



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwijaj się II – wsparcie rozwojowe z wykorzystaniem podejścia popytowego w podregionie poznańskim”

## Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie „Rozwijaj się II – wsparcie rozwojowe z wykorzystaniem podejścia popytowego w podregionie poznańskim”

Projekt nr FEWP.06.09-IZ.00-0008/24 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027. Działanie 6.9 Wspieranie uczenia się przez całe życie. Oś Priorytetowa VI Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+).

Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego, prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwijaj się II – wsparcie rozwojowe z wykorzystaniem podejścia popytowego w podregionie poznańskim” dostępnym na stronie [www.rozwijajsie.com.pl](http://www.rozwijajsie.com.pl). Formularz prosimy uzupełnić za pośrednictwem systemu rekrutacyjnego dostępnego na stronie [www.rozwijajsie.com.pl](http://www.rozwijajsie.com.pl). Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „X” właściwej odpowiedzi podpisanie Formularza podpisem odręcznym

Data i godzina wpływu formularza zgłoszeniowego <sup>1</sup>	Indywidualny numer zgłoszeniowy
--	---------------------------------

### 1. KRYTERIA FORMALNE

Spełnienie wszystkich kryteriów jest konieczne do zakwalifikowania się do Projektu.

<b>1.1. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam 18 rok życia, jednocześnie nie przekroczyłem/ nie przekroczyłam 89 roku życia</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>1.2. Oświadczam, że zamieszkuję/pracuję/uczę się/przebywam na terenie podregionu poznańskiego<sup>2</sup>.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>1.3. Oświadczam, że przystępuję do projektu z własnej inicjatywy chcę nabyć lub podnieść umiejętności/ kompetencje lub przekwalifikować się</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>1.4. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>1.5 Oświadczam, że nie jestem uprawniony/uprawniona do skorzystania ze wsparcia w formie pomocy publicznej/de minimis</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>1</sup> Wypełnia Realizator

<sup>2</sup> Lista powiatów i gmin dostępna na stronie internetowej Projektu [www.rozwijajsie.com.pl](http://www.rozwijajsie.com.pl)

Do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć jeden z wymienionych dokumentów potwierdzający zamieszkanie np. (pierwsza strona PIT, wyciąg z US, kserokopia decyzji w sprawie podatku od nieruchomości, umowa najmu, pierwsza strona rachunków lub faktur za media/ścieki/odpady komunalne wskazujące adresata, wydruk ze strony PUE bądź inny wystawiony dokument potwierdzający zamieszkanie/przebywanie), miejsce nauki (np. zaświadczenie ze szkoły/placówki lub ważna legitymacja szkolna), miejsce zatrudnienia (np. zaświadczenie od pracodawcy).

**2. KRYTERIA PREMIUJĄCE**

<b>2.1. Oświadczam, że wybrałem/am Usługę Rozwojową prowadzącą do uzyskania kwalifikacji, wpisaną do Zintegrowanego Rejestru Kwalifikacji<sup>3</sup> z nadanym kodem kwalifikacji.</b> Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć kartę Usługi Rozwojowej.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>2.2. Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej (osoby, które w dniu zgłoszenia mają ukończone 50 lat).</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>2.3. Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością.<sup>4</sup></b> Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>2.4. Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze zagrożonym trwałą marginalizacją (tj. w jednej z miejscowości: Babiak, Białośliwie, Chodów, Chrzypsko Wielkie, Czajków, Damasławek, Drawsko, Jastrowie, Lipka, Łobżenica, Okonek, Olszówka, Przedecz, Rychtal, Tarnówka, Wapno, Wieleń, Wilczyn, Wierzbiniek).</b> Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć dokument potwierdzający miejsce zamieszkania, np. pierwsza strona PIT, wyciąg z US, kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, umowa najmu, pierwsza strona rachunków lub faktur za media/ścieki/odpady komunalne wskazująca adresata, wydruk ze strony PUE bądź inny wystawiony dokument potwierdzający zamieszkanie.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**3. INFORMACJE DODATKOWE**

<b>3.1. Oświadczam, że jestem/byłem/am Uczestnikiem/Uczestniczką innego projektu i nie korzystam/nie korzystałem/nie korzystałam ze wsparcia realizowanego z działaniami wdrażanymi w:</b> <b>a) KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna);</b> <b>b) FERS (w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekim);</b> <b>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).</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>3.2 W przypadku zaznaczenia TAK, w pkt. 3.1 należy podać szczegóły wsparcia, z jakiego korzystał UP, tj. nazwę szkolenia, wykonawcę</b>	
<b>3.3. Oświadczam, że korzystam/korzystałem/korzystałam ze wsparcia dofinansowanego z:</b> a) EFS+, b) KPO lub c) FST	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>3</sup> Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji - rejestr publiczny w rozumieniu ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, prowadzony w systemie teleinformatycznym, ewidencjonujący kwalifikacje włączone do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji; <https://kwalifikacje.gov.pl/>

<sup>4</sup> Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.



<b>3.4 W przypadku zaznaczenia TAK, w pkt. 3.3 należy podać szczegóły wsparcia, z jakiego korzystał UP, tj. nazwę szkolenia, wykonawcę, w jakiej wysokości otrzymał refundację</b>	
--	--

#### 4. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

<b>34.1. Imię (imiona)</b>	
<b>4.2. Nazwisko</b>	
<b>4.3 Data urodzenia</b>	
<b>4.4. PESEL</b>	
<b>4.5. Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>4.6. Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> Średnie pierwszego stopnia lub niższe (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum, International Standard Classification of Education 0-2, dalej ISCED) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne lub policealne (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową, a po 2017 roku szkołę branżową pierwszego stopnia, liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową drugiego stopnia, szkołę policealną, ISCED 3-4) <input type="checkbox"/> Wyższe (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie, ISCED 5-8)
<b>4.7. Obywatelstwo</b>	

#### 5. ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

<b>5.1. Województwo</b>	
<b>5.2. Powiat</b>	
<b>5.3. Gmina</b>	
<b>5.4. Miejscowość</b>	
<b>5.5. Kod pocztowy</b>	
<b>5.6. Ulica</b>	
<b>5.7. Nr domu</b>	



<b>5.8. Nr lokalu</b>	
<b>5.9. Telefon kontaktowy</b>	
<b>5.10. Adres e-mail</b>	

**6. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI**

<b>6.1. Osoba obcego pochodzenia<sup>5</sup>.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>6.2. Osoba z Państwa trzeciego<sup>6</sup>.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>6.3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)<sup>7</sup>.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>6.4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań<sup>8</sup>.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**7. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY**

<b>7.1. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną<sup>9</sup> zarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>7.2. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>7.3. Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną<sup>10</sup>.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>5</sup>Tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów.

<sup>6</sup>Tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec.

<sup>7</sup> Mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimejska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie.

<sup>8</sup>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 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, wynajmujący nielegalnie 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.

<sup>9</sup> Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia...

<sup>10</sup> Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.



<b>7.4. Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo.<sup>11</sup></b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>7.5. Oświadczam, że jestem osobą pracującą.</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>7.6. Osoba pracująca, w tym w:</b>	<input type="checkbox"/> prowadzącą działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> pracującą w administracji rządowej <input type="checkbox"/> pracującą w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] <input type="checkbox"/> pracującą w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> pracującą w MMŚP <input type="checkbox"/> pracującą w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> pracującą na uczelni <input type="checkbox"/> pracującą w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> pracującą w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>7.7. Zatrudniony/na w:</b> (należy podać miejsce zatrudnienia: nazwa zakładu pracy, pełny adres).	

## 8. INFORMACJE NA TEMAT WYBRANEGO RODZAJU WSPARCIA

<b>8.1. Forma wsparcia</b>	<input type="checkbox"/> doradztwo mające na celu nabycie/utrzymanie/wzrost kompetencji lub pozwalające na rozwój (inna forma wsparcia niż spotkanie z doradcą zawodowym wskazane w pkt 7.1) <input type="checkbox"/> szkolenia/kursy mające na celu nabycie/potwierdzenie/wzrost kompetencji, w tym przygotowujące do uzyskania kwalifikacji/umożliwiające potwierdzenie kwalifikacji/pozwalające na rozwój <input type="checkbox"/> studia podyplomowe
----------------------------	--

<sup>11</sup> Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).



<b>8.2. Informacje nt. wybranej Usługi Rozwojowej</b> Do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kartę UR.	<b>Tytuł UR:</b>	
	<b>Numer UR zgodny z BUR<sup>12</sup>:</b>	
	<b>Wartość UR:</b>	
	<b>Nazwa Podmiotu świadczącego UR:</b>	
	<b>Miejsce realizacji UR:</b>	
	<b>Termin realizacji UR:</b>	
	<b>Czy wybrana UR kończy się nabyciem kwalifikacji:</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

## 9. SPECJALNE POTRZEBY

<b>9.1. Czy potrzebuje Pan/Pani tłumaczenia w Polskim Języku Migowym?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>9.2. Czy potrzebuje Pan/Pani zastosowania pętli indukcyjnej?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>9.3. Czy potrzebuje Pan/Pani wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnościami?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>9.4. Czy potrzebuje Pan/Pani przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>12</sup> Bazą Usług Rozwojowych



<p><b>9.5. Czy potrzebuje Pan/Pani alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.)?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli zaznaczono TAK, prosimy wymienić poniżej:</p>
<p><b>9.6. Czy potrzebuje Pan/Pani wydłużonego czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.)?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli zaznaczono TAK, prosimy wymienić poniżej:</p>
<p><b>9.7. Inne?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli zaznaczono TAK, prosimy wymienić poniżej:</p>

## 10. OŚWIADCZENIA OGÓLNE KANDYDATA/KANDYDATKI

<p><b>10.1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p><b>10.2. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwijaj się II – wsparcie rozwojowe z wykorzystaniem podejścia popytowego w podregionie poznańskim”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/uprawniona do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Lidera projektu DGA S.A. ul. Towarowa 37, 61-896 Poznań lub Partnera Projektu – Stowarzyszenie na Rzecz Spółdzielni Socjalnych ul. Górecka115/1, 61-475 Poznań o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p><b>10.3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p><b>10.4. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p><b>10.5. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p><b>10.6. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych podmioty zewnętrzne na zlecenie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu lub innego podmiotu, który zawarł umowę lub porozumienie z UMWW na realizację ewaluacji..</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>
<p><b>10.7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Operatorowi projektu dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p>



<b>10.8. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Liderowi projektu i Partnerowi projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego.</b>	<input type="checkbox"/> Tak
<b>(miejsowość, data, podpis odręczny Kandydata/Kandydatki)</b>	

## 11. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - Operator Projektu

Zgodnie z wymaganiami art. 13 ust. 1 i 2 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 osobowych) uprzejmie informujemy:

- 1) Współadministratorami danych osobowych zgodnie z art. 26 RODO są:
  - a. **DGA S.A.** z siedzibą w Poznaniu (kod pocztowy: 61-896), przy ul. Towarowej 37 – Współadministrator 1;
  - b. **Stowarzyszenie na Rzecz Spółdzielni Socjalnych z siedzibą w Poznaniu (kod pocztowy: 61-805) przy ul. Góreckiej 115/1, 61-475 Poznań** – Współadministrator 2.
- 2) Współadministratorzy danych wspólnie realizują Projekt „**Rozwijaj się II – wsparcie rozwojowe z wykorzystaniem podejścia popytowego w podregionie poznańskim**”, w tym wspólnie przetwarzają dane osób biorących udział w rekrutacji do Projektu, a następnie zakwalifikowanych do Projektu. W związku z tym podmioty te, w celu wykonania obowiązku nałożonego na współadministratorów, zawarły umowę o współadministrowaniu danymi osobowymi zgodnie z art. 26 RODO, w której wspólnie i w porozumieniu uzgodniły odpowiednie role oraz zakresy odpowiedzialności za wypełnianie poszczególnych obowiązków w zakresie ochrony i przetwarzania danych w ramach Projektu.
- 3) Współadministratorzy będą przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:
  - a) przeprowadzenia rekrutacji w ramach prowadzonego projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
  - b) przeprowadzenia oceny spełniania wymagań kwalifikacyjnych na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c „RODO”, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
  - c) w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):
  - 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;
  - 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.U.UE.L.2021.231.21);
  - 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);
  - Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2022 poz. 1079);
  - Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2009 nr 157 poz. 1241).
    - d) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
    - e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
- 4) Kategorie danych





W ramach projektu będą przetwarzane dane określone w dokumentacji Projektowej tj. Formularzu zgłoszeniowym uczestnika.

5) Źródło danych

Współadministratorzy będą gromadzili dane bezpośrednio od Uczestnika Projektu.

- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:
  - a) Personel Współadministratorów;
  - b) podmioty, którym Współadministratorzy powierzyli przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu na podstawie zawartych umów;
  - c) podmioty, którym Współadministratorzy zobowiązani są udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
  - d) Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Zarząd Województwa Wielkopolskiego jako odrębny Administrator, który otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Współadministratorów w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.
- 9) Przysługują Pani/Panu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
  - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
  - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
  - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
  - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
  - f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
  - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.
- 11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.

Współadministratorzy zgodnie z art. 26 ust. 1 RODO wyznaczają punkt kontaktowy, dla osób, których dane dotyczą, gdzie można się zwracać z każdą sprawą związaną z przetwarzaniem danych osobowych przez Współadministratorów. Zadania punktu kontaktowego realizuje **DGA S.A.** Kontakt z punktem kontaktowym dla podmiotów danych jest możliwy pod adresem **iod@dga.pl**. Niezależnie od powyższego Uczestnik może dochodzić swoich praw wynikających z RODO zgodnie z art. 26 ust. 3 RODO wobec któregośkolwiek ze Współadministratorów wspólnie odpowiedzialnych za czynność przetwarzania danych osobowych objętą współadministracją, tj. wobec któregośkolwiek z podmiotów wymienionych w pkt 1 niniejszej informacji.

#### 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](mailto: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 2021-2027<sup>13</sup>, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060,

<sup>13</sup> Ustawa wdrożeniowa 2021-2027 – Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.



2021/1056, 2021/1057<sup>14</sup> 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: /umarszwkpl/SkrytkaESP lub e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto: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.
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 – DGA S.A. 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.

**Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych.**

**(miejsowość, data, podpis odręczny Kandydata/Kandydatki)**

<sup>14</sup> 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.



## 12. KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

(wypełnia personel projektu)

<b>11.1. Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne uczestnictwa w projekcie</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>11.2. Kryteria premiujące udział w projekcie</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>11.3. Suma uzyskanych punktów na etapie oceny:</b>	
<b>(miejsowość, data)</b>	<b>(podpis osoby weryfikującej formularz)</b>