



Formularz zgłoszeniowy uczestnika Projektu

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł Projektu: Kompetencje kluczowe kluczem do kariery
2	Nr Projektu RPMA.10.02.00-14-9072/17-00
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt: X Edukacja dla rozwoju regionu
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt: 10.2 Upowszechnianie kompetencji kluczowych wśród osób dorosłych

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

Dane uczestnika	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
Dane kontaktowe	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		
Dane dodatkowe	16	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> pracujący/a <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, <input type="checkbox"/> w tym uczący/a się

	17	Jeśli uczestnik/czka zaznaczyła, że jest pracująca: – pełna nazwa instytucji, – dokładny adres zatrudnienia	
	18	Wykonywany zawód/stanowisko	
	19	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
	20	Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

.....

czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do naboru i złożeniem formularza rekrutacyjnego do Projektu: „Kompetencje kluczowe kluczem do kariery” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego mający swoją siedzibę przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - a) 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 ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - c) Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
- d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu naboru i rekrutacji oraz realizacji Projektu Kluczowe kwalifikacje kluczem do kariery, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WM 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WM 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
 5. Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych w Warszawie, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - EduArt Paweł Mieszkowski, Prążewo 27C, 06-400 Ciechanów oraz partnerowi A-Z Consulting Bogusława Kaszuba, ul. Gwardii Ludowej 1/40, 06-400 Ciechanów oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
 6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Mazowieckiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
 7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasady trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
 8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
 9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
 10. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WM związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
 11. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

(miejsce i data)

(czytelny podpis uczestnika projektu)