

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „(OD) NOWA”**

**NR PROJEKTU: RPMP.08.02.00-12-0029/21**

** Instrukcja wypełniania**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI.
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X.
3. Zapoznaj się z oświadczeniami i podpisz się w wyznaczonych miejscach.

**Dane uczestnika**

Imię (imiona):

Nazwisko:

PESEL:

Brak numeru PESEL:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

 **Miejsce zamieszkania**

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

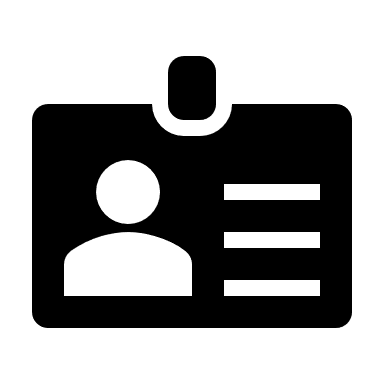
Numer domu/mieszkania:

Kod pocztowy:

**Wykształcenie**

Niższe niż podstawowe Podstawowe Gimnazjalne

Ponadgimnazjalne Policealne Wyższe

 **Status na rynku pracy**

Jestem osobą w wieku 30 lat lub więcej bez pracy, zarejestrowaną w PUP jako bezrobotna oraz należę do co najmniej jednej z niżej wymienionych grup:

osoba o niskich kwalifikacjach

osoba niepełnosprawna

osoba powyżej 50 roku życia

kobieta

osoba długotrwale bezrobotna (pozostająca bez pracy nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy)

 **Niepełnosprawność**

Jesteś osobą z niepełnosprawnością? (Jeśli zaznaczono TAK to dołącz do formularza kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności poświadczone za zgodność z oryginałem)

**TAK**  **NIE**

Wpisz rodzaj i stopień (jeśli dotyczy)

Jako osoba z niepełnosprawnościami zgłaszam następujące szczególne potrzeby dotyczące udziału w projekcie (w tym w zakresie udziału w rekrutacji):

 **Okres pozostawania bez pracy**

Jesteś osobą długotrwale bezrobotną?[[1]](#footnote-1)

**TAK** **NIE**

Jeśli zaznaczono TAK wypełnij poniższe oświadczenie:

Oświadczam, że pozostaje bez pracy oraz jestem gotowy/a do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia od …………………… lat i …………………… miesięcy \*.

 **Dodatkowe oświadczenia**

Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej (migrant, osoba obcego pochodzenia)?

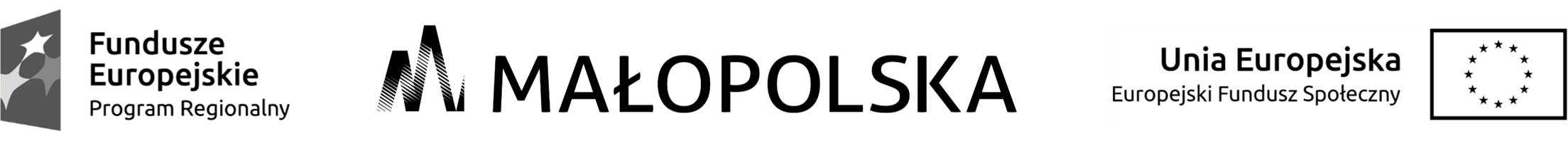
**ODMOWA PODANIA INFORMACJI** **TAK** **NIE**  
  
Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

**ODMOWA PODANIA INFORMACJI** **TAK** **NIE**  
  
Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej?

