



## Formularz zgłoszeniowy uczestnika Projektu

### Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł Projektu: <b>Powiedz HI kliknij ENTER</b>
2	Nr Projektu RPMA.10.02.00-14-c947/19-00
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: <b>X Edukacja dla rozwoju regionu</b>
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: <b>10.2 Upowszechnianie kompetencji kluczowych wśród osób dorosłych</b>

### Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

Wpisujemy wszystko **DRUKOWANYMI LITERAMI**

\* proszę wstawić X w polu wyboru

<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię (Imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Miejsce urodzenia	
	5	Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne, zawodowe, średnie <input type="checkbox"/> policealne, pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
<b>Dane kontaktowe</b>	6	Województwo	
	7	Powiat	
	8	Gmina	
	9	Miejscowość	
	10	Ulica	
	11	Nr budynku	
	12	Nr lokalu	
	13	Kod pocztowy	
	14	Telefon kontaktowy	
15	Adres e-mail		
<b>Dane dodatkowe</b>	16	Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej*	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Nie

<b>Dane dodatkowe</b>	17	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu*	<input type="checkbox"/> bezrobotny/a, w tym: <input type="checkbox"/> zarejestrowany/a w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> niezarejestrowany/a w urzędzie pracy <input type="checkbox"/> bierny/a zawodowo, w tym: <input type="checkbox"/> uczący/a się <input type="checkbox"/> pracujący/a
	18	<b>Jeśli uczestnik/czka zaznaczyła, że jest pracująca:</b> – pełna nazwa instytucji, – dokładny adres zatrudnienia	
	19	Wykonywany zawód/stanowisko	
	20	Zatrudnienie w:	<input type="checkbox"/> małym/średnim przedsiębiorstwie, <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 i 2 Kodeksu karnego

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

### OŚWIADCZENIE KANDYDTA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do naboru i złożeniem formularza rekrutacyjnego do Projektu: „Powiedz HI kliknij ENTER” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
  - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
  - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na

podstawie:

- 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
  - 1.a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - 1.b) 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;
  - 1.c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
- 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
  - 2.a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - 2.b) 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;
  - 2.c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - 2.d) 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;
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu naboru i rekrutacji do Projektu „Powiedz HI kliknij ENTER”., w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych w Warszawie, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt - A-Z Consulting Bogusława Kaszuba, ul. Gwardii Ludowej 1/40, 06-400 Ciechanów oraz partnerowi EduArt Paweł Mieszkowski, Prządzewo 27C, 06-400 Ciechanów.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@mazovia.pl](mailto:iod@mazovia.pl).
10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Mam prawo żądać dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu)