Załącznik nr 4 do Regulaminu

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne
dla działania: 9.1. Aktywna integracja
dla poddziałania: 9.1.2. Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – RIT Subregionu Północnego

zakres danych zgodny z załącznikiem nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L347/470):

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dane uczestnika/czki | 1 | Imię | | |
| | 2 | Nazwisko | | |
| | 3 | PESEL | | |
| | 4 | Kraj | | |
| | 5 | Płeć | | |
| | 6 | Wykształcenie: | ○ niższe niż podstawowe | ○ ponadgimnazjalne |
| | | | ○ podstawowe | ○ policealne |
| | | | ○ gimnazjalne | ○ wyższe |
| Dane kontaktowe uczestnika | 10 | Miejscowość | | |
| | 12 | Powiat | | |
| | 14 | Ulica | | |
| | 15 | Nr budynku | | |
| | 16 | Nr lokalu | | |
| | 17 | Kod pocztowy | | |
| | 19 | Telefon kontaktowy | | |
| | 20 | Adres e-mail | | |
| | 21 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Status uczestnika/czki projektu w chwili przystąpienia do projektu | **Poniżej należy zaznaczyć krzyżykiem, a w punkcie 25 odpowiedzieć pisemnie:** | | | |
| | 22 | Osoba bezrobotna | osoba zarejestrowana w urzędzie pracy | |
| | | | osoba niezarejestrowana w urzędzie pracy | |
| | 23 | Osoba długotrwale bezrobotna (powyżej 12 mies.) | | ○ TAK ○ NIE |
| | 24 | Osoba bierna zawodowo(emeryt, rencista, uczeń) | osoba ucząca się | |
| | | | osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | |
| | 25 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia | | |
| | 26 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | ○ TAK ○ NIE |
| | 27 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | ○ TAK ○ NIE |
| | 28 | Osoba z niepełnosprawnościami | | ○ TAK ○ NIE |
| | 31 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | ○ TAK ○ NIE |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Szczegóły i rodzaj wsparcia | 32 | Data zakończenia udziału w projekcie | | **Wypełnia realizator projektu** |
| | 33 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | | |
| | 34 | Data zakończenia udziału we wsparciu | | |
| | 35 | Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | | |
| | 36 | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 37 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | | |
| | 38 | Rodzaj przyznanego wsparcia | | |

## OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pn.: „Utworzenie programu aktywizacji społecznej w Gminie Poraj”
2. **Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu, akceptuję jego zapisy i wyrażam zgodę na jego stosowanie.**
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie pod nazwą: „Utworzenie programu aktywizacji społecznej w Gminie Poraj”
4. Nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WSL2014-2020;
5. Dane zawarte w Deklaracji Uczestnictwa w projekcie pn. pod nazwą: „Utworzenie programu aktywizacji społecznej w Gminie Poraj” są zgodne z prawdą.

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu(czytelnie) | |
| Podpis | |
| Data, miejscowość | |

## OŚWIADCZENIE
## O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, niezbędnych w celu realizacji projektu pod nazwą: „Utworzenie programu aktywizacji społecznej w Gminie Poraj” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.2. Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – RIT Subregionu Północnego zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych –RODO).

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (czytelnie) | |
| Podpis | |
| Data, Miejscowość | |

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU O UDZIELENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU NA POTRZEBY REALIZACJI PROJEKTU

Oświadczam, że **udzielam / nie udzielam** prawa do nieodpłatnego wykorzystania mojego wizerunku i wypowiedzi przez Beneficjenta - Gminę Poraj do celów informacyjnych, promocyjnych, dokumentujących i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu pn. „Utworzenie programu aktywizacji społecznej w Gminie Poraj” . Zgoda udzielana jest na czas realizacji Projektu. Odbiorcą wizerunku i wypowiedzi będą osoby korzystające z mediów w postaci prasy, mediów społecznościowych i stron internetowych.

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko uczestnika/czki projektu (czytelnie) | |
| Podpis | |
| Data, Miejscowość | |

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice;
2. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowią przepisy ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Dz.U. z 2018 poz 1000. oraz Rozporządzenie 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 uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) obowiązujących od dnia 25 maja 2018r.

   Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 RPO WSL 2014-2020 na podstawie:

a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 zdnia17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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;

b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Poraj, ul. Jasna 21, 42-360 Poraj oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
5. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta;
6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Rozwoju, Plac Trzech Krzyży 3/5 00-507Warszawa;
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Dane podstawowe, niezbędne do realizacji projektu, będą przetwarzane przez 5 lat po jego zakończeniu.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat po zakończeniu projektu.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
10. Moje dane będą profilowane w celu dostosowania oferty działań do moich indywidualnych potrzeb.
11. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem**;
12. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem**;
13. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
14. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w projekcie. Niepodanie danych osobowych lub ich wycofanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
15. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych z ramienia Beneficjenta wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@ugporaj.pl