**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU**

**W SPOTKANIU DOTYCZĄCYM LSR POŁĄCZONYM Z VII WARSZTATAMI RĘKODZIEŁA NOWOCZESNEGO**

„Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury w roku 2018 ”

współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | |
| **Imię (imiona)** |  | **Nazwisko** | |  |
| **PESEL** |  | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | |  |
| **Płeć** | □ Kobieta | | □ Mężczyzna | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | |
| **Kraj** |  | **Województwo** | |  |
| **Powiat** |  | **Gmina** | |  |
| **Miejscowość** |  | **Ulica** | |  |
| **Nr budynku** |  | **Nr lokalu** | |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** | |  |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | |
| **Telefon stacjonarny/komórkowy** |  | **Adres e-mail** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS KANDYDATA** | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  w tym:  □ osoba długotrwale bezrobotna  □ inne  □ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  □ osoba długotrwale bezrobotna  □ inne  □ osoba bierna zawodowo  w tym:  □ osoba ucząca się  □ osoba nieucząca w kształceniu lub szkoleniu  □ osoba pracująca | |
| **Status zatrudnienia**  **(wypełnić w przypadku osoby pracującej)** | Wykonywany zawód……………………………………………………..………………………...  Zatrudniona/y w …………………………………….………………………………………………… | |
| **Wykształcenie** | □ Niższe niż podstawowe (ISCED 0) □ Podstawowe (ISCED 1 ) □ Gimnazjalne (ISCED 2 ) □ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) □ Policealne (ISCED 4) □ Wyższe (ISCED 5-8) | |
| **Czy należysz do wymienionych grup?**  **(status w chwili przystąpienia do projektu)** | 1.Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:  □ TAK □ NIE  2.Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:  □ TAK □ NIE  3.Osoba z niepełnosprawnościami:  □ TAK □ NIE  4.Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:  □ TAK □ NIE  4a.w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi  na utrzymaniu  □ TAK □ NIE  5.Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:  □ TAK □ NIE  6.Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  □ TAK □ NIE | |
| Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Równocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności wynikającej z obowiązujących przepisów prawa, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Niniejszym potwierdzam prawdziwość zamieszczonych danych własnoręcznym podpisem.  (DATA) | | (PODPIS) |



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury w roku 2018”**

oświadczam, że:

1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji w/w projektu, łącznie z danymi, o których mowa w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)[[1]](#footnote-1);

2) przyjmuję do wiadomości, iż:

1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, mający siedzibę w przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;

2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020, na podstawie:

- rozporządzenia 1303/2013;

- rozporządzenia 1304/2013;

- ustawy wdrożeniowej;

- 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 realizacji w/w Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020);

4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-001 Białystok, Beneficjentowi realizującemu projekt: Lokalna Grupa Działania Biebrzański Dar Natury, Wojewodzin 2, 19-200 Grajewo oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ……………………… (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta oraz Powierzającego,

Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;

5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

6) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020;

7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

………………………………………… ……………………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

1. Zgodnie z art. 27 ust. 1, w zw. Z art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych zabrania się przetwarzania danych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub filozoficzne, przynależność wyznaniową, partyjną lub związkową, jak również danych o stanie zdrowia, kodzie genetycznym, nałogach lub życiu seksualnym oraz danych dotyczących skazań, orzeczeń o ukaraniu i mandatów karnych, a także innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym, chyba że osoba, której przedmiotowe dane dotyczą wyrazi zgodę na piśmie na ich przetwarzanie. [↑](#footnote-ref-1)