*Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru do projektu*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu pn. „Przepis na Rozwój - wsparcie osób dorosłych z Subregionu Zachodniego”**

**numer projektu: FESL.06.06-IP.02-07EA/23**

**Beneficjent: HRP Grants sp. z o.o.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ FORMULARZA** (zaznaczyć właściwy kwadrat) | | |
| ⬜ zgłoszeniowy | | ⬜ korygujący |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OPERATORA**  (osobę przyjmującą formularz zgłoszeniowy) | | |
| **Data przyjęcia formularza** |  | |
| **Indywidualny numer identyfikacyjny** |  | |

Instrukcja wypełniania Formularza zgłoszeniowego:

1. **Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami!**
2. Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem.
3. Wymagane jest wypełnienie **wszystkich pól** i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
4. W miejscach, w których zakres informacji/danych nie dotyczy osoby wypełniającej formularz, należy wpisać „nie dotyczy”.
5. **DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Płeć | ⬜ KOBIETA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ⬜ MĘŻCZYZNA | | | | | | | | |
| NIP (jeśli posiadasz) |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| PESEL |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | ⬜ brak nr PESEL | | | | | | | | |
| Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | |  | |  | | |  | | - | | |  | |  | | - | |  | | | |  | | RRRR – MM – DD | | | | | | | | |
| Wykształcenie  (*zaznacz jedną odpowiedź*) | ⬜ niższe niż podstawowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ⬜ podstawowe (ISCED 1) | | | | | | | | |
| ⬜ gimnazjalne (ISCED 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ⬜ ponadgimnazjalne[[1]](#footnote-2) (ISCED 3) | | | | | | | | |
| ⬜ policealne (ISCED 4) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ⬜ wyższe[[2]](#footnote-3) (ISCED 5-8) | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA(należy podać miejsce zamieszkania, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. Należy podać indywidualne dane kontaktowe Uczestnika – w tym unikatowy numer telefonu i unikatowy adres e-mail, przy czym unikatowy oznacza właściwy tylko dla Uczestnika) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | |  | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr budynku | | | | |  | | | Nr lokalu | |  | |
| Telefon (obligatoryjnie) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail (obligatoryjnie) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **KRYTERIA DOSTĘPU DO PROJEKTU**[[3]](#footnote-4) [[4]](#footnote-5)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mieszkamna terenie subregionu zachodniego | ⬜ TAK | ⬜ NIE | Kod pocztowy i miejscowość:  …………………………………………………. | | |
| Pracuję na terenie subregionu zachodniego (miejscowość siedziby/oddziału pracodawcy) | ⬜ TAK | ⬜ NIE | Kod pocztowy i miejscowość:  ………………………………………………… | | |
| Jestem przedsiębiorcą (w rozumieniu art. 4 ust. 1-2 ustawy Prawo Przedsiębiorców[[5]](#footnote-6)) | | | | ⬜ TAK | ⬜ NIE |
| Jestem pracownikiem Operatora lub partnera projektu pn. „Przepis na Rozwój - wsparcie osób dorosłych z Subregionu Zachodniego” | | | | ⬜ TAK | ⬜ NIE |

1. **PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI**[[6]](#footnote-7)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba w wieku co najmniej 55 lat** *(osoba, która ukończyła 55. rok życia na dzień przesłania fiszki zgłoszeniowej)* | ⬜ TAK | ⬜ NIE |
| **Osoba bezrobotna** | ⬜ TAK | ⬜ NIE |
| **Osoba z niepełnosprawnością** | ⬜ TAK | ⬜ NIE |
| **Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | ⬜ TAK | ⬜ NIE |
| **Osoba z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym** | ⬜ TAK | ⬜ NIE |
| **Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych** *(mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska).* | ⬜ TAK | ⬜ NIE |

1. **STATUS NA RYNKU PRACY** (zaznacz jedną odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba pracująca**  *osoba wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie lub osoba posiadająca zatrudnienie, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie;* *osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem)* | ⬜ TAK |
| **Osoba bezrobotna**  *osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana jako bezrobotna w ewidencji urzędów pracy, w tym emeryci i renciści poszukujący pracy):*   * **w tym osoba długotrwale bezrobotna**   *(osoba pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy* | ⬜ TAK  ⬜ TAK |
| **Osoba bierna zawodowo**  *nie jest ani osobą pracującą ani bezrobotną, np. student lub doktorant, który nie jest zatrudniony na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; osoba przebywająca na urlopie wychowawczym, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna* | ⬜ TAK |

