Załącznik 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

„Poprawa ergonomii pracy w instytucjach z terenu gmin Suchy Las, Rokietnica i Tarnowo Podgórne”

Nr projektu FEWP.06.05-IZ.00-0006/25

CZĘŚĆ 1 – DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/-a:

I. DEKLARACJE OGÓLNE

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie: **„*Poprawa ergonomii pracy w instytucjach z terenu gmin Suchy Las, Rokietnica i Tarnowo Podgórne*”**, realizowanym przez Gminę Suchy Las dalej jako: „Beneficjent”, Gminę Rokietnica oraz Gminę Tarnowo Podgórne w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW 2021-2027) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach: Priorytetu 6: „Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)”, Działania 6.5. „Wsparcie pracowników i pracodawców w ramach ZIT”, zwanego dalej jako „**Projekt**”.
2. Zapoznałem/-am się z **Równościowym Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie**, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w niniejszym Projekcie określone w w/w Regulaminie.
4. Jestem pracownikiem zatrudnionym na stanowisku administracyjno-biurowym.
5. Dane złożone w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.
6. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW 2021-2027) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
7. Przekazuję moje dane osobowe dla potrzeb rekrutacji i realizacji niniejszego Projektu.
8. Przyjąłem/am do wiadomości, że planowany termin zakończenia Projektu i działań, w których będę brał/a udział to 31 grudnia 2027 r.
9. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w Projekcie.

II. ZGODA NA ROZPOWSZECHNIENIE WIZERUNKU

1. Ja, niżej podpisana/y zezwalam* **Gminie Suchy Las,** z siedzibą w Suchym Lesie, ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las, posiadającej NIP: 7773145371 oraz REGON: 631258508 – dalej jako: „Beneficjent", aby utrwalił, rozpowszechnił i wykorzystywał mój wizerunek na potrzeby stworzenia zdjęć w ramach realizacji Projektu, które następnie mogą być używane przez Beneficjenta:
   a) w mediach społecznościowych Beneficjenta (Facebook);
   b) w dokumentacji wewnętrznej/rozliczeniowej Projektu;
   z poszanowaniem obowiązujących przepisów prawa. Zgodę udzielam dobrowolnie bez żadnych ograniczeń czasowych.
2. Jednocześnie oświadczam, że:
   a) niniejsze zezwolenie zostało udzielone nieodpłatnie, tj. nie przysługuje mi wynagrodzenie za pozowanie lub inne podobne roszczenia z tego tytułu;
   b) wiem, że w każdej chwili mogę wycofać zezwolenie na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku kierując wiadomość na adres e-mail: fu@tarnowo-podgorne.pl;
   c) przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że wyłączną decyzję o publikowaniu materiałów powstałych przy moim udziale, podejmować będzie z ramienia Beneficjenta Kierownik Projektu;
   d) przyjmuję do wiadomości, że jeśli uniemożliwię korzystanie ze swojego wizerunku w jakikolwiek sposób, w tym cofnę zgodę na rozpowszechnianie wizerunku, zobowiązany/a będę do pokrycia wszelkich udokumentowanych kosztów, jakie będą wiązać się z zaprzestaniem eksploatacji wizerunku, w tym kosztów zniszczenia nośników, na których wizerunek utrwalono oraz naprawić pozostałe szkody związane z zaprzestaniem eksploatacji wizerunku.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie mojego wizerunku przez Beneficjenta w celu utrwalenia, wykorzystania i rozpowszechniania mojego wizerunku na potrzeby stworzenia zdjęć w ramach realizacji Projektu w mediach społecznościowych Beneficjenta (Facebook) oraz w dokumentacji wewnętrznej/rozliczeniowej Projektu.
4. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, zamieszczoną w części 3 niniejszego Formularza rekrutacyjnego.

* W przypadku niewyrażenia zgody na wykorzystanie wizerunku prosimy o wykreślenie zapisu.

…..…… …..……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

CZĘŚĆ 2 - FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU

NAZWA BENEFICJENTA:
Gmina Suchy Las
TYTUŁ PROJEKTU:
Poprawa ergonomii pracy w instytucjach z terenu gmin Suchy Las, Rokietnica i Tarnowo Podgórne
NR PROJEKTU:
FEWP.06.05-IZ.00-0006/25

RODZAJ UCZESTNIKA	INDYWIDUALNY		PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU	
NAZWA PODMIOTU (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)				

DANE UCZESTNIKA											
IMIĘ											
NAZWISKO											
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR											

PŁEĆ	**MĘŻCZYZNA**		**KOBIETA**		**WIEK** (w chwili przystąpienia do rekrutacji)	

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)	

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	

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 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 ziemie, 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.	TAK		NIE			
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	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI		NIE	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU						
niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.						

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	

SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
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	

SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA PROJEKTU W KONTEKŚCIE DOSTĘPNOŚCI		
Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się komfortowo podczas realizacji Projektu? Proszę zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje:	☐ Dostosowanie pomieszczeń (np. dostępność architektoniczna sal szkoleniowych) …… ☐ Dostosowanie materiałów szkoleniowych w zakresie (np. większa czcionka) …… ☐ Szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia (np. dieta lecznicza, eliminacyjna) ……	☐ Zapewnienie asystenta jako wsparcie osoby …….. ☐ Inne, jakie …… …… …… Preferowana forma kontaktu: ☐ e-mail ☐ telefon ☐ sms

OŚWIADCZENIE
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

CZĘŚĆ 3 – OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

I. DANE OSOBOWE

Zgodnie z art. 13 i 14 RODO:

1. Administratorem moich Danych Osobowych jest **Gmina Suchy Las**, z siedzibą w Suchym Lesie, ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las, posiadająca NIP: 7773145371 oraz REGON: 631258508, adres e-mail: xxx, zwana dalej „**Beneficjentem**” lub „**Administratorem**”.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, jest nim Wójt Gminy Suchy Las z siedzibą w Suchym Lesie, ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las. Z administratorem można skontaktować się osobiście w jego siedzibie, poprzez adres poczty elektronicznej ug@suchylas.pl lub pisemnie pod adresem Urząd Gminy Suchy Las, ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane:
   - w celu realizowania Projektu w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia uczestnikom Projektu, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO (w przypadku danych szczególnej kategorii) **w związku z regulacjami:**
     a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji oraz 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.),
     b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21),
     c) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079);
   - w celu utrwalenia, stworzenia i rozpowszechniania wizerunku na potrzeby stworzenia zdjęć w ramach realizacji Projektu, które następnie mogą być używane przez Administratora w celu zamieszczenia w mediach społecznościowych Administratora (Facebook) oraz w dokumentacji wewnętrznej/rozliczeniowej Projektu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda);

- w celach archiwalnych i dowodowych – na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO (uzasadniony interes administratora lub osoby trzeciej, który stanowi posiadanie przez Administratora dowodów na potwierdzenie określonych zdarzeń);
- w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (uzasadniony interes Administratora lub osoby trzeciej, który stanowi obrona interesu majątkowego Administratora);
- w celu spełnienia obowiązków wynikających z RODO – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie stanowi obowiązek prawny ciążący na Administratorze) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (przetwarzanie jest niezbędne w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora, jaki w tym wypadku jest przykładowo prowadzenie rejestrów i ewidencji, jak również posiadanie informacji na temat osób, które korzystały z uprawnień przewidzianych w RODO).

