mail, przy czym unikatowy oznacza właściwy tylko dla Uczestnika)

Kraj			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość	Kod pocztowy		
Ulica	Nr budynku		Nr lokalu
Telefon (obligatoryjnie)			
Adres e-mail (obligatoryjnie)			

2. KRYTERIA DOSTĘPU DO PROJEKTU

Mieszkam na terenie subregionu północnego lub Pracuję na terenie subregionu północnego (miejscowość siedziby/oddziału pracodawcy)	<input type="checkbox"/> TAK ³	<input type="checkbox"/> NIE	<u>Kod pocztowy i miejscowość</u> ⁴ :
--	---	------------------------------	--

Jestem przedsiębiorcą (w rozumieniu art. 4 ust. 1-2 ustawy Prawo Przedsiębiorców ⁵)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem pracownikiem operatora lub partnera projektu pn. „(nazwa projektu)”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

3. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI⁶

Osoba w wieku co najmniej 55 lat (osoba, która ukończyła 55 rok życia na dzień przesłania fiszki zgłoszeniowej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------	------------------------------

² Ukończone studia krótkiego cyklu, licencjackie, magisterskie, doktoranckie.

³ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania lub dołączenie zaświadczenia o zatrudnieniu. W przypadku osoby ubiegającej się o dodatkowe 5 pkt z uwagi na fakt zamieszkiwania na terenie objętym stanem klęski żywiołowej, zaświadczenie potwierdzające stałe zamieszkanie jest obowiązkowe.

⁴ Proszę o podanie kodu pocztowego i miejscowości miejsca zamieszkania lub miejscowości siedziby/oddziału pracodawcy, którego będzie dotyczyć przedłożony dokument potwierdzający miejsce zamieszkania lub miejscowość siedziby /oddziału pracodawcy

⁵ Zarejestrowaną w CEIDG, dotyczy to osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółki cywilnej (w tym osób z zawieszoną działalnością)

⁶ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu/ów potwierdzającego/cych dany status. W przypadku wyboru kilku kategorii wymagane jest potwierdzenie tylko jednej.



Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych (mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

4. STATUS NA RYNKU PRACY (zaznacz jedną odpowiedź)

<p>Osoba pracująca (osoba wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie lub osoba posiadająca zatrudnienie, która chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie; osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem))</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Osoba bezrobotna (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana jako bezrobotna w ewidencji urzędów pracy, w tym emeryci i renciści poszukujący pracy)</p> <p>– w tym osoba długotrwale bezrobotna (osoba pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy)</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> TAK
<p>Osoba bierna zawodowo (nie jest ani osobą pracującą ani bezrobotną, np. student lub doktorant, który nie jest zatrudniony na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; osoba przebywająca na urlopie wychowawczym, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna)</p>	<input type="checkbox"/> TAK

5. INFORMACJE DODATKOWE

<p>Wskaż potrzeby specjalne (jeśli dotyczy) Zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027 stanowiącymi załącznik nr 2 do „Wytycznych dotyczących zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”</p>	
---	--

**6. ZAŁĄCZNIKI⁷**

Załącznik ⁸	Tak	Nie
Zaświadczenie potwierdzające stałe zamieszkanie na obszarze realizacji projektu - Zaświadczenie o miejscu zameldowania, lub - Zaświadczenie wydane przez właściwy dla adresu zamieszkania Urząd Skarbowy, że osoba zarejestrowana jest w urzędzie jako podatnik podatku dochodowego, lub - Inne zaświadczenie (np. kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, akt własności lub umowa najmu mieszkania, umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon), w której są dane osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie; zaświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, w którym potwierdzi on stałe przebywanie osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie w lokalu (w tym dokument potwierdzający, że osoba zaświadczonej jest jego właścicielem lub najemcą), lub zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę, którego główna siedziba/oddział mieści się na obszarze realizacji projektu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załączniki potwierdzające przynależność do grupy w niekorzystnej sytuacji – należy dostarczyć tylko jeden wybrany załącznik (jeśli w fiszce w pkt 11 zaznaczono odpowiedź TAK)		
Zaświadczenie z ZUS i/lub PUP o statusie osoby bezrobotnej /osoby aktywnie poszukującej pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z OPS potwierdzające status osoby bezdomnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopia dokumentu potwierdzającego najwyższe posiadane wykształcenie potwierdzona za zgodność z oryginałem, np. świadectwo, dyplom (<i>dotyczy osób posiadających wykształcenie co najmniej ponadgimnazjalne</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie o przynależności do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wydruk z ZUS PUE wskazujący czy osoba zainteresowana uczestnictwem w projekcie posiada status płatnika składek (nie dotyczy w przypadku podania NIP).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. OŚWIADCZENIA

Lp.	Oświadczenia	Tak	Nie
1.	Oświadczam, że z własnej inicjatywy deklaruję chęć podnoszenia umiejętności/ kompetencji lub nabycia kwalifikacji, poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy poprzez udział w projekcie pn. „Usługi rozwojowe w subregionie północnym woj. śląskiego”, realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, działanie 06.06.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Oświadczam, że jestem osobą dorosłą, która ukończyła 18. rok życia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Oświadczam, że jestem osobą zamieszkujejącą i/lub pracującą na terenie województwa śląskiego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁷ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu/ów.

