

Projekt pn. „Rodzina, razem możemy więcej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne

dla działania: 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne

dla poddziałania: 9.2.5. Rozwój usług społecznych - konkurs

Proszę czytelnie wypełnić formularz uczestnictwa w projekcie i w miejscu do tego wyznaczonym złożyć czytelny podpis.

- zakres danych zgodny z załącznikiem nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego
- i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L 347/470):

| | | | |
|--|--|---|---|
| Dane uczestnika/czki | 1 | Imię | |
| | 2 | Nazwisko | |
| | 3 | PESEL | |
| | 4 | Kraj | |
| | 5 | Płeć | |
| | 6 | Wykształcenie: | <input type="radio"/> niższe niż podstawowe <input type="radio"/> ponadgimnazjalne <input type="radio"/> podstawowe <input type="radio"/> policealne <input type="radio"/> gimnazjalne <input type="radio"/> wyższe |
| Dane kontaktowe uczestnika | 7 | Miejscowość | |
| | 8 | Powiat | |
| | 9 | Ulica | |
| | 10 | Nr budynku | |
| | 11 | Nr lokalu | |
| | 12 | Kod pocztowy | |
| | 13 | Telefon kontaktowy | |
| | 14 | Adres e-mail | |
| | 15 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie | |
| Status uczestnika/czki projektu w chwili przystąpienia do projektu | Poniżej należy zaznaczyć krzyżykiem, a w punkcie 19, 20b i 20c odpowiedzieć pisemnie: | | |
| | 16 | Osoba bezrobotna | <input type="radio"/> osoba zarejestrowana w urzędzie pracy <input type="radio"/> osoba niezarejestrowana w urzędzie pracy |
| | 17 | Osoba długotrwale bezrobotna (powyżej 12 mies.) | <input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE |
| | | | |

Projekt pn. „Rodzina, razem możemy więcej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | | | |
|--|-----|--|--|--|
| | 18 | Osoba bierna zawodowo | osoba ucząca się | |
| | | | osoba nieuczęstnicząca w kształceniu lub szkoleniu | |
| | 19 | Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia | | |
| | 20 | Osoba będąca wychowankiem usamodzielnianym | | <input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE |
| | 21 | Osoba pracująca | | <input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE |
| | 21a | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu - w tym | | <input type="radio"/> Inne <input type="radio"/> W administracji rządowej <input type="radio"/> W administracji samorządowej <input type="radio"/> W dużym przedsiębiorstwie <input type="radio"/> W MMŚP <input type="radio"/> W organizacji pozarządowej <input type="radio"/> Prowadząca działalność na własny rachunek |
| | 21b | Wykonywany zawód | | |
| | 21c | Zatrudniony w : | | |
| | 22 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | <input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE |
| | 23 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | <input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE |
| | 24 | Osoba z niepełnosprawnościami | | <input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE |
| | 25 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | <input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE |

Projekt pn. „Rodzina, razem możemy więcej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | | | |
|--------------------------------|----|---|--|------------------------------|
| Szczegóły i rodzaj wsparcia | 26 | Data zakończenia udziału w projekcie | | Wypełnia realizator projektu |
| | 27 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | | |
| | 28 | Data zakończenia udziału we wsparciu | | |
| | 29 | Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | | |
| | 30 | Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | | |
| | 31 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | | |
| | 32 | Rodzaj przyznanego wsparcia | | |

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

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

- Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pn. „Rodzina, razem możemy więcej”
- Potwierdzam, że zapoznałem/lam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego zapisy i wyrażam zgodę na jego stosowanie.**
- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie pn. „Rodzina, razem możemy więcej”
- Nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WSL 2014-2020;
- Dane zawarte w Deklaracji Uczestnictwa w projekcie pn. „Rodzina, razem możemy więcej” są zgodne z prawdą.

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

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

Projekt pn. „Rodzina, razem możemy więcej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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

Oświadczam, że **wyrażam / nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, niezbędnych w celu realizacji projektu pn. „Rodzina, razem możemy więcej” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.1. Aktywna integracja dla poddziałania: 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).

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

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

Oświadczam, że **udzielam / nie udzielam** prawa do nieodpłatnego wykorzystania mojego wizerunku i wypowiedzi przez Beneficjenta -Fundację Dla Rozwoju- oraz Partnera - Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”- do celów informacyjnych, promocyjnych, dokumentujących i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu pn. „Rodzina, razem możemy więcej”. Zgoda udzielana jest na czas realizacji Projektu. Odbiorcą wizerunku

i wypowiedzi będą osoby korzystające z mediów w postaci telewizji, radia, prasy, mediów społecznościowych i stron internetowych.

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

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej deklaracja powinna zostać podpisana przez jej rodzica/opiekuna prawnego.

Projekt pn. „Rodzina, razem możemy więcej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia

27 kwietnia 2016 r. przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice;
2. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowią przepisy ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. Dz.U. z 2018 poz 1000. oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) obowiązujących od dnia 25 maja 2018 r.

Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WSL 2014-2020 na podstawie:

- a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt — Fundacji Dla Rozwoju, al. Kościuszki 13, 42-202 Częstochowa; oraz Partnerowi – Stowarzyszenie na rzecz pomocy dziecku i rodzinie „DLA RODZINY”.
 5. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta;
 6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu

Projekt pn. „Rodzina, razem możemy więcej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Rozwoju, Plac Trzech Krzyży 3/5 00-507 Warszawa;

7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. Dane podstawowe, niezbędne do realizacji projektu, będą przetwarzane przez 5 lat po jego zakończeniu.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat po zakończeniu projektu.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam iż przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
10. Moje dane będą profilowane w celu dostosowania oferty działań do moich indywidualnych potrzeb.
11. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem
12. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem.
13. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizę/ekspertyzę na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
14. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w projekcie. Niepodanie danych osobowych lub ich wycofanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
15. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych z ramienia Beneficjenta wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@fdr.com.pl; Pełne informacje na temat Inspektora Ochrony Danych z ramienia Beneficjenta znajdę na stronie internetowej: <https://fdr.com.pl/> zakładka RODO.