4. Podanie wszystkich danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w Projekcie (bez podania niezbędnych danych wzięcie udziału w Projekcie nie będzie możliwe). W przypadku przetwarzania wizerunku jest to konieczne dla realizacji celu przetwarzania (bez tych danych stworzenie, a następnie rozpowszechnianie zdjęć nie będzie możliwe).
5. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
6. Mogę w każdej chwili cofnąć udzieloną zgodę, bez wpływu na wcześniejsze przetwarzanie.
7. Odbiorcami moich danych osobowych będą:
   a. Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, NIP: 7781346888 – dalej jako „UMWW”;
   b. Marcin Król, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą MARCIN KRÓL MTD CONSULTING NAZWA SKRÓCONA: MTD, ul. Garbary nr 100/11, 61-757 Poznań, NIP: 6172006322 – dalej jako „MTD”;
   c. Gmina Rokietnica z siedzibą w Rokietnicy, ul. Golęcińska 1, 62-090 Rokietnica, NIP: 7772834884 – dalej jako „Gmina Rokietnica”;
   d. Gminę Tarnowo Podgórne z siedzibą w Tarnowie Podgórnym, ul. Poznańska 115, 62-080 Tarnowo Podgórne, NIP: 7773111426 - dalej jako „Gmina Tarnowo Podgórne”;
   e. podmioty świadczące usługi na rzecz UMWW, MTD, Gminy Rokietnica oraz Gminy Tarnowo Podgórne w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Administratora w związku z realizacją Projektu;
   f. podmioty, które na zlecenie Administratora uczestniczą w Projekcie;
   g. podmioty, którym Administrator ma prawny obowiązek przekazać dane.
8. Moje dane osobowe (w zakresie wizerunku) mogą być przekazywane poza terytorium Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Ze swojej strony zapewniamy,

że dane będą przekazywane z zachowaniem wszelkich wymogów prawnych, w tym na podstawie stosownej umowy zawierającej klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską, zapewniających odpowiedni sposób zabezpieczenia przekazanych danych osobowych;

9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu:
   a. do czasu rozliczenia Projektu oraz upływu okresu archiwizacji - w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych w celu rozliczenia i archiwizacji Projektu;
   b. przez okres 10 lat, licząc od dnia przyznania pomocy publicznej – w odniesieniu do dokumentów dotyczących pomocy publicznej w ramach Projektu;
   c. skutecznego cofnięcia zgody lub osiągnięcia celu przetwarzania — w przypadku, gdy dane są przetwarzane na podstawie zgody, w zależności od tego, które ze wspomnianych zdarzeń nastąpi wcześniej,
   d. skutecznego wniesienia sprzeciwu lub osiągnięcia celu przetwarzania — w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji prawnie usprawiedliwionych interesów Administratora, w zależności od tego, które ze wspomnianych zdarzeń nastąpi wcześniej.
10. Posiadam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
11. Posiadam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem.

II. UWAGI DOTYCZĄCE FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO UCZESTNIKA PROJEKTU I PRZETWARZANIA SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH:

I. W celu rozpoczęcia udziału osoby w Projekcie EFS+ niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych osobowych, o których mowa w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079).

II. Osoba zgłaszająca się do Projektu EFS+ może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
   a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
   b) Osoba z niepełnosprawnościami,
   c) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.

3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie EFS+.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH

(Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź poprzez wpisanie znaku X tam, gdzie dotyczy.)

1. Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, jesteś migrantem lub osobą obcego pochodzenia?
   - ☐ Tak
   - ☐ Nie
   - ☐ Odmawiam podania informacji
2. Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?
   - ☐ Tak
   - ☐ Nie
   - ☐ Odmawiam podania informacji

III. Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione powyżej w punktach 1 i 2 (może to być np. bezdomność, wykluczenie z dostępu do mieszkań, pochodzenie z obszarów wiejskich, wykształcenie poniżej podstawowego pomimo wieku typowego dla ukończenia szkoły podstawowej lub inne cechy powodujące wykluczenie społeczne)?
   - ☐ Tak
   - ☐ Nie
   - ☐ Odmawiam podania informacji

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną i zasadami przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych.

……	……
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKT

IV. OŚWIADCZENIE W DNIU PRZYSTĄPIENIA DO PIERWSZEJ FORMY WSPARCIA
(Należy wypełnić w chwili przystąpienia do pierwszej formy wsparcia)

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych na dzień przystąpienia do pierwszej formy wsparcia i deklaruję chęć udziału w projekcie pt. „Poprawa ergonomii pracy w instytucjach z terenu gmin Suchy Las, Rokietnica i Tarnowo Podgórne”

……	……
DATA	CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

CZĘŚĆ 4 - ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

……., dnia ……

……
Pieczęć nagłówkowa zakładu pracy

Zaświadcza się, że Pan/Pani

……..

urodzony ……

jest zatrudniony(a) w …….

……...

w wymiarze …… od dnia ……..……

na stanowisku …….

Wyżej zatrudniony nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

……

Pieczęć i podpis pracodawcy