1. **WSPARCIE DODATKOWE** (zaznacz zgodnie z odpowiedzią udzieloną w pytaniu nr 10 w przesłanej fiszce zgłoszeniowej)

|  |  |
| --- | --- |
| Skorzystam z usług doradcy zawodowego (ścieżka wsparcia typ I) | ⬜ TAK |
| Rezygnuję z usług doradcy zawodowego (ścieżka wsparcia typ II) i dostarczam**załącznik nr 3 do Regulaminu „Deklaracja wyboru usług rozwojowych”** | ⬜ TAK |

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wskaż potrzeby specjalne (jeśli dotyczy)**  *Zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027 stanowiącymi załącznik nr 2 do „Wytycznych dotyczących zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”* |  |

1. **ZAŁĄCZNIKI[[7]](#footnote-8)**

| **Załącznik[[8]](#footnote-9)** | **Tak** | **Nie** |
| --- | --- | --- |
| Dokument poświadczający stałe zamieszkanie na obszarze realizacji projektu - Zaświadczenie o miejscu zameldowania, lub - Zaświadczenie wydane przez właściwy dla adresu zamieszkania Urząd Skarbowy, że osoba zarejestrowana jest w urzędzie jako podatnik podatku dochodowego, lub - Inne zaświadczenie (np. kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, umowa najmu mieszkania, rachunki/FV na media za trzy ostatnie miesiące (np. prąd, gaz, woda, telefon), w której są dane osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie; oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, w którym potwierdzi on stałe przebywanie osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie w lokalu (w tym dokument potwierdzający, że osoba oświadczająca jest jego właścicielem lub najemcą)*,*  **lub**  zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę, którego główna siedziba/oddział mieści się na obszarze realizacji projektu. | ⬜ | ⬜ |
| ⬜ | ⬜ |
| Wydruk z ZUS PUE (Sekcja „Ubezpieczenia i Płatnicy”) wskazujący czy osoba zainteresowana uczestnictwem w projekcie posiada status płatnika składek. | ⬜ | ⬜ |
| Deklaracja wyboru usług rozwojowych (dotyczy wyłącznie ścieżki wsparcia typ II, w przypadku rezygnacji ze wsparcia doradcy zawodowego) | ⬜ | ⬜ |
| **Załączniki potwierdzające przynależność do grupy w niekorzystnej sytuacji – należy dostarczyć tylko jeden wybrany załącznik (jeśli w fiszce w pkt 11 zaznaczono odpowiedź TAK)** | | |
| Zaświadczenie z ZUS i/lub PUP o statusie osoby bezrobotnej /osoby aktywnie poszukującej pracy | ⬜ | ⬜ |
| Kopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem | ⬜ | ⬜ |
| Zaświadczenie z OPS potwierdzające status osoby bezdomnej | ⬜ | ⬜ |
| Kopia dokumentu potwierdzającego najwyższe posiadane wykształcenie potwierdzona za zgodność z oryginałem, np. świadectwo, dyplom *(dotyczy osób posiadających wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne)* | ⬜ | ⬜ |
| Oświadczenie o przynależności do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych | ⬜ | ⬜ |

1. **OŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oświadczenia** | **Tak** | **Nie** |
| 1. | Oświadczam, że z własnej inicjatywy deklaruję chęć podnoszenia umiejętności/ kompetencji lub nabycia kwalifikacji, poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy poprzez udział w projekcie pn. „Przepis na Rozwój - wsparcie osób dorosłych z Subregionu Zachodniego”, realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, działanie 06.06. | ⬜ | ⬜ |
| 2. | Oświadczam, że jestem osoba dorosłą, która ukończyła 18. rok życia. | ⬜ | ⬜ |
| 3. | Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą i/lub pracującą na terenie województwa śląskiego. | ⬜ | ⬜ |
| 4. | Oświadczam, że nie jestem zarejestrowana/-y w CEIDG, ani w żadnym innym rejestrze przedsiębiorców, oraz nie prowadzę działalności gospodarczej i nie posiadam zawieszonej działalności gospodarczej. | ⬜ | ⬜ |
| 5. | Deklaruję udział u usłudze rozwojowej prowadzącej do nabycia kwalifikacji. | ⬜ | ⬜ |
| 6. | Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadoma/-y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego. | ⬜ | ⬜ |
| 7. | Zobowiązuję się do dostarczania do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Operatora. Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie. | ⬜ | ⬜ |
| 8. | Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo we wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje. | ⬜ | ⬜ |
| 9. | Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. | ⬜ | ⬜ |
| 10. | Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu naboru do projektu, rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji projektu. | ⬜ | ⬜ |
| 11. | Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+. | ⬜ | ⬜ |
| 12. | Zobowiązuję się do wniesienia wkładu własnego w wysokości minimum 5% wartości każdej usługi rozwojowej. | ⬜ | ⬜ |
| 13. | Oświadczam, że jestem świadoma/-y, iż złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu pn. „Przepis na Rozwój - wsparcie osób dorosłych z Subregionu Zachodniego”. | ⬜ | ⬜ |

……………………………………..………………………………………

Data i czytelny podpis

**UWAGA:**

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

Klauzula informacyjna:

**Klauzula informacyjna Operatora**

Na podstawie art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) (dalej: „RODO”), niniejszym informujemy, iż:

1. **Administrator**

1. Administratorem Pani/Pana danych jest **HRP Grants Sp. z o.o.** z siedzibą w Łodzi, przy ul. Kilińskiego 185, 90-340 Łódź, Oddział w Katowicach, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr.: 0000422527, Sąd Rejestrowy: Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 7251922640, REGON: 100203674.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych pocztą tradycyjną za pośrednictwem adres: ul. Kilińskiego 185, 90-340 Łódź lub elektronicznie za pośrednictwem adresu e-mail: [rodo@hrp.com.pl](mailto:rodo@hrp.com.pl).

1. **Cel przetwarzania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją umowy nr

**FESL.06.06-IP.02-07EA/23** zawartej pomiędzy Województwem Śląskim a HRP GRANTS Sp. z o.o. na realizację Projektu **Przepis na Rozwój - wsparcie osób dorosłych z Subregionu Zachodniego”***,* Działania FESL.06.06-Kształcenie osób dorosłych - EFS+, programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 zwanego dalej „**Projektem**”, w szczególności w celu określania kwalifikowalności uczestników Projektu, umożliwienia Pani/Panu wzięcia udziału w Projekcie i jego rozliczenia, a także monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego i audytu Projektu.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionych celów. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

1. **Podstawa przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe we wskazanych powyżej celach, w oparciu o następujące podstawy prawne:

* **art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g** tj. obowiązek prawny wynikający z przepisów:

1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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;

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji;

3) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93;

4) ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego

5) ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,

6) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz,

* **art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a RODO** wyrażenia przez Panią/Pana zgody na udział w Projekcie poprzez podanie wskazanych w Fiszce Zgłoszeniowej bądź Formularzu Zgłoszeniowym danych (w tym danych dotyczycących zdrowia, płci bądź mniejszości narodowej) oraz zgody na otrzymywanie informacji handlowej, informacji wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwie w nim (Newslettera)
* **art. 6 ust. 1 lit. b, RODO tj.** wykonanie umowy zgodnie z postanowieniami Regulaminu naboru do Projektu, jego rozliczenia, komunikacji z uczestnikiem oraz realizacji wynikających z niego praw i obowiązków,

1. **Sposób pozyskiwania danych**

Pani/Pana dane pozyskujemy bezpośrednio od Pani/Pana w związku ze zgłoszeniem do Projektu, a także dane możemy pozyskiwać od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Projektu.

1. **Dostęp do danych osobowych**

1. Z zachowaniem gwarancji bezpieczeństwa danych możemy przekazać Pani/Pana dane osobowe innym podmiotom, w tym:

* osobom upoważnionym przez Administratora do przetwarzania danych, np. naszym pracownikom i współpracownikom,
* podmiotom, uczestniczącym w Projekcie, tj. Regionalnej Izbie Gospodarczej w Katowicach (ul. Opolskiej 15, 40-084 Katowice), Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach (ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice),
* podmiotom uprawnionych do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
* podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą, np. dostawcom rozwiązań IT, podmiotom doradczym.