**ODMOWA PODANIA INFORMACJI** **TAK** **NIE**

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są   
prawdziwe i kompletne oraz jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej   
za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Przyjmuję również do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.**

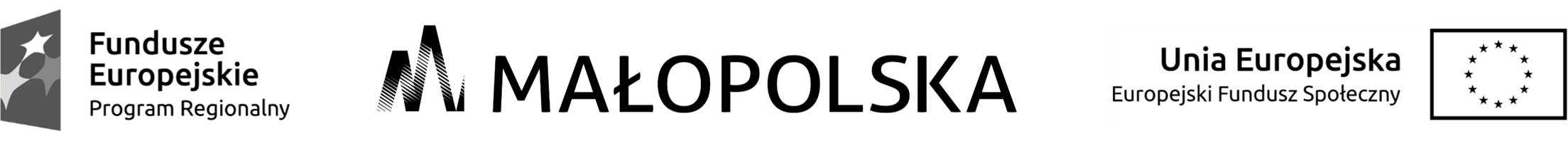
*Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika*



**OŚWIADCZENIA PROJEKTU „(OD) NOWA”**

1. **W związku z przystąpieniem do projektu pn. „(OD) NOWA” 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. „(OD) NOWA” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.**
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „(OD) NOWA” oraz akceptuję jego warunki.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „(OD) NOWA” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich etapach wsparcia, równocześnie zobowiązuje się w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformować o tym fakcie Organizatora Projektu.

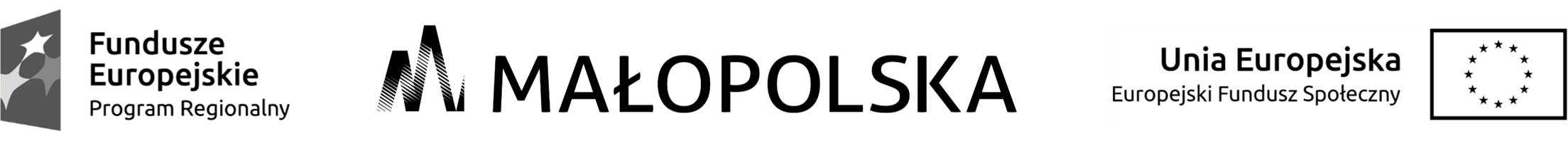
*Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika*



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „(OD) NOWA” nr RPMP.08.02.00-12-0029/21  
oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych   
   „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”   
   jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4,   
   00-926 Warszawa,
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki,   
   o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu   
   Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji   
   Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-  
   2020 na podstawie:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego   
   Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego,   
   Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju   
   Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz   
   ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju   
   Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności   
   i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego   
   rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające   
   rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki   
   spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
6. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014   
   r. ustanawiające 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;
7. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt 1 będą przetwarzane wyłącznie   
   w celu realizacji projektu „(OD) NOWA” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa   
   Małopolskiego na lata 2014-2020 (RPO WM);
8. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej –   
   Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków,   
   beneficjentowi realizującemu projekt – Powiatowy Urząd Pracy w Proszowicach, ul. Krakowska 11, 32-100 Proszowice. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne



na zlecenie Powierzającego[[2]](#footnote-2), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego,   
Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;   
5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji   
i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego   
Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla   
projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi   
później[[3]](#footnote-3);   
6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym   
a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia   
w ramach projektu;

7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania,   
ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16-18 RODO;

8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;   
9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na   
podstawie przepisów prawa;

10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym   
również profilowane;

11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w pkt 1, wysyłając wiadomość na adres   
poczty elektronicznej: iod@mfipr.gov.pl;

b) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres   
poczty elektronicznej: ochronadanych@wup-krakow.pl lub pisemnie na adres:   
Inspektor Ochrony Danych WUP, Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, plac Na   
Stawach 1, 30-107 Kraków.

12. 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[[4]](#footnote-4);~~

13. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy.

14. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).

*Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika*

1. Zgodnie z definicjami przyjętymi w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Małopolskiego 2014-2020:Za osobę długotrwale bezrobotną uznaje się osobę pozostającą bez pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. Do okresu pozostawania bez pracy wlicza się również okres przed rejestracją w urzędzie pracy.  
   \* niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014-2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.). [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-4)