



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania

Numer telefonu

e-mail

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Kalejdoskop możliwości III**” nr **FEMP.06.01-IP.02-0006/25** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych, przetwarzanych w ramach projektu jest Grodzki Urząd Pracy w Krakowie, adres do korespondencji: ul. Wąwozowa 34, 31-752 Kraków; administratorem moich danych osobowych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 jest Instytucja Pośrednicząca - Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, adres do korespondencji: Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków.

Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;

2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:
 - ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego

Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i 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.

- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników, a także w celach archiwalnych i statystycznych. W przypadku badań ewaluacyjnych zleconych przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Instytucją Zarządzającą lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji, Beneficjent udostępni moje dane, w tym danych teleadresowe;
 4. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
 5. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
 6. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16 i 18 RODO;
 7. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

8. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz mogą być również powierzone podmiotom przetwarzającym, np. w związku z realizacją umów w zakresie usług IT;
9. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
10. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - działającym u Beneficjenta, wysyłając wiadomość na email: iod@gupkrakow.pl lub pisemnie na adres: Grodzki Urząd Pracy w Krakowie, ul. Wąwozowa 34, 31-752 Kraków;
 - działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na email: ochronadanych@wup-krakow.pl lub pisemnie na adres: Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków;
- 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.**

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Kalejdoskop możliwości III**” oświadczam, że:

1. W związku z przystąpieniem do projektu pn. "Kalejdoskop możliwości III" oświadczam, że nie biorę udziału i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/ charakterze w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) oraz Funduszu Sprawiedliwej Transformacji (FST) Działanie 8.1 Działania na rzecz poprawy sytuacji na rynku pracy typ projektu A: kompleksowe programy transformacji

i wsparcia na rynku pracy oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczył w projekcie EFS+ oraz FST Działanie 8.1. Skorzystam ze wszystkich zaproponowanych przez GUP form wsparcia wchodzących w skład ścieżki udziału w projekcie.

2. Nie ubiegam się o przyznanie świadczenia z ZUS (np. renta, świadczenia rehabilitacyjne, inne) – ubieganie się o przyznanie świadczenia skutkuje brakiem możliwości przystąpienia do projektu.
3. Zobowiązuję się do udziału w ewentualnych badaniach ankietowych i ewaluacyjnych, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu udziału w projekcie.
4. Przyjmuję do wiadomości, że zakończenie udziału w projekcie będzie przypadać na:
 - w przypadku dotacji na działalność gospodarczą – dzień realizacji przelewu środków;
 - w przypadku dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia - dzień przypadający na koniec okresu refundacji;
 - pozostałe formy wsparcia - w przypadku podjęcia pracy, działalności gospodarczej i pozostałych powodów wyrejestrowania – ostatni dzień statusu osoby bezrobotnej;
 - osoby pozostające w rejestrach - ostatni dzień realizacji projektu, tj. 30.06.2026 - do tego czasu uczestnik będzie objęty pośrednictwem pracy.
5. Prawdziwość przekazanych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU

Sytuacja uczestnika w chwili przystąpienia do projektu:

Osoba w wieku 18-29 lat	☐ Tak*	☐ Nie*
Osoba w wieku 50 lat i więcej	☐ Tak*	☐ Nie*
Osoba długotrwale bezrobotna	☐ Tak*	☐ Nie*
Osoba obcego pochodzenia nieposiadająca obywatelstwa polskiego (cudzoziemiec - migrant)	☐ Tak*	☐ Nie*
Obywatel krajów trzecich (spoza Unii Europejskiej)	☐ Tak*	☐ Nie*
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych: - Mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; - Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska	☐ Tak*	☐ Nie*
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak*	☐ Nie*
Osoba z niepełnosprawnością	☐ Tak*	☐ Nie*

W związku z przystąpieniem do projektu:

☐ NIE ZGŁASZAM specjalnych potrzeb dostępności	☐ zgłaszam specjalne potrzeby dostępności np. tłumacz PJM – polskiego języka migowego, SJM – system języka migowego, SKOĞN – sposobów komunikowania się osób głuchoniewidomych, pętla indukcyjna, powiększony tekst, wsparcie asystenta, inne:
---	--

Sytuacja uczestnika w wieku 18-29 lat na dzień przystąpienia do projektu:

☐	Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a)
☐	Nie uczę się ani nie szkole – tzw. kategoria NEET tzn. nie uczestniczyłem (am) w edukacji formalnej (np. nie uczęszczałem (am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie) ani nie brałem (am) udziału w szkoleniu (rozumianym jako forma aktywizacji finansowana ze środków publicznych) podczas ostatnich czterech tygodni

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU