Fundusze Europejskie dla Podlaskiego | Dofinansowane przez Unię Europejską | Podlaskie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Włącz się – Aktywizacja Społeczna i zawodowa

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI i znaczenie krzyżykiem odpowiednich kwadratów

1. DANE PODSTAWOWE														
Imię (imiona)										Nazwisko				
Data urodzenia	D	D	M	M	R	R	R	R		Obywatelstwo				
PESEL													Płeć	□ kobieta □ mężczyzna
Wykształcenie	□ średnie I stopnia lub niższe (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) (ISCED 0-2) □ ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie liceum, technikum, szkoły zawodowej) (ISCED 3) □ policealne (ISCED 4) □ wyższe (ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) (ISCED 5-8)													

2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA											
Kod pocztowy			-						Miejscowość		
Gmina									Kraj	Polska	
Powiat									Województwo	podlaskie	
Telefon										Adres mail	

3. KRYTERIA FORMALNE – oświadczenia uczestnika/czki pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń oraz informacji niezgodnych z prawdą mogących mieć wpływ na rekrutację. W przypadku zaznaczenia „□ nie" kandydat nie kwalifikuje się do udziału w projekcie	
Jestem osobą fizyczną powyżej 18 r.ż.	□ tak □ nie
Jestem **osobą zamieszkującą na terenie województwa podlaskiego w powiecie □ białostockim[1] lub □ bielskim** w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, zgodnie z którym miejscem zamieszkania osoby jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (weryfikacja: oświadczenie oraz □ certyfikat rezydencji lub □ wyciąg z rejestru wyborców i/lub □ inny dokument potwierdzający zamieszkanie (np. umowa najmu, wydruk ze strony ZUS (PUE ZUS) lub mObywatel).	□ tak □ nie
Nie jestem uczestnikiem/czką, ani nie biorę udziału w rekrutacji do innego projektu z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowanego ze środków EFS Plus (weryfikacja: oświadczenie Uczestnika Projektu)	□ tak □ nie
3.1. WYPEŁNIAJĄ OSOBY ZAGROŻONE UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM (SPEŁNIAM MINIMUM JEDNĄ Z PONIŻEJ WYMIENIONYCH CECH W PKT.3.1. A – 3.1. B): (weryfikacja: □ oświadczenie lub □ zaświadczenie z właściwej instytucji). W przypadku zaznaczenia wszystkich odpowiedzi „□ nie" kandydat nie kwalifikuje się do udziału w projekcie.	
3.1. A. WYPEŁNIA OSOBA BIERNA ZAWODOWO	
Jestem osobą bierną zawodowo z powodu niepełnosprawności – jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić: - zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status tych osób jako osoby biernej zawodowo w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS). - orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stopień niepełnosprawności lub inny dokument poświadczającym stan zdrowia	□ tak □ nie
Jestem osobą bierną zawodowo z powodu choroby – jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić: - zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status tych osób jako osoby biernej zawodowo w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS). - inny dokument poświadczającym stan zdrowia;	□ tak □ nie
Jestem osobą bierną zawodowo z powodu pełnienia ról opiekuńczych – jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić:	□ tak □ nie

[1] Z wyłączeniem gmin: Czarna Białostocka, Łapy i Wasilków.

- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status tych osób jako osoby biernej zawodowo w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS); - zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, - oświadczenie o pełnieniu ról opiekuńczych – pkt 7 formularza zgłoszeniowego		
3.1. B. WYPŁENIA OSOBA BEZROBOTNA W celu zakwalifikowania się do projektu należy spełniać dodatkowo, minimum jedną z cech wymieniowych w pkt. 3.1. C.-P.		
Jestem **zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w powiatowym urzędzie pracy** w województwie podlaskim – jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej. Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.		□ tak □ nie
Jestem **zarejestrowany/a jako osoba długotrwale bezrobotna w powiatowym urzędzie pracy** w województwie podlaskim – jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej. Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.		□ tak □ nie
3.1. C.-P. POZOSTAŁE CECHY	**Dokumenty weryfikacyjne konieczne w przypadku zaznaczenia □ tak**	□ tak □ nie
C. osoby lub rodziny **korzystające** ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub **kwalifikującym** się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającym co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy tj.: ○ ubóstwa; ○ sieroctwa; ○ bezdomności; ○ bezrobocia; ○ niepełnosprawności; ○ długotrwałej lub ciężkiej choroby; ○ przemocy domowej; ○ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; ○ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; ○ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; ○ trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; ○ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; ○ alkoholizmu lub narkomanii; ○ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; ○ klęski żywiołowej lub ekologicznej.	– zaświadczenie o kwalifikowaniu się do objęcia wsparciem pomocy społecznej lub korzystaniu ze wsparcia pomocy społecznej.	□ tak □ nie
D. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241) tj.: ○ bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,	– zaświadczenie z właściwej instytucji;	□ tak □ nie

