

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie - Dokumentacja uczestnika/-czki projektu

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE: „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów”, nr POWR.01.02.01-24-0183/16

Ja niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

wyrażam chęć oraz deklaruję udział w projekcie „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów” nr POWR.01.02.01-24-0183/16, realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach Osi Priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 przez Competence– Training & Coaching, Barbara Jaśkiewicz w partnerstwie z Fundacją Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia.

W związku z zakwalifikowaniem do projektu oświadczam, iż na dzień przystąpienia do projektu (tj. dzień skorzystania z pierwszej formy wsparcia):

1. Spełniam wszystkie kryteria formalne udziału w projekcie, ponieważ:

- jestem absolwent wyższej uczelni, i
- jestem w wieku 21 – 29 lat, i
- zamieszkuję w myśl Kodeksu Cywilnego¹ podregion sosnowiecki², Tychy, Katowice lub Gliwice, i
- przynależę do kategorii NEET zgodnie z definicją POWER 2014- 2020³, i
- nie jestem zarejestrowany w urzędzie pracy, i
- nie przynależę do grupy docelowej określonej dla Poddziałania 1.3.1 POWER (tryb konkursowy)⁴, i
- nie jest właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej, a także nie jest domownikiem, podlegającym ubezpieczeniu emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym, i
- nie odbywam kary pozbawienia wolności i nie należę do osób, w przypadku których istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym.

2. Spełniam następujące kryteria dodatkowe udziału w projekcie (zaznacz x):

- jestem osobą bierną zawodowo⁵ (5 pkt)
- jestem płci żeńskiej (4 pkt)
- jestem osobą z niepełnosprawnościami (3 pkt) i dołączam kopię urzędowego zaświadczenia (za zgodność z oryginałem)
- jestem osobą długotrwale bezrobotną⁶, niezarejestrowaną w urzędzie pracy (1pkt)
- ukończyłem/-łam wyłącznie pierwszy stopień studiów (np. licencjat) (1 pkt)
- posiadam uzyskany w trakcie studiów zawód: pedagog, pozostali specjaliści do spraw zarządzania i organizacji lub specjaliści administracji publicznej (1 pkt)
- nie posiadam doświadczenia zawodowego⁷ (1 pkt)

3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów” i akceptuję jego zapisy.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

¹ Zgodnie z art. 25 KC, Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² Podregion sosnowiecki tworzą powiaty: będziński, m. Dąbrowa Górnicza, m. Jaworzno, m. Sosnowiec, zawierciański.

³ Osoba z kategorii NEET: osoba w wieku 15-29 lat, która nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo) ani nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy - czyli nie brała udziału w tego typu formie aktywizacji finansowanej ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni przed przystąpieniem do projektu). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

⁴ Grupa docelowa określonej dla Poddziałania 1.3.1 POWER: młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy); matki opuszczające pieczę zastępczą (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy); absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu ośrodków); absolwenci specjalnych ośrodków szkolno- wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu ośrodków); matki przebywające w domach samotnej matki; osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

⁵ Osoba bierna zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁶ Osoba długotrwale bezrobotna - różni się w zależności od wieku: młodzież (osoby do 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy; dorośli (osoby w wieku 25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

⁷ Do doświadczenia zawodowego nie wliczają się staże/praktyki w ramach studiów, prace dorywcze niezwiązane z uzyskaniem w trakcie studiów zawodem.



FORMULARZ UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU: „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów”, nr POWR.01.02.01-24-0183/16

WYPEŁNIA UCZESTNIK/-CZKA PROJEKTU				
Dane podstawowe				
1. Imię				
2. Nazwisko				
3. Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4. PESEL			5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu ⁸	
6. Wykształcenie - aktualny i najwyższy poziom wykształcenia (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe		<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ⁹		<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe:				
1. Województwo				
2. Powiat				
3. Gmina				
4. Miejscowość				
5. Ulica ¹⁰				
6. Numer budynku/lokalu				
7. Kod pocztowy				
8. Telefon kontaktowy				
9. Adres e-mail				

⁸ Podać w przypadku braku PESEL.

⁹ **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa.

¹⁰ W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość.

