

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
**„OUTPLACEMENT NA LUBELSZCZYŹNIE”**  
RPLU.10.02.00-06-0063/17

Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego 2014-2020 Oś Priorytetowa 10 Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Działanie 10.2 Programy typu outplacement  
WSPARCIE UDZIELANE Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Data wpływu kompletu dokumentów	
Numer formularza zgłoszeniowego	

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu <sup>1</sup>	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA <sup>2</sup>	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miasto	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA) <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> obszary słabo zaludnione (wiejskie) <input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)
DANE KONTAKTOWE	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
WYKSZTAŁCENIE	

<sup>1</sup> Wiek Uczestnika projektu określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 25. Kodeks Cywilny - miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu

<sup>3</sup> Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie) – 50 % ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione.

<input type="checkbox"/> <b>brak</b> (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0		
<input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1		
<input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2		
<input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne</b> (ukończone: liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa) ISCED 3 ..... (jakie?)		
<input type="checkbox"/> <b>policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4 ..... (jakie?)		
<input type="checkbox"/> <b>wyższe</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.) ISCED 5-8 ..... (jakie?)		
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<p>Jestem osobą zwolnioną z pracy lub rozwiązanie stosunku pracy nastąpiło w wyniku wygaśnięcia umowy o pracę na czas określony z przyczyn nie leżących po stronie pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do Projektu.</p> <p>(Wymagane: świadectwo pracy lub inny dokument potwierdzający utratę zatrudnienia).</p> <p><i>Osoby pozostające bez zatrudnienia, których umowa o pracę została rozwiązana z przyczyn nie dotyczących pracowników w rozumieniu przepisów ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (art. 2 ust. 1 pkt 29 lit b). Obejmuje to przypadki, w których:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– rozwiązanie tego stosunku nastąpiło z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (t. j.: Dz. U. z 2003 Nr 90, poz. 844) u pracodawcy zatrudniającego co najmniej 20 pracowników</li> <li>– zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t. j.: Dz. U. z 1974 Nr 24, poz. 141), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników</li> <li>– z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,</li> <li>– z powodu wygaśnięcia tego stosunku w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy.</li> <li>– w wyniku rozwiązania stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 53§1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t. j.: Dz. U. z 1974 Nr 24, poz. 141) z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika</li> </ul> <p>lub</p> <p>Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia.</p> <p>(Wymagane: dokument potwierdzający status np. kserokopię wypowiedzenia umowy o pracę, zaświadczenie/oświadczenie pracodawcy)</p> <p><i>Osoby, które otrzymały od pracodawcy wypowiedzenie stosunku pracy, stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub które zostały poinformowane przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.</i></p>		
<p>Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotna(y).</p> <p>(Wymagane: zaświadczenie z urzędu pracy)</p>		
<p>Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy.</p>		
<p>Jestem osobą bierną zawodowo.</p>		
<p>Jestem osobą bierną zawodowo, nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu.</p>		
<p>Jestem osobą ubezpieczoną w KRUS.</p>		
<p>Jestem osobą pracującą (jeśli TAK) podać wykonywany zawód:</p> <p>.....</p>		
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami.</p> <p>(Wymagane: orzeczenie o niepełnosprawności lub inne dokumenty potwierdzające stan zdrowia)</p> <p><i>Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t. j.: 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</i></p>		

<i>psychicznego (Dz. U. z. 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i>			
<i>W przypadku osób z niepełnosprawnością, proszę określić specjalne wymagania związane z udziałem w Projekcie:</i>			
<b>STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU *</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>ODMAWIAM ODPOWIEDZI</b>
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia			
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących			
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)			

**\* Definicje pojęć**

Osoby żyjące w gospodarstwach domowych bez osób pracujących	<p>Gospodarstwo domowe bez osób pracujących – gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni, albo bierni zawodowo.</p> <p>Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– posiadająca wspólne zobowiązania</li> <li>– dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby</li> <li>– wspólnie zamieszkująca.</li> </ul> <p>Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny.</p> <p>Gospodarstwem domowym nie jest: gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne (jako przeciwieństwo prywatnych); szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze np. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub w przypadku braku informacji sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.</p>
Osoby żyjące w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<p>Kategoria ta zawiera się w kategorii powyższej.</p> <p>Gospodarstwo domowe – zgodnie z definicją powyżej.</p> <p>Gospodarstwo domowe bez osób pracujących – gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni, albo bierni zawodowo.</p> <p>Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierni zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. Wiek dzieci liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w projekcie.</p> <p>Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub – w przypadku braku informacji – sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.</p>
Osoby żyjące w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<p>iw.</p> <p>Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Wiek uczestników liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub – w przypadku braku informacji – sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.</p>
Osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej	<p>Osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej. Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym.</p> <p>Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikami dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu.</p> <p>Ponadto nie należy wykazywać niekorzystnej sytuacji dot. płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1.</p> <p>Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane poniżej grupy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,</li> <li>– byli więźniowie,</li> <li>– narkomani</li> <li>– osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,</li> <li>– osoby z obszarów wiejskich.</li> </ul>

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ZAINTERESOWANY/A UDZIAŁEM W SZKOLENIU Z ZAKRESU**

- 10 os. - Profesjonalny sprzedawca z obsługą kas fiskalnych – 110 h
- 15 os. - Szlifierz. Pilarz 112 h

- 20 os. - Spawacz 120 h zeg. praktyka 25 h dyd. teoria
- 10 os. - Kelner-barman – 80 h
- 10 os. - Fryzjer/ka – 120 h
- 15 os. - Kucharz/pomoc kuchenna – 100 h
- 10 os. - Monter instalacji sanitarnej (zielone miejsca pracy) - 160 godz.
- 10 os.- Pracownik robót wykończeniowych w budownictwie - 170 godz.
- Inne ..... (jakie?)

**ŹRÓDŁA INFORMACJI O PROJEKCIE (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)**

- Ulotka/plakat rekrutacyjny
- Powiatowy Urząd Pracy
- Strona WWW
- Portal społecznościowy
- Prasa pt. ....
- Znajomi
- Inne ..... (jakie?)

**PREFEROWANE MIEJSCA REALIZACJI USŁUG**

- Lublin
- Puławy
- Łuków
- Janów Lubelski
- Włodawa
- Biłgoraj
- Inne ..... (jakie?)

**CZY ZAMIERZA PAN/PANI STARAĆ SIĘ O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU?**

- Tak
- Nie

Deklaruję udział w Projekcie „Outplacement na Lubelszczyźnie” (nr RPLU.10.21.00.06-0063/17), realizowanym od dnia 01.05.2018 r. do 31.10.2019 r. przez Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze, ul. Jasna 6 lok. 17 20-077 Lublin w partnerstwie z Centrum Kształcenia Kadr „OMEGA” Marcin Kusiak w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Działanie 10.2 Programy typu outplacement, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Outplacement na Lubelszczyźnie” (nr RPLU.10.21.00.06-0063/17) oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

<b>miejsce i data</b>	<b>czytelny podpis Kandydata</b>

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zapoznałam/em się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „Outplacement na Lubelszczyźnie” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałam/am poinformowany/a, że Projekt jest realizowany w ramach Osi 10 – Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian oraz współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałam/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania.
- Zostałam/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia i sytuacji społecznej.
- Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorom Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, podjęcia zatrudnienia lub samozatrudnienia tj.: kopii umowy o pracę/zlecenie/dzielo lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenie z Urzędu Gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
- Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorom Projektu danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach sprawdzających poziom wiedzy, egzaminach oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „Outplacement na Lubelszczyźnie”.
- Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego do projektu „Outplacement na Lubelszczyźnie” nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane Organizatorom Projektu, stają się własnością Organizatorów i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).
- Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w Projekcie, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Organizatorów Projektu
- Zobowiązuję się do informowania Organizatorów Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy.
- Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu określone w Regulaminu projektu, tj.
  - o zamieszkuję teren województwa lubelskiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego),
  - o jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu,
  - o jestem osobą przewidzianą do zwolnienia / zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przesyłania informacji o szkoleniach realizowanych przez Organizatorów Projektu:  
 TAK  NIE

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

miejsowość i data

czytelny podpis Kandydata

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Outplacement na Lubelszczyźnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
  - a) Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
  - b) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 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 2017 r., poz. 1460 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 wyłącznie w celu:
  - a) udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
  - b) realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
  - a) Instytucji Pośredniczącej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie z siedzibą przy ul. Obywatelskiej 4, 20-092 Lublin,
  - b) Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt - Andrzej Lubański Doradztwo Gospodarcze, ul. Jasna 6 lok. 17 20-077 Lublin w partnerstwie z Centrum Kształcenia Kadr „OMEGA” Marcin Kusiak ul. Bolesława Prusa 8 20-064 Lublin,
  - c) podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ..... (nazwa i adres ww. podmiotów)<sup>4</sup>.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WL 2014-2020 lub beneficjenta.

- 5) Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

<sup>4</sup> Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy.

- 6) W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 7) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
- 8) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020.
- 9) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania.

**II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania danych wrażliwych:**

- 1) W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
- 2) Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych wrażliwych 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.

**III. Oświadczenie dotyczące podania danych wrażliwych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)**

- 1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  
 wyrażam zgodę na podanie informacji       odmawiam podania informacji
- 2) Osoba z niepełnosprawnościami  
 wyrażam zgodę na podanie informacji       odmawiam podania informacji
- 3) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
  - a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
  - b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
  - c) Osoba z niepełnosprawnościami
  - d) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
  - e) w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
  - f) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu wyrażam zgodę na podanie informacji       odmawiam podania informacji

<b>miejscowość i data</b>	<b>czytelny podpis Uczestnika Projektu</b>
---------------------------	--