

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Ewolucja Umiejętności w podregionie kaliskim”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

DO PROJEKTU „Ewolucja Umiejętności w podregionie kaliskim”

Nr Projektu FEWP.06.09-IZ.00-0013/24

Beneficjent: Stowarzyszenie Ostrowskie

Centrum Wspierania Przedsiębiorczości

WYPEŁNIA OPERATOR PROJEKTU																			
DATA WPŁYWU																			
INDYWIDUALNY NUMER ZGŁOSZENIOWY																			
DANE UCZESTNIKA																			
IMIĘ																			
NAZWISKO																			
OBYWATELSTWO																			
NIP (jeśli posiadasz)									-				-					☐ brak nr NIP	
PESEL																		☐ brak nr PESEL	
Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL)																			
Data urodzenia									-				-					RRRR – MM – DD	
PŁEĆ					MĘŻCZYZNA					KOBIETA					WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)				
WYKSZTAŁCENIE:					ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)														
					PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)														
					WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)														

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)

WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL (OBLIGATORYJNIE)	

KRYTERIA DOSTĘPU DO PROJEKTU (zaznacz minimum 1 kryterium)

1. Mieszkam na terenie podregionu kaliskiego na potwierdzenie czego załączam:	☐ TAK	☐ NIE
• pierwsza strona PIT,	☐ TAK	☐ NIE
• wyciąg z US,	☐ TAK	☐ NIE
• kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości za bieżący rok,	☐ TAK	☐ NIE
• umowa najmu,	☐ TAK	☐ NIE
• pierwsza strona rachunków lub faktur za media/ścieki/odpady komunalne wskazująca adresata, nie starsze niż 30 dni w chwili złożenia do Operatora	☐ TAK	☐ NIE
• wydruk ze strony PUE nie starszy niż 30 dni w chwili złożenia do Operatora	☐ TAK	☐ NIE
• inny wystawiony dokument potwierdzający zamieszkanie, nie starszy niż 30 dni w chwili złożenia do Operatora	☐ TAK	☐ NIE
2. Pracuję na terenie podregionu kaliskiego na potwierdzenie czego załączam:	☐ TAK	☐ NIE
• zaświadczenie pracodawcy nie starsze niż 30 dni w chwili złożenia do Operatora	☐ TAK	☐ NIE
• inny wystawiony dokument potwierdzający zatrudnienie, nie starszy niż 30 dni w chwili złożenia do Operatora np. Zaświadczenie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	☐ TAK	☐ NIE



(należy złożyć wniosek do ZUS o wydanie zaświadczenia/informacji z konta osoby ubezpieczonej - druk US – 7 lub wygenerować potwierdzenie z Platformy Usług Elektronicznych ZUS).		
3. Uczę się na terenie podregionu kaliskiego na potwierdzenie czego załączam:	☐ TAK	☐ NIE
• zaświadczenie ze szkoły/placówki nie starsze niż 30 dni w chwili złożenia do Operatora	☐ TAK	☐ NIE
• ważną legitymację szkolną/studencką	☐ TAK	☐ NIE
• inny wystawiony dokument potwierdzający naukę, nie starszy niż 30 dni w chwili złożenia do Operatora	☐ TAK	☐ NIE

Oświadczenie o chęci skorzystania z doradztwa zawodowego		
Wyrażam chęć skorzystania z doradztwa zawodowego	☐ TAK	☐ NIE

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów	TAK		NIE		
OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	TAK		NIE		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	NIE	
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ 1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje	TAK		NIE		



penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3.Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, przebywanie/zajmowanie nielegalne lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4.Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5.Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.					
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI		NIE

SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać właściwe)		
OSOBA BIERNA ZAWODOWO tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną		
W TYM	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU	
W TYM	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE – studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące – dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących	

	– doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych	
W TYM	INNE	
OSOBA BEZROBOTNA - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia		
W TYM	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego	
W TYM	INNE	
OSOBA PRACUJĄCA		
W TYM	OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM	

W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ	
W TYM	INNE	

OKREŚLENIE WYSOKOŚCI I PREFERENCJI WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

POZIOM DOFINANSOWANIA	KATEGORIA DOFINANSOWANIA	
85%	Podstawowy poziom wsparcia	☐
	Preferencje dla:	
	usług rozwojowych prowadzących do uzyskania kwalifikacji uregulowanej, której nadawanie odbywa się na zasadach określonych w odrębnych przepisach, a które nie zostały uwzględnione w ZRK ¹ + 5 pkt	☐
90%	Preferencje dla:	
	• osób w wieku 50 lat i więcej + 5 pkt	☐
	• osób z niepełnosprawnościami ² + 5 pkt	☐

¹ Patrz

https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/143663/5_Zalacznik_nr_5_Podstawowe_informacje_dotyczace_uzyskiwania_kwalifikacji_w_ramach_projektow_wspolfinansowanych_z_EFS_Plus.pdf

² Należy przedstawić wymagany dokument potwierdzający spełnianie niniejszego kryterium premiującego, zgodnie z zapisami Regulaminu w §4 ust. 10.

	osób zamieszkałych na obszarach zagrożonych trwałą marginalizacją (gminy Czajków i Rychtal)³ + 5 pkt	☐
	usług rozwojowych, które prowadzą do nabycia kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji oraz posiadających nadany kod kwalifikacji. + 5 pkt	☐
		PODAJ KOD KWALIFIKACJI

L.P.	Nr usługi	TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI	KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI NETTO	% DOFINANSOWANIA	KWOTA REFUNDACJI NETTO	WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO NETTO
1.						
2.						
3.						
		RAZEM				

Informacja o specjalnych potrzebach w kontekście dostępności do udziału w realizowanym projekcie np.: zapewnienie tłumacza języka migowego, asystenta osoby z niepełnosprawnością, pętli indukcyjnej, itp. (w przypadku braku potrzeb prosimy o wpisanie „Brak”)

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

³ Należy przedstawić wymagany dokument potwierdzający spełnianie niniejszego kryterium premiującego, zgodnie z zapisami Regulaminu w §4 ust. 10.

OŚWIADCZENIA

Świadoma(-y) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Ewolucja Umiejętności w podregionie kaliskim” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia;
2. **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;**
3. nie byłem(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
4. nie byłem(-em) karana(-y) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r., poz. 885);
5. zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt „Ewolucja Umiejętności w podregionie kaliskim” jest dofinansowany z Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie 6.9 Wspieranie uczenia się przez całe życie;
6. dofinansowanie nie zostanie przeznaczone na usługę rozwojową która:
 - a) jest świadczona przez podmiot na rzecz swoich pracowników,
 - b) jest świadczona przez podmiot, z którym osoba dorosła korzystająca ze wsparcia jest powiązana kapitałowo lub osobowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
 - i. udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - ii. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
 - iii. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
 - iv. pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usług, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - c) jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera w danym projekcie PSF albo przez podmiot powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo (zg. z powiązaniami wskazanymi w pkt b)),
 - d) jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera operatora PSF w którymkolwiek programie regionalnym lub FERS,
 - e) obejmuje koszty niezwiązane bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności koszty środków trwałych przekazywanych uczestnikom projektu,



koszty dojazdu i zakwaterowania, z wyłączeniem kosztów związanych z pokryciem specyficznych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, które mogą zostać sfinansowane w ramach projektu PSF w ramach mechanizmu racjonalnych usprawnień, o którym mowa w Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