2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG)

1. **Okres przechowywania danych**

Przekazane dane osobowe przetwarzamy przez okres niezbędny do realizacji wyżej opisanych celów. W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:

* czas wykonywania obowiązków prawnych oraz czas, w którym przepisy prawa nakazują Administratorowi przechowywać dane,
* czas, po którym przedawnią się ewentualne roszczenia wynikające z umowy,
* czas do momentu wycofania zgody, np. na wysyłkę informacji handlowej drogą elektroniczną,

1. **Prawa osób, których dane dotyczą**

1. Przysługują Pani/Panu następujące prawa:

* prawo dostępu do danych osobowych;
* prawo do sprostowania danych osobowych;
* prawo do ograniczania przetwarzania danych osobowych;
* prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych (o ile przepisy szczególne nie nakazują Administratorowi przechowywania danych tj. z zastrzeżeniem art. 17 ust. 3 lit. b, (prawny obowiązek lub interes publiczny) d (cele archiwalne) lub e (do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń) RODO.
* prawo do przenoszenia danych osobowych (w przypadku przetwarzania na podstawie umowy czy zgody, w sposób zautomatyzowany);
* prawo do tego, by nie podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu i która wywołuje wobec tej osoby skutki prawne, finansowe lub w podobny sposób istotnie na nią wpływa – Administrator wskazuje, że nie przetwarza danych w oparciu o zautomatyzowane podejmowanie decyzji wywołujące wskazane skutki.

2**.** W przypadku nieprawidłowego przetwarzania danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do państwowego organu nadzorczego do spraw ochrony danych, czyli do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

**Klauzula informacyjna Instytucji Pośredniczącej**

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[[9]](#footnote-10), w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027[[10]](#footnote-11), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

**I. Administrator**

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice

**II. Cel przetwarzania danych**

Dane osobowe będą przetwarzać w związku z realizacją FE SL 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, wykrywaniu nieprawidłowości, nakładaniu korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

**III. Podstawa przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10[[11]](#footnote-12) RODO)[[12]](#footnote-13):

* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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, w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82,
* rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
* ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
* ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
* ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w szczególności art. 207 – 210,
* ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
* Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

**IV. Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

**V. Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FE SL 2021-2027,

2. podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

3. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,

4. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

**VI. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

**VII. Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),

2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),

3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,

4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),

5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany[[13]](#footnote-14),

6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

**VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

**X. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

▪ pocztą tradycyjną (ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice),

▪ elektronicznie (adres e-mail:iod@wup-katowice.pl).

**XI. Informacje dodatkowe**

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie są dostępne na stronie: <https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/dane_osobowe_FESL>

……………………………………..………………………………………

Data i czytelny podpis

**UWAGA:**

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

1. Ukończona zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum, technikum uzupełniające. [↑](#footnote-ref-2)
2. Ukończone studia krótkiego cyklu, licencjackie, magisterskie, doktoranckie. [↑](#footnote-ref-3)
3. W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania lub dołączenie zaświadczenia o zatrudnieniu. W przypadku osoby ubiegającej się o dodatkowe 5 pkt, z uwagi na fakt zamieszkiwania na terenie objętym stanem klęski żywiołowej, dokument potwierdzający stałe zamieszkanie jest obowiązkowy. [↑](#footnote-ref-4)
4. Proszę o podanie kodu pocztowego i miejscowości miejsca zamieszkania oraz kodu pocztowego i miejscowości siedziby/oddziału pracodawcy, którego będzie dotyczyć przedłożony dokument, potwierdzający miejsce zamieszkania i miejscowość siedziby /oddziału pracodawcy. [↑](#footnote-ref-5)
5. Zarejestrowaną w CEIDG, dotyczy to osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółki cywilnej (w tym osób z zawieszoną działalnością). [↑](#footnote-ref-6)
6. W przypadku wyboru opcji „TAK’ wymagane dołączenie dokumentu/ów potwierdzającego/cych dany status. W przypadku wyboru kilku kategorii, wymagane jest potwierdzenie tylko jednej. [↑](#footnote-ref-7)
7. W przypadku wyboru opcji „TAK’ wymagane dołączenie dokumentu/ów. [↑](#footnote-ref-8)
8. Zaświadczenia uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania. Zaświadczenia muszą być ważne na dzień złożenia dokumentów oraz na dzień przystąpienia do projektu, tj. podpisania umowy uczestnictwa. [↑](#footnote-ref-9)
9. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88). [↑](#footnote-ref-10)
10. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”. [↑](#footnote-ref-11)
11. Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności. [↑](#footnote-ref-12)
12. Należy wskazać jeden lub kilka przepisów prawa - możliwe jest ich przywołanie w zakresie ograniczonym na potrzeby konkretnej klauzuli. [↑](#footnote-ref-13)
13. Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera. [↑](#footnote-ref-14)