Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru do projektu
pn. „Kwalifikacje - bez barier" nr FESL.06.06-IP.02-07H4/23-003

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Kwalifikacje - bez barier"

numer projektu: FESL.06.06-IP.02-07H4/23-003
Beneficjent: Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Wspólny Rozwój"

RODZAJ FORMULARZA (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
☐ zgłoszeniowy	☐ 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	☐ KOBIETA	☐ MĘŻCZYZNA
NIP (jeśli posiadasz)		
PESEL		☐ brak nr PESEL
Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL)		
Data urodzenia	- -	RRRR – MM – DD
Wykształcenie (*zaznacz jedną odpowiedź*)	☐ niższe niż podstawowe	☐ podstawowe (ISCED 1)
	☐ gimnazjalne (ISCED 2)	☐ ponadgimnazjalne[1] (ISCED 3)

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

	☐ policealne (ISCED 4)	☐ 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[3] [4]

Mieszkam na terenie subregionu zachodniego	☐ TAK	☐ NIE	Kod pocztowy i miejscowość: ……..
Pracuję na terenie subregionu zachodniego (miejscowość siedziby/oddziału pracodawcy)	☐ TAK	☐ NIE	Kod pocztowy i miejscowość: ……

Jestem przedsiębiorcą (w rozumieniu art. 4 ust. 1-2 ustawy Prawo Przedsiębiorców[5])	☐ TAK	☐ NIE
Jestem pracownikiem Operatora ~~lub partnera projektu~~ pn. „Kwalifikacje - bez barier”	☐ TAK	☐ NIE

3. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI[6]

Osoba w wieku co najmniej 55 lat *(osoba, która ukończyła 55. rok życia na dzień przesłania fiszki zgłoszeniowej)*	☐ TAK	☐ NIE
Osoba bezrobotna	☐ TAK	☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK	☐ NIE
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE
Osoba z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym	☐ TAK	☐ 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).*	☐ TAK	☐ 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.

[4] Proszę o podanie kodu pocztowego i miejscowości miejsca zamieszkania oraz kodu pocztowego i miejscowości siedziby/oddziału pracodawcy, którego będzie dotyczyć przedłożony dokument, potwierdzający miejsce zamieszkania i 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.

4. PRZYNALEŻNOŚĆ DO POZOSTAŁYCH GRUP

Osoba obcego pochodzenia *(Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów)*	☐ TAK	☐ NIE
Osoba z krajów trzecich *(Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Kategoria obejmuje też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.)*	☐ TAK	☐ NIE

5. STATUS NA RYNKU PRACY (zaznacz jedną odpowiedź)

Osoba pracująca *osoba wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie lub osoba posiadająca zatrudnienie, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na 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)*	☐ TAK
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):* – **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*	☐ TAK ☐ TAK
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*	☐ TAK

6. WSPARCIE DODATKOWE (zaznacz zgodnie z odpowiedzią udzieloną w pytaniu nr 10 w przesłanej fiszce zgłoszeniowej)

Skorzystam z usług doradcy zawodowego (ścieżka wsparcia typ I)	☐ TAK
Rezygnuję z usług doradcy zawodowego (ścieżka wsparcia typ II) i dostarczam **załącznik nr 3 do Regulaminu „Deklaracja wyboru usług rozwojowych”**	☐ TAK

7. INFORMACJE DODATKOWE

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”*	

8. ZAŁĄCZNIKI[7]

Załącznik[8]	Tak	Nie
Dokument poświadczający 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, umowa najmu mieszkania, rachunki/FV na media za trzy ostatnie miesiące (np. prąd, gaz, woda, telefon), w której są dane osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie; oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, w którym potwierdzi on stałe przebywanie osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie w lokalu (w tym dokument potwierdzający, że osoba oświadczająca jest jego właścicielem lub najemcą), **lub** zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę, którego główna siedziba/oddział mieści się na obszarze realizacji projektu.	☐	☐
Wydruk z ZUS PUE (Sekcja „Ubezpieczenia i Płatnicy") wskazujący czy osoba zainteresowana uczestnictwem w projekcie posiada status płatnika składek	☐	☐
Deklaracja wyboru usług rozwojowych (dotyczy wyłącznie ścieżki wsparcia typ II, w przypadku rezygnacji ze wsparcia doradcy zawodowego)	☐	☐
Załączniki potwierdzające przynależność do grupy w niekorzystnej sytuacji – należy dostarczyć tylko jeden wybrany załącznik (jeśli w fiszce w pkt 12 zaznaczono odpowiedź TAK)		
Zaświadczenie z ZUS i/lub PUP o statusie osoby bezrobotnej /osoby aktywnie poszukującej pracy	☐	☐
Kopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem	☐	☐
Zaświadczenie z OPS potwierdzające status osoby bezdomnej	☐	☐
Kopia dokumentu potwierdzającego najwyższe posiadane wykształcenie potwierdzona za zgodność z oryginałem, np. świadectwo, dyplom *(dotyczy osób posiadających wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne)*	☐	☐
Oświadczenie o przynależności do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych	☐	☐

9. OŚWIADCZENIA

Lp.	Oświadczenia	Tak	Nie
1.	Oświadczam, że z własnej inicjatywy deklaruję chęć podnoszenia umiejętności/ kompetencji lub nabycia kwalifikacji, poza miejscem pracy i godzinami pracy lub w dni wolne od pracy poprzez udział w projekcie pn. „Kwalifikacje - bez barier", realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, działanie 06.06.	☐	☐
2.	Oświadczam, że jestem osoba dorosłą, która ukończyła 18. rok życia.	☐	☐
3.	Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą i/lub pracującą na terenie województwa śląskiego.	☐	☐

[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 zawieszonej działalności gospodarczej.	☐	☐
5.	Deklaruję udział u usłudze rozwojowej prowadzącej do nabycia kwalifikacji.	☐	☐
6.	Oświadczam, że od 2024 r. do dnia złożenia fiszki nie zakończyłem/am udziału w usłudze rozwojowej finansowanej w ramach PSF (w działaniach FESL.10.17 i/lub FESL.06.06)	☐	☐
7.	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.	☐	☐
8.	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.	☐	☐
9.	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 we wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.	☐	☐
10.	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.	☐	☐
11.	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.	☐	☐
12.	Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+.	☐	☐
13.	Zobowiązuję się do wniesienia wkładu własnego w wysokości minimum 5% wartości każdej usługi rozwojowej.	☐	☐
14.	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. „Kwalifikacje - bez barier”.	☐	☐

.....
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.

1. Administrator danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 oraz art. 26 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. UEL 119) – dalej RODO – informujemy, że Pani/Pana danymi osobowymi będziemy administrowali w związku z umową o dofinansowanie projektu pn. „Kwalifikacje – bez barier", zwanego dalej Projektem, o numerze FESL.06.06-IP.02-07H4/23-003 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, zwana dalej „umową", zawartą na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (t.j. Dz. U. 2022, poz. 1079, z późń. zm.). Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Wspólny Rozwój" z siedzibą w Gołkowicach, ul. Strażacka 3, numer KRS 0000508025, NIP: 633 223 29 62.

2. Kontakt z Administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Z Administratorem - Stowarzyszeniem Lokalna Grupa Działania „Wspólny Rozwój" może Pani/Pan skontaktować się w następujący sposób: na adres e-mail: poczta@lgd.jastrzebie.org.pl , pod numerem telefonu: 575 300 928 lub pisemnie na ww. adres siedziby Administratora, z dopiskiem „Ochrona Danych". Administrator wyznacza punkt kontaktowy, do którego Uczestnik może się zwracać z każdą sprawą związaną z przetwarzaniem danych osobowych, tj. Biuro Projektu, ul. Strażacka 3, 44-341 Gołkowice.

Z Inspektorem Ochrony Danych - Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się na adres e-mail: poczta@lgd.jastrzebie.org.pl

3. Cel przetwarzania Pani/Pana danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy w związku z realizacją zadań w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +) - w zakresie danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych, w szczególności przy wykorzystaniu Centralnego Systemu Teleinformatycznego (CST2021) oraz Lokalnego Systemu Informatycznego „LSI 2021", - w związku z:

promocją Projektu; prowadzeniem rekrutacji do Projektu; prowadzeniem Biura Obsługi Klienta (BOK); udziałem we wsparciu dodatkowym (m.in. doradztwo zawodowe); realizacją usług rozwojowych (np. szkoleń, studiów podyplomowych); monitoringiem/walidacją/certyfikacją usług rozwojowych; działaniami przyczyniającymi się do osiągnięcia wskaźnika produktu „Liczba osób dorosłych objętych usługami rozwojowymi" na poziomie min. 260 osób, wskaźnika rezultatu „Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu" na poziomie min. 60; organizacją spotkań zespołu projektowego; tworzeniem narzędzi komunikacji; prowadzeniem całościowych rozliczeń finansowych i sprawozdań w Projekcie zgodnie z Wytycznym; kontrolą i audytem Projektu prowadzonym przez IP FE SL-WUP oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji projektu; sprawozdawczością Projektu; archiwizacją dokumentacji Uczestnika Projektu; prowadzeniem dokumentacji księgowej na potrzeby Projektu; tworzenia/współtworzenia dokumentów projektowych niezbędnych do realizacji Projektu.

4. Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe na podstawie:

1) art. 6 ust. 1 lit b) RODO – bowiem zgłoszenie Pani/Pana jako Uczestnika Projektu traktujemy jako podjęcie przez Panią/Pana działania przed zawarciem Umowy na świadczenie wymienionych w ust. I usług i zmierzającego do jej zawarcia, a także do jej wykonania;
2) art. 6 ust. 1 lit c) RODO – tam gdzie przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych znajduje oparcie w przepisach:
- Rozporządzenia 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.),
- Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
- Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
- Rozporządzenia 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.;
3) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratorów na które składają się obsługa, dochodzenie i obrona przed wzajemnymi roszczeniami, również w przypadkach odstąpienia od umowy przez Panią/Pana, a także badania poziomu zadowolenia z jakości świadczonej obsługi w związku z realizacją Umowy oraz rozpatrywania Pani/Pana reklamacji związanych z Umową;
4) art. 9 ust. 1 lit. a) RODO – tam gdzie przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych jest dokonywane za Pani/Pana zgodą;
5) art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – tak gdzie przetwarzanie danych osobowych odbywa się za Pani/Pana zgodą, np. publikacja wizerunku.

5. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione w szczególności Województwu Śląskiemu - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach (pełniącemu rolę „Instytucji Pośredniczącej" w Projekcie), a także podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie przepisów prawa, instytucjom kontrolnym i dokonującym ewaluacji Projektu, podmiotom zajmującym się zapewnieniem, utrzymaniem i bezpieczeństwem systemów informatycznych oraz świadczącym usługi doradcze, audytowe, prawne, finansowo-księgowe i podatkowe, dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym w zakresie obsługi i rozwoju systemów, bankom w celu realizacji płatności oraz podmiotom archiwizującym dokumenty.

6. Okres przechowywania danych osobowych

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania procedur związanych z Projektem i realizacji usług, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa (w tym dotyczących rozliczeń Projektu, trwałości i archiwizacji) oraz do czasu przedawnienia roszczeń. W przypadku niezaangażowania w Projekt, dane będą przechowywane przez 5 lat od 31 grudnia roku zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność, z możliwością przedłużenia w przypadku postępowań administracyjnych/sądowych lub na wniosek Komisji Europejskiej.

7. Prawa osób, których dane dotyczą:

a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz informacji na temat sposobu ich przetwarzania (art. 15 RODO), b) prawo żądania poprawienia danych (art. 16 RODO),

c) prawo żądania usunięcia danych (art. 17 RODO) - uwzględniając jednak ograniczenia, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO, nie zawsze będziemy mogli takie żądanie zrealizować,

d) prawo ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO)

e) prawo do przenoszenia 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 zautomatyzowany,

f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO) w sytuacji, w której podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO,

g) prawo do cofnięcia zgody na dalsze przetwarzanie danych osobowych (art. 7 ust. 3 RODO), gdy podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a).

8. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego

Jeśli uważa Pani/Pan, że Pani/Pana prawa zostały naruszone, może Pani/Pan złożyć skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Bezpośredni kontakt do Urzędu Ochrony Danych Osobowych: https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt

9. Obowiązek podania danych osobowych

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do podjęcia działań przed zawarciem umowy a także jej wykonania. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku oraz materiałów jest w pełni dobrowolna.

10.Zautomatyzowane podejmowanie decyzji *Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzji, która opierała się będzie wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, która jednocześnie będzie wywoływała wobec Pani/Pana skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na Panią/Pana wpływała.*

11. Przekazywanie danych osobowych do państw trzecich/organizacji międzynarodowych

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

Zgodnie z przepisami Ustawy Wdrożeniowej (ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, informujemy, że Państwa dane osobowe, przetwarzane w związku z uczestnictwem w Projekcie, mogą zostać przekazane następującym Instytucjom, działającym jako odrębni administratorzy danych osobowych:

1) Minister właściwy do spraw rozwoju *regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Z klauzulą informacyjną Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego można zapoznać się pod linkiem: https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/ogolne zasady-przetwarzania-danych-osobowych-w-ramach-funduszy-europejskich/ogolne-zasady przetwarzania-danych-osobowych-fe-2021-2027 /*

2) Instytucja Zarządzająca programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FESL) – Zarząd Województwa Śląskiego

Z klauzulą informacyjną Zarządu Województwa Śląskiego można zapoznać się pod linkiem: https://funduszeue.slaskie.pl/web/guest/w/uczestnicy_projektow

3) Minister właściwy do spraw finansów publicznych *z siedzibą przy ul. Świętokrzyskiej 12, 00-916 Warszawa. Z klauzulą informacyjną Ministra właściwego do spraw finansów publicznych można zapoznać się pod linkiem: https://login.mf.gov.pl/Home/MfEnclosure*

4) Instytucja Pośrednicząca programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IP FESL-WUP) – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach. *Z klauzulą informacyjną Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach można zapoznać się na stronie internetowej: http://lgd-jastrzebie.org.pl/ w zakładce projektu, w sekcji "dokumenty do pobrania" (załącznik nr 14).*

……

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.