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu / dane dodatkowe (zaznaczyć odpowiednio x):		
1. Osoba bierna zawodowo ¹¹ / nieaktywna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
1.1 Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ¹²	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
1.2 Osoba ucząca się (osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym np. studia wyższe lub doktoranckie) ¹³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba bezrobotna ¹⁴ zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba długotrwale bezrobotna ¹⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Dane dodatkowe (zaznaczyć odpowiednio x):			
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

¹¹ **Osoba bierna zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

¹² **Osoba nie kształci się** tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym. Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym jest rozumiane jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

Osoba nie szkoli się tj. w ciągu 4 tygodni przed przystąpieniem do projektu nie uczestniczyła w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych.

¹³ **Osoba ucząca się** - Osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym. Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym jest rozumiane jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

¹⁴ **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. 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.

¹⁵ **Osoba długotrwale bezrobotna** - różni się w zależności od wieku: młodzież (osoby do 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy; dorośli (osoby w wieku 25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU
(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów**” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - 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, str. 320, z późn. zm.),
 - 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, str. 470, z późn. zm.),
 - 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - 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,
 - 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,
 - 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - d) 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 beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą przy ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Competence – Training & Coaching, Barbara Jaśkiewicz z siedzibą przy ul. Moniuszki 15 lok. 10, 59-100 Polkowice** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu (m.in. **Fundacji Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia (partner projektu) z siedzibą przy ul. Mazowieckiej 5, 41-200 Sosnowiec**). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlą beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie¹⁶:
 - 1) 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,
 - 2) 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,
 - 3) 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.),
 - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą przy ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Competence – Training & Coaching, Barbara Jaśkiewicz z siedzibą przy ul. Moniuszki 15 lok. 10, 59-100 Polkowice** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu (m.in. **Fundacja Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia (partner projektu) z siedzibą przy ul. Mazowieckiej 5, 41-200 Sosnowiec**). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu¹⁷

¹⁶ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.

¹⁷ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

**ZOBOWIĄZANIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów”, nr POWR.01.02.01-24-0183/16
DO POINFORMOWANIA O PODJĘCIU ZATRUDNIENIA/UZYSKANIU KWALIFIKACJI PO OPUSZCZENIU PROGRAMU**

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

zobowiązuje się przekazać do Realizatora projektu – Competence – Training & Coaching, Barbara Jaśkiewicz:

1. **w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, informacji i danych dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie wraz z dokumentami potwierdzającymi daną sytuację, tj.**
 - a. podjęcia zatrudnienia (dostarczę kopię umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu lub potwierdzenie prowadzenia działalności gospodarczej),
 - b. uzyskania kwalifikacji (dostarczę kopię certyfikatu / zaświadczenia potwierdzającego nabycie kwalifikacji),
 - c. otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu (dostarczę kopię oferty pracy lub złożę oświadczenie o otrzymaniu oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu, które zostanie uwiarygodnione)
 - d. uczestnictwie w kształceniu/szkoleniu lub uzyskiwaniu kwalifikacji (dostarczę kopię zaświadczenie od jednostki organizującej kształcenie),
 - e. posiadania statusu biernej zawodowo lub bezrobotnej - zarejestrowanej lub niezarejestrowanej w PUP, w tym długotrwale bezrobotnej (oświadczenie lub zaświadczenie z PUP w przypadku osoby zarejestrowanej jako bezrobotna)

2. **w terminie do 3 miesięcy od dnia zakończenia udziału w projekcie jednak nie później niż w ciągu 7 dni od podjęcia zatrudnienia/założenia działalności gospodarczej informacji na temat zatrudnienia oraz do dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie, tj. w przypadku:**
 - a. zawarcia umowy o pracę – dostarczę kopię umowy o pracę lub zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu;
 - b. założenia działalności gospodarczej – wyciąg z CEIDG.

