

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

**„****Aktywizacja osób bezrobotnych powiatu dąbrowskiego (I)”**

Ja, niżej podpisany(a),

........................................................................................................................................ (Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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

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

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

Nr PESEL: ...............................................................................................................................

1. Deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w projekcie pn. „Aktywizacja osób bezrobotnych powiatu dąbrowskiego (I)”realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
2. Zobowiązuje się do powiadomienia tut. Urzędu Pracy z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.
3. Zostałem poinformowany, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Spełniam kryteria określone we wniosku o dofinansowanie (należy podać jakie?)

osoba młoda (w wieku 18-29 lat)

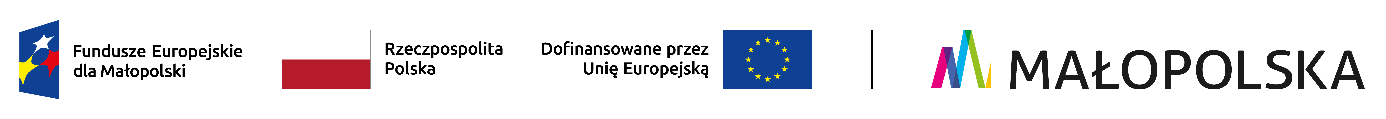
osoba długotrwale bezrobotna,

osoba powyżej 50 roku życia,

osoba z niepełnosprawnościami,

kobieta,

migrant.

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

**Poziom wykształcenia:**

niższe niż podstawowe ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe

podstawowe policealne

gimnazjalne wyższe

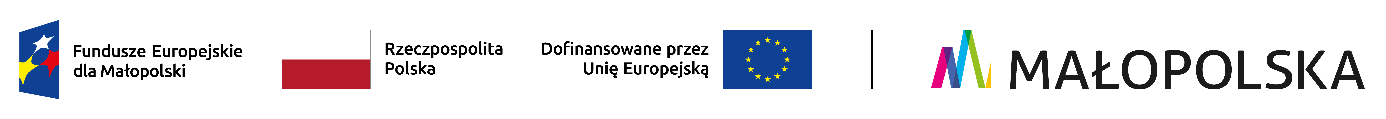
| Czy posiada Pan/i orzeczenie o niepełnosprawności |  TAK  NIE |
| --- | --- |
| Czy należy Pan/i do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest Pan/i migrantem, osobą obcego pochodzenia |  TAK NIE |
| Czy jest Pan/i osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  TAK  NIE |
| Czy jest Pan/i osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) np. zamieszkiwanie na obszarach wiejskich |  TAK  NIE |

**Oświadczenie**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywizacja osób bezrobotnych powiatu dąbrowskiego (I)” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

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

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

****

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywizacja osób bezrobotnych powiatu dąbrowskiego (I)” nr FEMP.06.01-IP.02-0017/23 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach projektu jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej, adres do korespondencji: ul. Marsz. J. Piłsudskiego 33, 33-200 Dąbrowa Tarnowska;

Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;

2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:

− ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,

− rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej.

− rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.

3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników, a także w celach archiwalnych i statystycznych. W przypadku badań ewaluacyjnych zleconych przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Instytucją Zarządzającą lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji, Beneficjent udostępni moje dane, w tym dane teleadresowe;

4. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;

5. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

6. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16 i 18 RODO;

7. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

8. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz mogą być również powierzone podmiotom przetwarzającym, np. w związku z realizacją umów w zakresie usług IT;

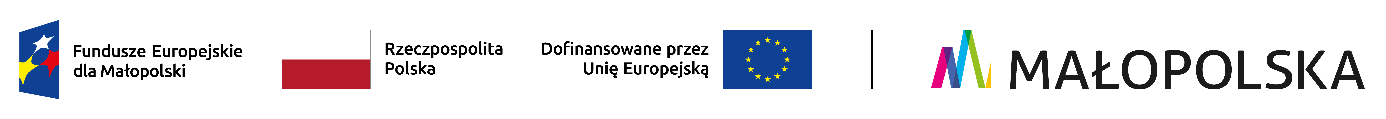
9. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

10. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na email: [iod@pupdt.pl](mailto:iod@pupdt.pl) lub pisemnie na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 33, 33-200 Dąbrowa Tarnowska;

11. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji[[1]](#footnote-1).

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

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

**

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

Nazwisko:……………………………………………………………………………………

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

**Zgłaszam specjalne potrzeby jako osoba przystępująca do udziału w projekcie:**

* Zapewnienie dostępności informacyjno-komunikacyjnej? tak  nie

Jeżeli TAK, proszę opisać:…………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

* Dostosowanie przestrzeni w związku ze specjalnymi potrzebami? (potrzeba zapewnienia dostępności architektonicznej) tak  nie

Jeżeli TAK, proszę opisać:…………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

* Inne specjalne potrzeby? tak nie

Jeżeli TAK, proszę opisać:………………………………………………………………….

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

W przypadku, gdy w trakcie realizacji projektu będę mieć szczególne potrzeby o których mowa powyżej niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej.

Dąbrowa Tarnowska, dnia ……………………

………………………………………………

CZYTELNY PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

1. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)