○ uzależnionych od alkoholu, ○ uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, ○ osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, ○ długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ○ zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, ○ uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu ○ przepisów o pomocy społecznej, ○ osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych		
E. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczającym pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;	– zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu;	□ tak □ nie
F. osoby przebywające i opuszczające młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) oraz osoby opuszczające okręgowe ośrodki wychowawcze, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich;	– zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/młodzieżowego/socjoterapii;	□ tak □ nie
G. osoby z niepełnosprawnościami;	– orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stopień niepełnosprawności lub inny dokument poświadczającym stan zdrowia,	□ tak □ nie
H. członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;	– zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; – oświadczenie o tworzeniu gospodarstwa domowego z osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze wskazaniem sprawowania opieki nad nią - pkt 7 formularza zgłoszeniowego	□ tak □ nie
I. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;	– zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby,	□ tak □ nie
J. osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;	– zaświadczenie z danej placówki;	□ tak □ nie
K. osoby w kryzysie bezdomności, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonym bezdomnością;	– zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, zaświadczenie z właściwej instytucji;	□ tak □ nie

L. osoby odbywające karę pozbawienia wolności, objętym dozorem elektronicznym;	– postanowienie sądu;	□ tak □ nie
M. osoby korzystające z programu Funduszy Europejskich Pomoc Żywnościowa;	– zaświadczenie z właściwej instytucji np. z Ośrodka Pomocy Społecznej lub innej właściwej instytucji;	□ tak □ nie
N. osoby należące do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;	– dokument potwierdzający przynależność do mniejszości narodowej;	□ tak □ nie
O. osoby objęte ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;	– notatka służbowa potwierdzająca weryfikację legalności pobytu na podstawie przedstawionego dokumentu, np. Diia.pl; – dokumenty upoważniające do pobytu i pracy, np.: zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego Wspólnot Europejskich, uzyskania w Rzeczypospolitej Polskiej statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, zezwolenia na osiedlenie się, zezwolenia na zamieszkanie na czas oznaczony udzielonego w związku z okolicznością, o której mowa w art. 53 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o cudzoziemcach, wiza, karta pobytu (czasowego, stałego).	□ tak □ nie
P. rodziny wraz z najbliższym otoczeniem osób wymienionych powyżej.	– oświadczenie uczestnika projektu wskazujące dane personalne osoby spełniającej min. jedno z powyżej wymienionych kryteriów wraz ze wskazaniem stopnia powinowactwa ze wskazaną osobą - pkt 8 formularza zgłoszeniowego – dodatkowo konieczne jest dostarczenie/okazanie dokumentów członka rodziny lub osoby z najbliższego otoczenia potwierdzającego spełnienie kryterium dostępu do udziału w projekcie.	□ tak □ nie

4. KRYTERIA PREMIUJĄCE – oświadczenia uczestnika/czki pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń oraz informacji niezgodnych z prawdą mogących mieć wpływ na rekrutację. W przypadku zaznaczenia „□ tak" na etapie rekrutacji przyznawane są dodatkowe punkty

Jestem **osobą doświadczoną wielokrotnym wykluczeniem społecznym** tj. spełniam więcej niż jedną przesłankę wymienioną powyżej pkt 3 od a do p (**5 punktów**) jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić dokumenty potwierdzające spełnienie każdego z zaznaczonych kryteriów zgodnie z załączonym opisem.	□ tak □ nie
Jestem osobą o: – znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; – osobą z niepełnosprawnością sprzężoną; – osobą z chorobami psychicznymi; – osoba z niepełnosprawnością intelektualną; – osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi; jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument (**5 punktów**)	□ tak □ nie
Jestem **osobą korzystającą z programu Funduszy Europejskich Pomoc Żywnościowa** - jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić zaświadczenie z właściwej instytucji (**5 punktów**)	□ tak □ nie
Jestem osoba osoby opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej - jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić zaświadczenie z danej placówki (**5 punktów**)	□ tak □ nie
Jestem osobą wykluczoną komunikacyjnie - jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić dokumenty analogicznie jak w kryteriach formalnych dot. zamieszkania pkt 3 Formularza zgłoszeniowego uczestnictwa w projekcie (**5 punktów**)	□ tak □ nie
Jestem osobą, która opuściła **jednostkę penitencjarną** w terminie ostatnich **12 miesięcy**. - jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić zaświadczenie z właściwej instytucji **(5 punktów)**	□ tak □ nie
Jestem osobą uciekającą do Polski z terenu Ukrainy w związku z atakiem Federacji Rosyjskiej na Ukrainę objętą ochroną czasową - jeżeli □ tak kandydat musi przedstawić odpowiednie dokumenty/zaświadczenia **(5 punktów)**	□ tak □ nie

5. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU			
Osoba obcego pochodzenia	□ tak □ nie	Osoba państwa trzeciego	□ tak □ nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) – uczestnik może odmówić podania informacji w tym zakresie zaznaczając kwadrat **odmowa**	□ tak □ nie □ odmowa		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			□ tak □ nie
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami (orzeczenie lub równoważny dokument)	□ tak □ nie □ odmowa		

6. SPECJALNE POTRZEBY wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia

□ specjalistyczny sprzęt dla osób niewidomych/słabowidzących □ druk materiałów powiększoną czcionką
□ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych □ zapewnienie tłumacza języka migowego
□ inne (np. specjalne potrzeby żywieniowe): ……

7. OŚWIADCZENIE O PEŁNIENIU RÓL OPIEKUŃCZYCH w przypadku zaznaczenia „tak" w pkt.

DANE OSOBY WOBEC KTÓREJ PEŁNIE ROLE OPIEKUŃCZE	**IMIĘ**	
	NAZWISKO	
	PESEL	
	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	
	CZY TWORZY PAN/PANI Z WW. OSOBĄ GOSPODARSTWO DOMOWE	□ tak □ nie
	CZY WW. OSOBA WYMAGA WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU?	□ tak □ nie

8. **OŚWIADCZENIE** UCZESTNIKA PROJEKTU WSKAZUJĄCE DANE PERSONALNE OSOBY SPEŁNIAJĄCEJ MIN. JEDNO Z KRYTERIÓW WYMIENIOCYCH W PUNKTACH 3.1 A – 3.1. P WRAZ ZE WSKAZANIEM STOPNIA POWINOWACTWA ZE WSKAZANĄ OSOBĄ.

DANE OSOBY SPEŁNIAJĄCEJ MIN. JEDNO Z KRYTERIÓW WYMIENIOCYCH W PUNKTACH 3.1 A – 3.1. P	**IMIĘ**	
	NAZWISKO	
	PESEL	
	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	
	KRYTERIUM REKRUTACYJNE KTÓRE SPEŁNIA WW. OSOBA (pkt 3.1 A – 3.1. P)	

7. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana(y)

……..……..……..

(imię, nazwisko składającego/ej oświadczenie)

oświadczam, iż

1. wszystkie dane i oświadczenia w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą - **Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń oraz informacji niezgodnych z prawdą mogących mieć wpływ na rekrutację**,
2. zapoznałam/em się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
3. jestem zainteresowana/y udziałem w projekcie: „Włącz się- Aktywizacja społeczna i zawodowa" współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027,
4. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w tym do promowania i upowszechniania projektu w internecie, materiałach filmowych, prasie, w publikacjach itp. na potrzeby realizacji przedmiotowego projektu (zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 04.02.1994 r. (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83 art. 81 z późn. zm.),
5. będę uczestniczyła/ł w badaniu ankietowym, które może się odbyć w trakcie trwania Projektu, jak również po jego zakończeniu,
6. powyższe oświadczenia i deklaracje obowiązują w całym okresie realizacji przedmiotowego projektu,
7. zostałam/em zapoznana/y z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych **(w załączeniu).**

…… ……..……

(miejscowość, data) (czytelny podpis)

Potwierdzenie pracownika Projektu dotyczące okazania dokumentów potwierdzających oświadczenia

Niniejszym potwierdzam, iż uczestnik/czka przedstawił/a niezbędne dokumenty do potwierdzenia oświadczeń w formularzu zgłoszeniowym, dla których wymagane było okazanie do wglądu dodatkowych dowodów

……..……. ……..……

(miejscowość, data) (czytelny podpis pracownika Projektu)

Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY w związku z przetwarzaniem danych osobowych w projekcie „Włącz się: Aktywizacja społeczna i zawodowa" – w imieniu Instytucji Zarządzającej, którą jest Województwo Podlaskie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie RODO).

Informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 14, 15-097 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@podlaskie.eu, https://bip.podlaskie.eu/.

2. Administrator wyznaczył pana Roberta Kursę do pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym mogą Państwo kontaktować się pod adresem poczty elektronicznej iod@podlaskie.eu, tel. +48 (85) 66 54 169 lub listownie wysyłając pismo na ww. adres.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach: rozliczania, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) określony w:

   - Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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,

   - Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 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.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,

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

   - Ustawie z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,

   - Ustawie z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w zakresie zgodnym z zapisami art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w

perspektywie finansowej 2021–2027. Kategorie przetwarzanych danych osobowych wymienione są w art. 87 ust. 2 ww. ustawy.

5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji aplikowania o dofinansowanie projektu w ramach FEdP 2021-2027.

6. Kategoriami odbiorców danych są: Lokalne Grupy Działania, podmioty świadczące usługi IT, podmioty wykonujące usługi związane zapewnieniem łączności i operatorzy telekomunikacyjni, podmioty, którym zlecono wykonywanie zadań w FEdP 2021-2027 (podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, podmioty wykonujące zadania z zakresu promocji), Komisja Europejska, minister właściwy do spraw finansów publicznych, ds. rozwoju regionalnego oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji.

7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z realizacji FEdP 2021-2027, tzn. okres realizacji projektu, zachowania trwałości oraz okres przechowywania dokumentacji dotyczącej projektu, wynikający z zapisów określonych szczegółowo w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).

9. Mają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich niezwłocznego sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania danych osobowych.

10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.

11. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

…….…… ……..……

miejscowość, data czytelny podpis

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY w związku z przetwarzaniem danych osobowych w projekcie „Włącz się: Aktywizacja społeczna i zawodowa" – w imieniu Spółdzielni Socjalnej „Active Go" – Beneficjenta Projektu oraz Open Education Group Sp. z o.o. Partnera Projektu

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie RODO).

Informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Spółdzielnia Socjalna „Active Go" z siedzibą: ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok. Kontakt: biuro@activego.pl oraz Open Education Group Sp. z o. o., z siedzibą: ul. Jagienki 4, 15-480 Białystok. Kontakt: open@openeducation.pl

2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji projektu (podstawą jest art. 6 ust 1 lit b) RODO) oraz: rozliczania, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) określony w:

   - Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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,

   - Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 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.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,

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

   - Ustawie z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,

   - Ustawie z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w zakresie zgodnym z zapisami art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. Kategorie przetwarzanych danych osobowych wymienione są w art. 87 ust. 2 ww. ustawy.

5. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji aplikowania o dofinansowanie projektu w ramach FEdP 2021-2027.

6. Kategoriami odbiorców danych są: Lokalne Grupy Działania, podmioty świadczące usługi IT, podmioty wykonujące usługi związane zapewnieniem łączności i operatorzy telekomunikacyjni, podmioty, którym zlecono wykonywanie zadań w FEdP 2021-2027 (podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, podmioty wykonujące zadania z zakresu promocji), Komisja Europejska, minister właściwy do spraw finansów publicznych, ds. rozwoju regionalnego oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji. Odbiorcą danych jest ponadto Instytucja Zarządzająca: Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 14, 15-097 Białystok.

7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z realizacji FEdP 2021-2027, tzn. okres realizacji projektu, zachowania trwałości oraz okres przechowywania dokumentacji dotyczącej projektu, wynikający z zapisów określonych szczegółowo w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67).

9. Mają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich niezwłocznego sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania danych osobowych.

10. Mają Państwo prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2.

11. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

…….…… ……..……

miejscowość, data czytelny podpis