3. w przypadku **podjęcia działalności gospodarczej** zobowiązuje się dodatkowo do dostarczenia Realizatorowi projektu w czwartym miesiącu prowadzenia działalności gospodarczej zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej przez minimum 3 miesiące lub wyciągu z CEIDG wraz z potwierdzeniem opłat składek ZUS za minimum 3 miesiące.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

**ZGODA UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów”, nr POWR.01.02.01-24-0183/16
NA UTRWALENIE I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

w związku z udziałem w projekcie „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów”:

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż portal eModelarnia znajdujący się na stronie internetowej **ofertypracy-wykazsie.pl**:
 - jest wykorzystany w projekcie, w którym biorę udział: „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów” do realizacji wsparcia udzielanego w ramach pośrednictwa pracy (pośrednictwo pracy online)
 - jest narzędziem **wypracowanym w ramach projektu innowacyjnego POKL** dla osób młodych do 29 r. ż. („Tworzenie architektury własnego środowiska pracy– innowacyjny model aktywizacji społeczno-zawodowej osób do 25-go roku życia” POKL.06.01.01-18-027/11-00) oraz
 - służy do kojarzenia kandydatów i pracodawców, zamieszczania ofert pracy, prezentacji kandydatów i pracodawców poprzez video-CV i video-wizytówki.
2. Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku w formie nagrania video (prezentacja mojej osoby w postaci video – CV) w celu realizacji pośrednictwa pracy online w ramach projektu „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów”, a w szczególności w celu promocji mojej osoby jako kandydata/-ki do pracy na portalu eModelarnia uruchomionym na stronie internetowej **ofertypracy-wykazsie.pl**.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie utrwalonego wizerunku i jego rozpowszechnianie oraz publikowanie na portalu eModelarnia znajdującego się na stronie internetowej **ofertypracy-wykazsie.pl** w celu realizacji pośrednictwa pracy online w projekcie „WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów”, a w szczególności promocji mojej osoby jako kandydata do pracy. Oświadczam, że wykorzystanie mojego wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza moich, a także innych osób dóbr osobistych ani innych praw. Zgodę wyrażam nieodpłatnie, bezterminowo i dobrowolnie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU W FORMIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a:

w związku ze udziałem w projekcie pn.: „**WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów**”

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych – wizerunku utrwalonego w formie nagrania video przez Realizatora Projektu, tj. firmę Competence - Training & Coaching, Barbara Jaśkiewicz z siedzibą przy ul. Moniuszki 15/10, 59-100 Polkowice w celu realizacji projektu: „**WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów**”, w szczególności udzielenia wsparcia w formie pośrednictwa pracy online, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

oraz przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Competence - Training & Coaching, Barbara Jaśkiewicz z siedzibą przy ul. Moniuszki 15/10, 59-100 Polkowice (tel.: 76 307 03 30, email: biuro@competence-szkolenia.pl)
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu: „**WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów**”, w szczególności udzielenia wsparcia w formie pośrednictwa pracy online, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER na podstawie wyrażonej zgody. Moje dane będą przetwarzane również na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, gdzie prawnie uzasadnionym celem realizowanym przez Competence jest ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń z tytułu umowy o dofinansowanie zawartej z WUP Katowice na realizację projektu.
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia (pośrednictwo pracy), a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
4. Moje dane będą przetwarzane do czasu zakończenia i rozliczenia projektu „**WYKAŻ SIĘ, A BĘDZIESZ MIEĆ PRACĘ – Szkolenia i staże szansą na start zawodowy absolwentów**” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji projektowej zgodnie z terminami określonymi w umowie POWR.01.02.01-24-0183/16-00 zawartej między Competence a Wojewódzkim Urzędem Pracy w Katowicach.
5. Moje dane mogą zostać przekazane Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach pełniącemu rolę Instytucji Pośredniczącej, organizatorom stażu/potencjalnym pracodawcom oraz innym podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie Competence. Moje dane mogą zostać przekazane również innym podmiotom upoważnionym zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, mam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, mam prawo do przenoszenia danych.
9. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uznaję, że przetwarzanie moich danych dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH POWER

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

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

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie²:

<input type="checkbox"/>	<p>Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem:</p> <p>a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub</p> <p>b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem bierny(a) zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Nie uczę się ani nie szkolę tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych</p>

Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej ani nie zawiesiłem prowadzenia działalności gospodarczej.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te 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.

.....
(data i czytelny podpis **uczestnika** projektu)

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

² Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.