

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.

Dane projektu	
Beneficjent:	PROJECTOR Marta Lewandowska
Nazwa projektu:	Nowa szansa
Nr projektu:	FEWP.06.12-IP.01-0096/23
Priorytet 6:	Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
Działanie 6.12:	Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów
Data wpływu Formularza aplikacyjnego (uzupełnia Beneficjent)	
Podpis osoby przyjmującej Formularz aplikacyjny (uzupełnia Beneficjent)	

Uwaga: wszystkie pola i należyte skreślenia są wymagane!

DANE KANDYDATKI/-A NA UCZESTNICZKĘ/-KA		
Imię		
Nazwisko		
Pesel/inny identyfikator		
Obywatelstwo		
Data i miejsce urodzenia (kraj i miejscowość)		
Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	<input type="checkbox"/> KOBIETA
Wykształcenie: (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> ISCED 0 niższe niż podstawowe brak formalnego wykształcenia	
	<input type="checkbox"/> ISCED 1 podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)	
	<input type="checkbox"/> ISCED 2 gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)	
	<input type="checkbox"/> ISCED 3 ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)	
	<input type="checkbox"/> ISCED 4 policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)	
	<input type="checkbox"/> ISCED 5-8 wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)	

Dane kontaktowe (adres zamieszkania) KANDYDATKI/-A NA UCZESTNICZKĘ/-KA	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Nr budynku	

Nr lokalu		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail (podać lub zaznaczyć x)		<input type="checkbox"/> nie posiadam

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:		<input type="checkbox"/>
	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>
	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)	<input type="checkbox"/>
	Inne	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bezrobotną (osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia) zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w tym:		<input type="checkbox"/>
	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	<input type="checkbox"/>
	Inne	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bezrobotną (nie pracuję, ale poszukuję pracy) niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy		<input type="checkbox"/>
Jestem osobą pracującą, w tym (należy podać status przedsiębiorstwa – proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź):		<input type="checkbox"/>
	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	<input type="checkbox"/>

Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca na uczelni	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca w instytucie naukowym	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca w instytucie badawczym	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca dla państwowej osoby prawnej	<input type="checkbox"/>
Inne	<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/> lokalna prasa	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> plakat/ulotka	<input type="checkbox"/> pracodawca	<input type="checkbox"/> lokalny urząd (np. PUP, OPS, MOPS, GOPS)	<input type="checkbox"/> w inny sposób (proszę wymienić jaki):
--	-----------------------------------	--	-------------------------------------	---	---

Minimalny zakres danych do wprowadzania w systemie SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)
(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)

Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH

Informacje o potrzebach specjalnych	Opis specjalnych potrzeb
Tłumacz języka migowego	
Możliwość uczestniczenia we wsparciu z udziałem psa asystującego	
Wsparcie asystenta	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe	
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/ szkoleniowych	
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie	
Wydłużony/adekwatny czas wsparcia	
Inne usprawnienia – podać jakie?	

KRYTERIA REKRUTACYJNE

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 przedkładam dokument potwierdzający legalny pobyt w Polsce (dokument tożsamości Diia.pl, wiza, karta pobytu)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadam obywatelstwo/-a któregośkolwiek z krajów UE lub Norwegii, Islandii, Liechtensteinu, Szwajcarii	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w wieku powyżej 18 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą pracującą / uczącą się / zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie wielkopolskim, a w przypadku os. bezdomnych przebywającą w województwie wielkopolskim	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> 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+.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Kryteria premiujące (fakultatywne)	
Oświadczam, że:	
<p>Jestem osobą korzystającą w Polsce z ochrony czasowej¹ (na potwierdzenie przedkładam status UKR lub zaświadczenie o objęciu mnie ochroną czasową) (2 pkt)</p> <p><i>¹ Osoby korzystające w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/328 tj. obywatele Ukrainy, wysiedleni począwszy 24 lutego 2022 r. oraz członkowie ich rodzin; bezpaństwowcy 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 począwszy od 24 lutego 2022 r. oraz członkowie ich rodzin.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością (na potwierdzenie przedkładam kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia) (1 pkt)</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

OŚWIADCZENIE
<p>Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe oraz pouczone/-a* o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. NOWA SZANSA nr FEWP.06.12-IP.01-0096/23, 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 Wielkopolski 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 PROJECTOR Marta Lewandowska , mająca siedzibę w Zielonej Górze (65-034), ul. Bohaterów Westerplatte 11/203. 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 PROJECTOR Marta Lewandowska 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 PROJECTOR Marta Lewandowska 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 PROJECTOR Marta Lewandowska w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- zobowiązuję się do przekazania PROJECTOR Marta Lewandowska 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,
- nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, tj.:
 - o nie jestem osobą lub podmiotem, względem której stosowane są środki sankcyjne,
 - o nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne;

[oświadczenie podlega weryfikacji na liście sankcyjnej MSWiA]

- 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.

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.

.....

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)]

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....

[Data, Podpis osoby weryfikującej / pracownika PML]

OŚWIADCZENIE NR 1

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

1. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu z siedzibą przy ul. Szyperskiej 14, 61-754 Poznań, e-mail: efs@wup.poznan.pl, tel. 61 846 38 78, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /WUPwPOZNANIU/skrytka.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-202745, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/105746 i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /WUPwPOZNANIU/skrytka lub e-mail: ochronadanych@wup.poznan.pl.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
6. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
7. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
8. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.

12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.

13. Państwa dane osobowe będą ujawniane:

- Województwu Wielkopolskiemu z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań (e-mail: kancelaria@umww.pl, inspektor.ochrony@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP) w celu monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w FEW, a także w celach archiwizacyjnych.
- podmiotom świadczącym usługi na rzecz Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu lub Województwa Wielkopolskiego w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Wielkopolskiego w związku z realizacją FEW;
- ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.

14. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji oraz profilowania.

15. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.

16. Państwa dane osobowe udostępnione zostały przez **PROJECTOR Marta Lewandowska** (nazwa podmiotu udostępniającego dane) Partnerowi Projektu: Fundacji OBYWATELKI.pl (z siedzibą w Poznaniu 61-166, os. Piastowskie 120/137), oraz wykonawcom projektu (m.in. instytucjom szkoleniowym, organizatorom stażu, podmiotom świadczącym usługi doradztwa specjalistycznego) , których lista znajduje się na stronie www.pml.net.pl/RODO, w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027 lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją:

.....

DATA i CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

OŚWIADCZENIE NR 2

1. W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Nowa szansa FEWP.06.12-IP.01-0096/23** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym oraz dokumentach dotyczących mojego udziału w projekcie (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019r., poz. 1781, z późn. zm.) oraz późniejszą realizacją projektu.
2. Administratorem danych osobowych jest **PROJECTOR Marta Lewandowska** z siedzibą w Zielonej Górze (65-034), ul. Bohaterów Westerplatte 11/203, e-mail: rodo@pml.net.pl, tel. 68 419 09 44.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
4. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 i innych powiązanych. Przetwarzanie danych następuje na podstawie Państwa zgody art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Udzieloną nam zgodę mogą Państwo w każdej chwili wycofać (nie będzie to wpływać na zgodność z prawem wykorzystania Państwa danych przed jej cofnięciem).
5. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie
6. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
7. Więcej informacji dot. przetwarzania danych osobowych, otrzymacie Państwo kontaktując się bezpośrednio z Administratorem listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie przez e-mail: rodo@pml.net.pl.
8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
9. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
10. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

11. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
12. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym.
13. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
14. Państwa dane osobowe będą ujawniane podmiotom świadczącym usługi na rzecz **PROJECTOR Marta Lewandowska** w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie **PROJECTOR Marta Lewandowska** w związku z realizacją projektu;
15. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji oraz profilowania.
16. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.
17. Państwa dane osobowe udostępnione zostały przez PROJECTOR Marta Lewandowska (nazwa podmiotu udostępniającego dane) Partnerowi Projektu: Fundacji OBYWATELKI.pl (z siedzibą w Poznaniu 61-166, os. Piastowskie 120/137), oraz wykonawcom projektu (m.in. instytucjom szkoleniowym, organizatorom stażu, podmiotom świadczącym usługi doradztwa specjalistycznego) , których lista znajduje się na stronie www.pml.net.pl/RODO, w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027 lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057.

.....

DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. Oświadczenie 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).

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

Oświadczenie nr 1

Oświadczenie nr 2

I. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBA PRACUJĄCĄ** przedkłada

- ❖ zaświadczenie z zakładu pracy potwierdzające spełnienie kryterium osoby pracującej na terenie województwa wielkopolskiego.

II. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBA NIEAKTYWNĄ ZAWODOWO (TJ.**

OSOBA BIERNA ZAWODOWO):

- ❖ zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy, uwzględniające adres zamieszkania,

III. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBA BEZROBOTNĄ NIEZAREJESTROWANĄ**

W PUP:

- ❖ zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy, uwzględniające adres zamieszkania,

IV. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBA BEZROBOTNĄ ZAREJESTROWANĄ W**

PUP:

- ❖ Zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej uwzględniające adres zamieszkania

V. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBA UCZĄCĄ SIĘ:**

- ❖ Zaświadczenie z uczelni / szkoły uwzględniające adres placówki, potwierdzające spełnienie kryterium osoby uczącej się na terenie województwa wielkopolskiego.

SŁOWNIK POJĘĆ:

Osoba bierna zawodowo oznacza osobę, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna. Za osoby bierne zawodowo uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym tylko wtedy, gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne; osobami biernymi zawodowo **NIE SA**: osoby na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako domownik, osoby objęte zatrudnieniem subsydiowanym.

Osoba bezrobotna - Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych, zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Informacje dodatkowe: Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną.

Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP: oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, zarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy.

Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP: oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, niezarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy.

Osoby pracujące to osoby w wieku od 15 do 89 lat, które: wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne; osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracują (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie); lub osoby produkujące towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

Za osoby pracujące uznaje się również:

- a) osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzącą działalność gospodarczą lub działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221), gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:
 - osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;

- osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 - Prawo przedsiębiorców, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa, architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach);
 - osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego;
- b) bezpłatnie pomagającego osobie prowadzącej działalność gospodarczą, który jest uznawany za osobę „prowadzącą działalność gospodarczą na własny rachunek”;
- c) osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, z późn. zm.), chyba że są zarejestrowane jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo);
- d) studenci, którzy są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą;
- e) osoby skierowane do odbycia zatrudnienia subsydiowanego.

Osoby z niepełnosprawnością: Osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027

- a) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.),
- b) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).
-