7. korzystałem/nie korzystałem* z ww usług u tego samego dostawcy w ramach:
 - a) KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna);
 - b) FERS (w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem);
 - c) FEW (dot. Działania FEWP.10.01 Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki, typ projektu: Uczenie się przez całe życie – Baza Usług Rozwojowych).
 8. nie aplikuję równolegle o dofinansowanie ww. usług w ramach:
 - a) KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna);
 - b) FERS (w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem);
 - c) FEW (dot. Działania FEWP.10.01 Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki, typ projektu: Uczenie się przez całe życie – Baza Usług Rozwojowych).
 9. korzystałem/nie korzystałem* z usług rozwojowych dofinansowanych z EFS+, KPO lub FST; w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej proszę podać Operatora, u którego nastąpiła refundacja oraz wysokość otrzymanego wsparcia
 10. nie jestem zarejestrowana/-y w CEIDG, ani w żadnym innym rejestrze przedsiębiorców, oraz nie prowadzę działalności gospodarczej i nie posiadam zawieszanej działalności gospodarczej;
 11. nie posiadam gospodarstwa rolnego, które posiada prawną możliwość ubiegania się o otrzymanie wsparcia w ramach pomocy publicznej/ de minimis,
 12. nie posiadam statusu domownika w gospodarstwie rolnym (osoby te uznawane są za prowadzące działalność na własny rachunek jeżeli bezpłatnie pomagają osobie prowadzącej gospodarstwo rolne i wykonywaną przez siebie pracę wnoszą bezpośredni wkład w gospodarstwo rolne będące w posiadaniu lub prowadzone przez spokrewnionego członka rodziny tego samego gospodarstwa domowego);
 13. nie zostałem/łam skierowany/delegowany na usługi rozwojowe przez obecnego pracodawcę, a zgłoszenie do Projektu wynika z mojej własnej inicjatywy i moich indywidualnych potrzeb - w tym zmierzających do nabycia/podniesienia/potwierdzenia/zmiany kompetencji lub kwalifikacji
- OŚWIADCZENIE DOTYCZY OSÓB ZATRUDNIONYCH;**
14. 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.



.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH – IZ FEW

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027⁴, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057⁵ i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP lub e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
6. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.

⁴ Ustawa wdrożeniowa 2021-2027 – Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

⁵ Rozporządzenia PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 – odpowiednio: ROZPORZĄDZENIE 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. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji. 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.



7. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
8. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.
12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
13. Państwa dane osobowe będą ujawniane:
 - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Województwa Wielkopolskiego w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Wielkopolskiego w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027;
 - ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
14. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji oraz profilowania.
15. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.
16. Państwa dane osobowe udostępnione zostały przez Operatora Projektu – Stowarzyszenie Ostrowskie Centrum Wspierania Przedsiębiorczości w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027 lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057.

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH – OPERATOR PROJEKTU

1. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Ostrowskie Centrum Wsparcia Przedsiębiorczości, z siedzibą w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Szkolnej 24, 63-400 Ostrów Wielkopolski.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez email: iod@ocwp.org.pl
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie, realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
4. Państwa dane osobowe przetwarzamy również w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z umowy z Instytucją Zarządzającą: Województwem Wielkopolskim z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu oraz ustawy wdrożeniowej 2021-2027, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek konieczne do zawarcia umowy oraz prawidłowej realizacji projektu, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
7. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
8. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych



osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.

12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
13. W celu prawidłowej realizacji projektu Państwa dane osobowe będą ujawnione Instytucji Zarządzającej - Województwu Wielkopolskiemu z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora w zakresie dostawców usług IT, księgowych, kancelarii prawnych oraz innych podmiotów współpracujących z Administratorem.
14. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji oraz profilowania.
15. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.

.....
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ I KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA USŁUGI ROZWOJOWEJ (wypełnia Operator Projektu):		
WERYFIKACJA FORMALNA	Kompletność wszystkich danych	☐ TAK ☐ NIE (DO UZUPEŁNIENIA)
	Podpisy pod wszystkimi oświadczeniami	☐ TAK ☐ NIE (DO UZUPEŁNIENIA)
OSOBA SPEŁNIA KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	☐ TAK ☐ NIE	
KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI ROZWOJOWEJ NETTO		
% DOFINANSOWANIA PRZYSŁUGUJĄCY UCZESTNIKOWI PROJEKTU	☐ 85% ☐ 90%	
KWOTA REFUNDACJI NETTO		
WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO NETTO		
DATA I CZYTELNY PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ		

