**DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU OTRZYMUJĄCEGO/EJ WSPARCIE:**

**Pracownik/pracownica lub przedstawiciel/ka instytucji/ podmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer umowy:**  POWR.02.09.00-00-008/16-00 | **Nazwa beneficjenta:** Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych |
| **Tytuł projektu:** Spójna integracja regionalna ekonomii społecznej | |
| **Okres realizacji projektu:** 01/03/2017 – 29/02/2020 | |

**DANE INSTYTUCJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE – DANE PODSTAWOWE:**

Nazwa instytucji/ciała opiniująco-doradczego, które uczestnik reprezentuje w projekcie:

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

**DANE UCZESTNIKA:**

Imię: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………

Wykształcenie: ……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………

**Dane kontaktowe:**

Województwo: …………………………………………………………………………….………………………………………………………………………

Powiat: ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………

Gmina: ………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………

Miejscowość: ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

Ulica: …………………………………………………………………………. nr budynku:………………………. nr lokalu:……….....……………..

Kod pocztowy: ………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………..……….………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

**Szczegóły i rodzaj wsparcia:**

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

* osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
* osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
* osoba bierna zawodowo
* osoba pracująca, zatrudniona w:

………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………

Wykonywany zawód/ stanowisko:

……………………………………………………………………………………………………………….……………………….……..……………………………

Miejsce pracy (nazwa)

……………………………………………………………………………………………………………….……………………….……..……………………………

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:**

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:

* Nie
* Tak
* Odmowa podania informacji

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

* Nie
* Tak

Osoba z niepełnosprawnościami:

* Nie
* Tak
* Odmowa podania informacji

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:

* Nie
* Tak

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

* Nie
* Tak

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:

* Nie
* Tak

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):

* Nie
* Tak
* Odmowa podania informacji

**Oświadczenie**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Spójna integracja regionalna ekonomii społecznej”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – 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:
3. 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.);
4. 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);
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. 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;
7. 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;
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
9. 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).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Spójna integracja regionalna ekonomii społecznej”** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - ***Ministerstwu Rozwoju* pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa**, Beneficjentowi realizującemu projekt - ***Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych, ul. Jasna 1, 00-013 Warszawa*** oraz podmiotom, które są partnerami w projekcie – Fundacja Idea Rozwoju, Wierzbica 57B, 05-140 Serock, Stowarzyszenie Trenerów Organizacji Pozarządowych, ul. Smolna 16, lok. 7, 00-375 Warszawa.
12. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
13. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
14. 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.
15. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Ja niżej podpisany/a potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych zawartych w niniejszej Deklaracji, jak również w innych dokumentach dotyczących Projektu.

**Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie oraz oświadczam, iż zostałem/am pouczony/a   
o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.**

................................................................. ………………………………

*miejscowość, data podpis*