DOKUMENTY REKRUTACYJNE

Edukacja bez barier w Niepublicznym Przedszkolu Specjalnym „Dzieńdoberek”

RPZP. 08.01.00-32-K059/18

…….
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

1. Deklaracja uczestnictwa;
2. Karta rekrutacyjna;
3. Oświadczenie uczestnika projektu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

W ramach osi priorytetowej VIII Edukacja Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Działanie 8.1 Upowszechnienie edukacji przedszkolnej

Ja,.....
(Imię i nazwisko)

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

posiadającego PESEL ……

świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż akceptuję warunki uczestnictwa i deklaruję udział w projekcie pt. ***Edukacja bez barier w Niepublicznym Przedszkolu Specjalnym „Dzieńdoberek”*** RPZP. 08.01.00-32-K059/18, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - realizowany przez Stowarzyszenie na rzecz rozwoju gospodarczego i edukacji „SYNERGIA”.

Równocześnie oświadczam, że:

✓ zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i zobowiązuje się do wypełniania jego zapisów,

✓ spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie, zawarte w § 2 pn. „Warunki uczestnictwa” Regulaminu Projektu.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów monitoringu oraz ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

…..……
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić

KARTA REKRUTACYJNA

	Lp.	Nazwa	Opis	
	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
	5	PESEL		
Dane kontaktowe	6	Wykształcenie	☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ policealne	☐ zawodowe ☐ średnie ☐ wyższe
	7	Ulica		
	8	Nr domu/lokalu		
Dane dodatkowe	9	Miejscowość		
	10	Obszar	☐ obszar miejski	☐ obszar wiejski
	11	Kod pocztowy		
	12	Województwo		
	13	Powiat		
	14	Gmina		
	15	Kraj		
	16	Telefon		
	17	Adres email		
	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			☐ Bezrobotny ☐ Bierny zawodowo ☐ Aktywny zawodowo
	Osoba z niepełnosprawnościami			☐ TAK ☐ NIE
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie			
	Data zakończenia udziału w projekcie			

	LP.	Nazwa	Opis
Dane dodatkowe	1	Rodzaj uczestnika	□ indywidualny □ pracownik lub przedstawiciel instytucji
	2	Nazwa instytucji	
	3	Obszar wg stopnia urbanizacji DEGUBRA	
	4	Wykonywany obecnie zawód	
	5	Miejsce zatrudnienia	
	6	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	7	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
	8	Zakończenie udziału w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżka	□ TAK □ NIE
	9	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	□ TAK □ NIE
	10	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	□ TAK □ NIE
	13	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	□ TAK □ NIE

…… ……

(data) (podpis)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA 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. ***Edukacja bez barier w Niepublicznym Przedszkolu Specjalnym „Dzieńdoberek”,*** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
   1) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
   2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
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 RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
   1) w odniesieniu do czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
      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 2018 r. poz. 1431 t.j. z późn. zm.);
   2) w odniesieniu do czynności przetwarzania danych ze 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 2018 r. poz. 1431, 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 pn. ***Edukacja bez barier w Niepublicznym Przedszkolu Specjalnym „Dzieńdoberek”***, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - Stowarzyszeniu na rzecz rozwoju gospodarczego i edukacji „SYNERGIA”.
5. 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 badania kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, , a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
6. Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
7. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. W sprawach związanych z danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
   a) abi@wzp.pl - w odniesienie do danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
   b) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Mam prawo do dostępu do moich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
12. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
13. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

…..…… ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

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