⁸ Zaświadczenia uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania. Zaświadczenia muszą być ważne na dzień złożenia dokumentów oraz na dzień przystąpienia do projektu, tj. podpisania umowy uczestnictwa.



4.	Oświadczam, że nie jestem zarejestrowana/-y w CEIDG, ani w żadnym innym rejestrze przedsiębiorców, oraz nie prowadzę działalności gospodarczej i nie posiadam zawieszonyj działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Deklaruję udział u usłudze rozwojowej prowadzącej do nabycia kwalifikacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadoma/-y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Zobowiązuję się do dostarczania do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Operatora. Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu naboru do projektu, rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Zobowiązuję się do wniesienia wkładu własnego w wysokości minimum 5% wartości każdej usługi rozwojowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Oświadczam, że jestem świadoma/-y, iż złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu pn. „Usługi rozwojowe w subregionie północnym woj. śląskiego”.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Data i czytelny podpis

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.



Klauzula informacyjna

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „„Usługi rozwojowe w subregionie północnym woj. Śląskiego.” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji Działanie FESL.06.06-Kształcenie osób dorosłych - EFS+ (dalej jako „Projekt”), zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jako uczestników Projektu jest Związek Gmin i Powiatów Subregionu Północnego Województwa Śląskiego (Związek) z siedzibą w Częstochowie ul. Szymanowskiego 1, 42-217 Częstochowa.
2. Administratorem Państwa danych osobowych jako uczestników Projektu jest Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. (ARR Częstochowa) z siedzibą w Częstochowie, Al. Najświętszej Maryi Panny 24/8, 42-202 Częstochowa.
3. Pytania w sprawie przetwarzania danych osobowych prosimy kierować do Inspektora Ochrony Danych na adres email: iod@subregion-polnocny.pl lub listownie na adres ul. Szymanowskiego 1, 42-217 Częstochowa, jak również do Inspektora Ochrony Danych Współadministratora na adres email: daneosobowe@arr.czestochowa.pl lub listownie na adres Inspektor Danych Osobowych, Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. Al. Najświętszej Maryi Panny 24 lok 8 42-202 Częstochowa.
4. Będziemy przetwarzać Państwa dane takie jak:

Dane podstawowe	1	Imię
	2	Nazwisko
	3	Obywatelstwo
	4	PESEL
	5	Typ i numer dokumentu tożsamości (w przyp. braku nr PESEL)
	6	NIP
	7	Płeć
	8	Data urodzenia
	9	Numer telefonu
	10	Adres e-mail
	11	Poziom wykształcenia
	12	Numer rachunku bankowego
Dane zamieszkania	1	Kraj
	2	Województwo
	3	Powiat
	4	Gmina
	5	Kod pocztowy
	6	Miejscowość
	7	Ulica
	8	Numer budynku
	9	Numer lokalu
	10	Dane najemcy/właściciela lokalu wskazane na zaświadczeniu właściciela lub najemcy lokalu potwierdzającym stałe przebywanie osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie w lokalu (w tym dokument potwierdzający, że osoba zaświadczająca jest jego właścicielem lub najemcą).
Kryteria dostępu oraz status w chwili przystąpienia do projektu	1	Osoba prowadząca działalność gospodarczą w rozumieniu art. 4 ust. 1-2 ustawy Prawo przedsiębiorców
	2	Osoba pracująca
	3	Zatrudnienie u Operatora lub partnera projektu
	4	Osoba z niepełnosprawnością i/lub ze wskazaniem potrzeb specjalnych
	5	Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności
	6	Osoba bezrobotna



