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

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

| **Numer umowy:**  POWR.02.09.00-00-0090/19 | **Nazwa beneficjenta:** Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** Spójna Integracja Regionalna Ekonomii Społecznej II | |
| **Okres realizacji projektu:** 01/09/2020 – 31/08/2023 | |

**REPREZENTUJĘ INSTYTUCJĘ:**

* Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)
* Ośrodek wsparcia ekonomii społecznej
* Regionalny Komitet Rozwoju Ekonomii Społecznej lub inne ciało/zespół doradczo-opiniujący

usytuowany na poziomie samorządu województwa

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:

…………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce pracy (nazwa instytucji) *– o ile jest to inna instytucja niż wskazana powyżej, dot. to głównie członków Regionalnego Komitetu Rozwoju Ekonomii Społecznej i innych ciał opiniująco-doradczych z poziomu samorządu województwa:*

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

Wykonywany zawód/ stanowisko:

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

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

* Nie
* Tak
* Odmowa podania informacji

*Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, iż informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.*

| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| --- | --- |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(uwzględnia 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. **„Spójna Integracja Regionalna Ekonomii Społecznej II”** 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 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
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, z późn. zm.);
5. 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.);
6. 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).
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Spójna Integracja Regionalna Ekonomii Społecznej II”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
9. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej (ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt – Ogólnopolski Związek Rewizyjny Spółdzielni Socjalnych, ul. Jasna 1, 00-013 Warszawaoraz podmiotom, które są partnerami w projekcie – Fundacja Idea Rozwoju, Wierzbica 57B, 05-140 Serock, Stowarzyszenie Trenerów Organizacji Pozarządowych, Nowolipki 9B, 00-151 Warszawa. 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. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
10. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
11. **Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.**
12. 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.
13. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
14. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
16. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
17. Mogę skontaktować się z u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl) lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl).
18. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
19. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
20. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu 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”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej.[[1]](#footnote-0)

| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| --- | --- |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

1. 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 w ramach Działania 1.3 lub 1.2. [↑](#footnote-ref-0)