



FORMULARZ APLIKACYJNY	
<p>Formularz prosimy wypełniać CZYTELNIE !!! Złożenie formularza na nieodpowiednim wzorze, nie wypełnienie wszystkich wymaganych punktów formularza lub nie złożenie wymaganych podpisów będzie skutkować odrzuceniem formularza z przyczyn formalnych.</p>	Numer zgłoszenia:1.2.1 PZP
	Data wpływu formularza.....
<p>Tytuł projektu: „Proaktywni z POWER – em!” <i>Fundacja Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI</i> <i>Biuro Projektu w Krakowie, pl. Gen. Wł. Sikorskiego 2</i> tel. (12) 200 21 77, e-mail: biuro@fundacjaproaktywni.pl</p>	<p>Nr projektu: WND -POWR.01.02.01-12-0103/19 Priorytet I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020</p>

1. DANE OSOBOWE / DANE KONTAKTOWE			
Imię (imiona):		Nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Województwo urodzenia:			
PESEL:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> brak PESEL	
Wiek: w chwili przystąpienia do projektu – <u>18 – 29</u>			
Telefony komórkowy:		Telefon stacjonarny:	



E-mail:		
Płeć (zaznaczyć właściwy „X”):		
<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
2. Miejsce zamieszkania¹ należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym		
Ulica²:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
Gmina:	Powiat:	Kraj:
Obszar zamieszkania (zaznaczyć właściwy „X”):	<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski	
Oświadczam, że zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie (zaznaczyć właściwy „X”):	<input type="checkbox"/> Miasto Kraków <input type="checkbox"/> Powiatu krakowskiego <input type="checkbox"/> Powiatu Wielickiego <input type="checkbox"/> Powiatu Myślenickiego <input type="checkbox"/> Powiatu Wadowickiego <input type="checkbox"/> Powiatu Proszowickiego <input type="checkbox"/> Powiatu Miechowskiego <input type="checkbox"/> Powiatu Olkuskiego	
3. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania):		
Ulica²:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:

¹ Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość



Gmina:	Powiat:	Kraj:
4. STATUS KANDYDATA <u>NA RYNKU PRACY</u> W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy zaznaczyć właściwe pola „X”)		
Oświadczam, że jestem:		
Osobą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
– w tym:	<input type="checkbox"/> osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy ³ <input type="checkbox"/> osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy ⁴ (należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP) <input type="checkbox"/> osobą długotrwale bezrobotną ⁵ (ponad 12 miesięcy) <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Osobą bierną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
– w tym:	<input type="checkbox"/> osobą uczącą się <input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Ja niżej	<input type="checkbox"/> nie pracuje tj. bezrobotna lub bierna zawodowo	

³ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy** – oznacza to osobę pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

⁴ **Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy** – oznacza to osobę pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

⁵ **Osoba długotrwale bezrobotna** – Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:
 - Młodzież (<25 lat) – oznacza osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).
 - Dorośli (25 lat lub więcej) – oznacza osobę bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁶ **Osoba bierna zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. Osoby przebywające na urlopie wychowawczym należy uznawać za bierne zawodowo zgodnie z definicją osoby biernej zawodowo.



<p>podpisany/-a oświadczam, iż spełniam łącznie następujące warunki kwalifikujące mnie do kat. NEET</p>	<input type="checkbox"/>	nie kształcę się tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły
	<input type="checkbox"/>	nie szkolę się tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.
<p>Osobą pracującą:</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

5. WYKSZTAŁCENIE - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień		
<p>Oświadczam iż posiadam wykształcenie:</p>	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)
	<input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)	<input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)



6. INFORMACJE DOT. DOSWIADCZENIA ZAWODOWEGO

Oświadczam, że jestem osobą nieposiadającą żadnego doświadczenia zawodowego

TAK

NIE

7. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU⁷ (należy zaznaczyć właściwe pola „X”)

Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?

TAK NIE

ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z

TAK NIE

Osobą z niepełnosprawnościami⁸:

Należy załączyć kserokopię aktualnego orzeczenia lub zaświadczenie od lekarza (dokument potwierdzający stan zdrowia).

TAK NIE

ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?

np.: posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, byłem/am więźniem, narkomanem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski itp.?

TAK NIE

ODMOWA PODANIA INFORMACJI

⁷ **Dane wrażliwe** – Kandydat/tka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu i/lub brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu.

⁸ **Osoba z niepełnosprawnościami** – należy przez to rozumieć osobę niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z póź. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr. 231, poz.1375).



8. POBYT W POLSCE (należy zaznaczyć właściwe pola „X”)	
Oświadcza, że jestem:	
Imigrantem /imigrantką⁹ Należy załączyć kserokopię potw. legalność pobytu w RP z dostępem do rynku pracy na co najmniej 6 miesięcy lub zaś .o zarej. pobytu obywatela UE oraz dołączyć zaś. 2	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Reemigranci/ reemigrantki¹⁰- Należy załączyć dok. potwierdzający przebywanie za granicą Polski przez co najmniej 6 m-cy oraz przebywanie w Polsce nie dłużej niż 6 m-cy - zaś. 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

9. Przynależność do grupy docelowej (należy zaznaczyć właściwe pola „X”):	
Oświadcza, że jestem osobą spełniającą kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie. Potwierdzam przynależność do grupy docelowej tj. jestem:	
Osobą w wieku 18- 29 lat:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osobą zamieszkującą na terenie m. Krakowa lub powiatów: krakowskiego, ...	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osobą należącą co najmniej do jednej z poniższych grup:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (odpowiedź „nie” dyskwalifikuje Kandydata)

