

FORMULARZ REKRUTACYJNY DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
pt. „Dobra edukacja małych ludzi”
Nr projektu: FEPD.09.01-IZ.00-0007/25)

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027
Priorytetu IX: Fundusze na rzecz Rozwoju Lokalnego
Działania FEPD.09.01 Rozwój lokalnej edukacji i kształcenia

| Dane uczestnika projektu | | | |
|---|--|--|---|
| Imię | | Nazwisko | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |
| PESEL | | Brak PESEL / inny identyfikator | |
| Wykształcenie | | Obywatelstwo | |
| Rodzaj uczestnika | <input type="checkbox"/> Osoba dorosła – uczestnik szkolenia zawodowego <input type="checkbox"/> Osoba dorosła – uczestnik stażu/praktyki <input type="checkbox"/> inne (proszę doprecyzować) - _____ | | |
| Dane kontaktowe | | | |
| Miejscowość | | Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEBURGA | <input type="checkbox"/> Miasto (obszar gęsto zaludniony) <input type="checkbox"/> Miejscowość / przedmieścia (średnia gęstość) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (słabo zaludniony) |
| Kod pocztowy | | Kraj | |
| Województwo | | Powiat | |
| Gmina | | Telefon kontaktowy | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | |
| Dane dodatkowe w tym o szczególnych potrzebach uczestnika projektu* | | | |
| * Podanie danych o szczególnych potrzebach jest dobrowolne . Informacje te będą wykorzystane wyłącznie w celu zapewnienia odpowiedniego wsparcia edukacyjnego w ramach projektu i nie wpłyną na możliwość udziału w projekcie. | | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w rządzie pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo | Wybór formy wsparcia | <input type="checkbox"/> Szkolenie dla nauczycieli w zakresie terapii ręki |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | | Data zakończenia udziału w projekcie | |
| Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | | Sytuacja osoby po zakończeniu udziału w projekcie | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca – kontynuacja zatrudnienia <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w rządzie pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy |

| | | | |
|---|--|---|--|
| | | | <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | | | |
| Osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI | Migrant | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami lub z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego – odpowiedź dobrowolna | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI | | |
| Czy dziecko posiada szczególne potrzeby w zakresie dostępności wsparcia projektowego? – odpowiedź dobrowolna | <input type="checkbox"/> TAK: <input type="checkbox"/> dostosowania architektonicznego (np. podjazd, _____) <input type="checkbox"/> materiały w wersji dostosowanej (np. duża czcionka, _____) <input type="checkbox"/> innego wsparcia (jakiego?) _____ <input type="checkbox"/> NIE - brak szczególnych potrzeb | | |
| Czy dziecko wymaga dodatkowego wsparcia z powodów społecznych lub środowiskowych? (np. trudna sytuacja rodzinna, bariera językowa) – odpowiedź dobrowolna | <input type="checkbox"/> TAK - jakiego? _____ <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI | | |
| Dane szkoły – Realizatora projektu | Szkoła Podstawowa im. Sybiraków w Dolistowie Starym Dolistowo Stare 112, 19- 124 Jaświły, tel. 857161504, e-mail: sekretariat@spdolistowo.pl , www.spdolistowo.edupage.org | | |

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie i oświadczam, iż:

zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Dobra edukacja małych ludzi**” **Nr projektu: FEPD.09.01-IZ.00-0007/25**) współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027; Priorytetu IX: Fundusze na rzecz Rozwoju Lokalnego; Działania FEPD.09.01 Rozwój lokalnej edukacji i kształcenia” (dalej: projekt) oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem jest uprawniona/y do uczestnictwa w nim;

- spełniam i akceptuję wszystkie wymogi formalne określone w regulaminie projektu;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Kwestionariusza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Dobra edukacja małych ludzi**”
- zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami w celu rekrutacji do projektu „**Dobra edukacja małych ludzi**” oraz wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku
- zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej;
- zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu oraz informacji o uzyskanych kwalifikacjach zawodowych (kopia certyfikatów potwierdzających uzyskane kwalifikacje zawodowe), udziału w szkoleniach i kształceniu po opuszczeniu programu, do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie;
- deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mnie w ramach projektu; równocześnie w przypadku uzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Organizatora projektu;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z przepisów Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie

.....
miejsowość i data

.....
podpis
kandydatki/ kandydata

Załączniki:

- Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Uczestnika
- Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny równoważny (jeśli dotyczy)
- Dokument potwierdzający obce pochodzenie Uczestnika lub pochodzenie z kraju trzeciego (jeśli dotyczy)
- Dokument potwierdzający specjalne potrzeby (jeśli dotyczy)

Klauzula informacyjna RODO dla uczestnika projektu

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie RODO), informujemy, że:

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez **Beneficjenta** tj. **Gminę Jaświły** (Jaświły 7, 19-124 Jaświły, tel. 857168001, gmina@jaswily.iap.pl , www.ugjaswily.wrotapodlasia.pl) oraz podmiot, który na zlecenie Beneficjenta będzie uczestniczył w realizacji Projektu, tj. **Szkołę Podstawową im. Sybiraków w Dolistowie Starym** (Dolistowo Stare 112, 19-124 Jaświły, tel. 857161504, sekretariat@spdolistowo.pl, www.spdolistowo.edupage.org) dla których Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest pan Maciej Laskowski, z którym mogą się Państwo skontaktować pod adresem poczty elektronicznej iodo@gryfon.com.pl lub pod numerem telefonu 575 435 897.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, <https://bip.podlaskie.eu/>.

2. Administrator wyznaczył pana Roberta Kursę do pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym mogą Państwo kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej iod@podlaskie.eu, tel. +48 (85) 66 54 169 lub listownie wysyłając pismo na ww. adres.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach: rozliczania, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO określony w:

- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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,
- Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 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.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,
- Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
- Ustawie z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
- Ustawie z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w zakresie zgodnym z zapisami art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. Kategorie przetwarzanych danych osobowych wymienione są w art. 87 ust. 2 ww. ustawy.

5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji umowy o dofinansowanie projektu w ramach FEoP 2021-2027.

6. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione ekspertom zatrudnionym do realizacji zadań związanych z realizacją praw i obowiązków wynikających z umowy o dofinansowanie projektu albo decyzji o dofinansowaniu projektu, podmiotom świadczącym usługi pocztowe oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa – odrębnym administratorom danych:

- a) Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego;
- b) Ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych;
- c) Instytucjom audytowym, w tym Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej;
- d) Lokalnym Grupom Działania;
- e) Komisji Europejskiej.

7. Dane osobowe mogą być również udostępniane innym podmiotom na podstawie odrębnych umów powierzenia przetwarzania w określonym zakresie, odpowiednio:

- a) podmiotom, którym zlecono wykonywanie zadań w FEdP 2021-2027 (podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, podmioty wykonujące zadania z zakresu promocji);
- b) podmiotom świadczącym usługi IT;
- c) podmiotom świadczącym usługi związane z archiwizacją.

8. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z realizacji FEdP 2021- 2027, tzn. okres realizacji projektu, zachowania trwałości oraz okres przechowywania dokumentacji dotyczącej projektu, wynikający z zapisów określonych szczegółowo w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).

10. Mają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich niezwłocznego sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania danych osobowych.

11. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.

12. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
miejsowość i data

.....
podpis
kandydatki/ kandydata