	7	Osoba długotrwale bezrobotna
	8	Osoba bierna zawodowo
	9	Osoba w kryzysie bezdomności lub osoba dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	10	Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych
	11	Świadczenie usługi przez podmiot na rzecz swoich pracowników
Szkoła – wykształcenie	1	Nazwa szkoły
	2	Kierunek/specjalizacja
	3	Okres kształcenia
Kursy/Szkolenia/Uprawnienia	1	Instytucja
	2	Kierunek/specjalizacja
	3	Nazwa kursu/szkolenia
	4	Okres kształcenia
	5	Efekty uczenia się/zakres merytoryczny
Doświadczenie zawodowe	1	Nazwa zakładu pracy
	2	Adres siedziby zakładu pracy
	3	Forma zatrudnienia
	4	Okres zatrudnienia
	5	Stanowisko
	6	Zakres obowiązków
Działalność pozazawodowa	1	Nazwa organizacji
	2	Rodzaj aktywności
	3	Okres działalności pozazawodowej
Szczegóły i rodzaj wsparcia	1	Nazwa podmiotu świadczącego usługę/ podmiotu certyfikującego
	2	Wysokość udzielonego wsparcia
	3	Wyszczególnione numery usług rozwojowych
	4	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	5	Data zakończenia udziału w projekcie

5. Dane osobowe przetwarzamy na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO (realizacja umowy)
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązku prawnego)
 - c) art.9 ust.2 lit. g RODO (jest to niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym i na podstawie prawa Unii).

6. Dopuszcza się możliwość pozyskania od Państwa dodatkowych danych osobowych, na podstawie dobrowolnej i odwoławczej w każdym czasie zgody, w oparciu art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia. Dane te służyć będą Współadministratorom do realizacji celu wyraźnie określonego w treści wyrażonej przez Państwa zgody. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania - cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano zanim została cofnięta

7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi projektu, w szczególności:
 - a) udzielenia wsparcia;
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków;
 - c) monitoringu;
 - d) ewaluacji;
 - e) badań i analiz;
 - f) kontroli;
 - g) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje;
 - h) sprawozdawczości;
 - i) rozliczenia projektu;
 - j) odzyskiwania wypłaconych operatorowi środków dofinansowania;
 - k) zachowania trwałości projektu;



- l) archiwizacji.
8. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane przez nas innym podmiotom w zakresie niezbędnym dla realizacji i rozliczenia Projektu, a także w zakresie w jakim będzie to obowiązkiem prawnym spoczywającym na Współadministratorach. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być w szczególności: Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30, Instytucja Zarządzająca RPO WSL, instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, dostawcy usług pocztowych i kurierskich, dostawcy systemów informatycznych.
 9. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach prawa.
 10. Przysługuje Państwu:
 - a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz informacji na temat sposobu ich przetwarzania,
 - b) prawo żądania poprawienia danych,
 - c) prawo żądania usunięcia danych - uwzględniając jednak ograniczenia, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO, nie zawsze będziemy mogli takie żądanie zrealizować,
 - d) prawo ograniczenia przetwarzania danych,
 - e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacji, w której podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.
 11. W ramach umowy o współadministrowanie, razem ze Współadministratorem uzgodniliśmy zakresy swojej odpowiedzialności dotyczącej wypełniania obowiązków wynikających z RODO, w szczególności uzgodniliśmy, że Związek jest odpowiedzialny wobec Państwa za umożliwienie Państwu wykonywania swoich praw. Niezależnie od tego ustalenia, mogą Państwo wykonywać swoje prawa również wobec Współadministratora ARR Częstochowa. W takim przypadku ARR Częstochowa przekaże Państwa żądanie Związkowi, który zrealizuje Państwa żądanie.
 12. Jeśli stwierdzą Państwo, że przetwarzamy Państwa dane osobowe niezgodnie z przepisami, mogą Państwo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych – w formie pisemnej na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, lub za pośrednictwem ePUAP.
 13. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem udziału w Projekcie. Odmowa ich podania uniemożliwi taki udział.
 14. Nie będziemy przekazywali Państwa danych osobowych do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
 15. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
Data i czytelny podpis

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.



Klauzula informacyjna

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 2021-2027, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

2 Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.

3 Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności.

4 Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa - możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli.

I. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FE SL 2021-2027, 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, wykrywaniu nieprawidłowości, nakładaniu korekt finansowych, odzyskiwania środków wyłaconych 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.

III. Podstawa przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 103 RODO):

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 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, w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82,
- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
- 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,
- ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
- ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w szczególności art. 207 – 210,
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
- 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.

IV. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

V. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zlecieliśmy wykonywanie zadań w FE SL 2021-2027,
2. podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

3. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

VI. Okres przechowywania danych

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.

VII. 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.

VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

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

IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

X. 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:

- pocztą tradycyjną (ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice),
- elektronicznie (adres e-mail: iod@wup-katowice.pl).

XI. Informacje dodatkowe

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

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

.....
Data i czytelny podpis

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.