⁹ **Imigrant/ imigrantka** - osoba nieposiadająca polskie obywatelstwo, przybyła lub zamierzająca przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzająca wykonywać lub wykonująca pracę na terytorium Polski

¹⁰**Reemigranci /reemigrantki**- polscy obywatele/polskie obywatelki, którzy przebywali/które przebywały za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy/które zamierzają powrócić do Polski lub którzy/które przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski) Do tej grupy zaliczani są również repatrianci/repatriantki;



<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> zam. ob. wiejski (wg. DEGURBA) poza ZIT zgodnie z załącznikiem 1 do Regulaminu <input type="checkbox"/> rodzicem powracającym na <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnościami
<input type="checkbox"/> Imigrant, reemigrant	<input type="checkbox"/> bierny zawodowo (w tym z <input type="checkbox"/> bezrobotny (zarejestrowany / niezarejestrowany) <input type="checkbox"/> pracujący

Ja, niżej podpisany/-a świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane podane w niniejszym formularzu aplikacyjnym i oświadczeniach będących załącznikiem do formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis Kandydata



Oświadczenia Kandydata/-ki

1. Oświadczam, że:

- a) zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w projekcie „**Proaktywni z POWER –em!**” realizowanym przez **Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI**,
- b) wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urząd kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą,
- c) zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „**Proaktywni z POWER –em!**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
- d) zapoznałam(-łem) się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia,
- e) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania **Fundacji Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI** o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status),
- f) zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza aplikacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- g) **nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.**
- h) Nie prowadzę działalności gospodarczej na własny rachunek.



- i) Nie posiadam gospodarstwa rolnego o powierzchni powyżej 1ha przeliczeniowego użytków rolnych.
- j) Nie jestem osobą zarejestrowaną w KRUS.
- k) Nie jestem osobą na urlopie macierzyńskim, nie jestem osobą na urlopie rodzicielskim.
- l) Nie jestem osobą objętą zatrudnieniem subsydiowanym.
- m) Nie zaliczam się do żadnej z poniższych grup tj:
 - ✓ osób, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),
 - ✓ osób, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
 - ✓ osób, które opuściły specjalne ośrodki szkoleniowo-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu ośrodka),
 - ✓ osób, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
 - ✓ matki przebywające w domach samotnej matki,
 - ✓ osób, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu).
- n) zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego w tym niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej. Akceptuję, fakt, iż odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu i/lub brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu,
- o) w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu,
- p) w przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przekazania informacji nt. mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, tj.:



- 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,
- w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy (kserokopie umowy o pracę, zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gosp./ wpis do CEIDG, informacji dot. rozpoczęcia nauki w formach szkolnych)
- do trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej.

2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2014 poz. 1182), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez **Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI** z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie) wynikających z umowy nr **WND - POWR.01.02.01-12-0103/19** Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania,
2. przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie 1, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub podmiot przez niego upoważniony 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 oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000, do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

3. przetwarzanie mojego wizerunku w dokumentacji fotograficznej i filmowej tworzonej na potrzeby realizacji projektu.
4. **Oświadczam, iż:**
 1. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzania przez **Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI** oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie.
 2. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis Kandydata

Ja, niżej podpisany/-a deklaruję:

1. uczestnictwo w projekcie „Proaktywni z POWER - em!” realizowanym przez **Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI**, po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji,
2. udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu,
3. czynny udział w formach wsparcia wynikających z IPD



Niniejszym oświadczam, że ww. dane w formularzu i oświadczeniach są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania o ich zmianie.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis Kandydata

Wymagane załączniki:

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – załącznik nr 1 (jeśli dotyczy).
2. Oświadczenie imigranta – załącznik nr.2 (jeśli dotyczy).
3. Oświadczenie reemigranta – załącznik nr 3 (jeśli dotyczy).
4. Oświadczenie rodzica powracającego na rynek pracy – załącznik nr 4 (jeśli dotyczy).
5. Zaświadczenie z urzędu pracy w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne (jeśli dotyczy);
6. Orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie w przypadku osób z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy).



Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Proaktywni z POWER-em! nr WND -POWR.01.02.01-12-0103/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. 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 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) 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. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

- 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.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
 4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **Proaktywni z POWER-em!** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacji Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI, pl. Gen. Wł. Sikorskiego 2, 31-115 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie



Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. 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.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej biuro@fundacjaproaktywni.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17, 18 i 19 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona),



nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej¹¹

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

¹¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2.



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE IMIGRANTA

Ja, niżej podpisana/y oświadczam,
że jestem imigrantem:

- 1) tj. osobą nieposiadającą polskiego obywatelstwa, przybyłą do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzającą wykonywać /wykonującą pracę na terytorium Polski.
- 2) tj. osobą nieposiadającą polskiego obywatelstwa, zamierzającą przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zobowiązuję się do podjęcia pracy w Polsce w okresie 3 miesięcy od zakończenia udziału we wsparciu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE REEMIGRANTA

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że jestem reemigrantem(tj. obywatelem polskim, przebywającym za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy i zamierzam powrócić do Polski / przebywającym na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruję chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA



Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE RODZICA POWRACAJĄCEGO NA RYNEK PRACY

Ja, niżej podpisana/y oświadczam,
że jestem rodzicem powracającym na rynek pracy.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczony o
odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIK

