

Załącznik 3

**Formularz zgłoszeniowy Pracownika  
do projektu  
pt. „Aktywni przez całe życie – strategie zarządzania wiekiem w małopolskich  
MŚP”**

DANE UCZESTNIKA			
<b>Imię (imiona):</b>		<b>Nazwisko:</b>	
<b>Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> kobieta	<b>PESEL:</b>	
	<input type="checkbox"/> mężczyzna	<b>Wiek:</b>	
<b>Zatrudniony w (wpisać pełną nazwę przedsiębiorstwa):</b>			
<b>Miejsce zatrudnienia (dokładny adres):</b>			
<b>Wykonywany zawód (zaznacz właściwe):</b>	<input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> Rolnik		
<b>Stanowisko w Przedsiębiorstwie:</b>			
<b>Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne - liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
<b>ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE</b> (zgodnie z Kodeksem Cywilnym Art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)			
<b>Województwo:</b>		<b>Powiat:</b>	
<b>Gmina:</b>			

Ulica:		Nr budynku:		Nr lokalu:		
Miejscowość:		Kod pocztowy:				
Telefon kontaktowy:		Adres e-mail:				
<b>Dane Dodatkowe</b>						
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:		<input type="checkbox"/> pracująca, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie</li> <li><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek</li> </ul>				
Status uczestnika (proszę wpisać X w odpowiednim polu w każdym wierszu)				tak	nie	odmowa odpowiedzi
	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia					
	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań					
	osoba z niepełnosprawnościami					
	osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) np. osoba z wykształceniem niższym niż podstawowe, były więzień, narkoman, osoba z obszarów wiejskich					

**Szczegóły wsparcia (uzupełnia pracownik Biura projektu):**

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu:	
Data zakończenia udziału we wsparciu:	

**Zobowiązuję się do:**

- udziału w szkoleniach/doradztwie organizowanym w ramach projektu „Aktywni przez całe życie – strategię zarządzania wiekiem w małopolskich MŚP” w pełnym wymiarze,
- podpisania listy obecności na każdym szkoleniu, doradztwie, brania udziału w wywiadach ewaluacyjnych, wypełniania kwestionariuszy ewaluacyjnych,
- poinformowania Biura projektu o nieobecności lub rezygnacji z udziału w jakiegokolwiek formie wsparcia.

**Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość wskazanych powyżej danych**

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis Pracownika*

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania  
Przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym wraz z pieczęcią Przedsiębiorstwa*

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Aktywni przez całe życie – strategię zarządzania wiekiem w małopolskich MŚP.”** nr RPMP.08.06.01-12-0131/17 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające 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 uchylające 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;
  - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Aktywni przez całe życie – strategię zarządzania wiekiem w małopolskich MŚP.”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Wojewódzki Urząd Pracy**, z siedzibą w Krakowie przy Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt - **Formac Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowo-Akcyjna**, z siedzibą w Warszawie, ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – Partner Projektu: **Małopolski Związek**



**Pracodawców Lewiatan**, z siedzibą w Krakowie, ul. Gen. Tadeusza Kościuszki 43, 30-114 Kraków. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego<sup>1</sup>, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM.

6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później<sup>2</sup>;
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków;
14. 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<sup>3</sup>;
15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy<sup>4</sup>;
16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)<sup>5</sup>.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

<sup>1</sup> Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014-2020 lub Minister Rozwoju.

<sup>2</sup> Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

<sup>3</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>4</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>5</sup> Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy