



**Deklaracja uczestnictwa w projekcie
wraz z zakresem danych osobowych powierzonych do ich przetwarzania oraz
oświadczeniem uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

	Lp.	Nazwa	DANE – WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne
Dane kontaktowe	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	<input type="checkbox"/> Mazowieckie
	14	Powiat	<input type="checkbox"/> Gostyniński <input type="checkbox"/> Płocki <input type="checkbox"/> Sierpecki
	15	Telefon stacjonarny	
	16	Telefon komórkowy	
	17	Adres e-mail	
Dane dodatkowe	18	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna (od ponad 12 miesięcy) <input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna (zarejestrowana od ponad 12 miesięcy) <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO <input type="checkbox"/> w tym osoba ucząca się <input type="checkbox"/> w tym osoba nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu



			<p><input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA, w tym osoba pracująca w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne <p>WYKONYWANY ZAWÓD:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny (nie należący do żadnej z kategorii powyżej)
19	Status osoby w chwili przystąpienia do projektu		<ul style="list-style-type: none"> • OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji • OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie • OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji • OSOBA PRZEBYWAJĄCA W GOSPODARSTWIE DOMOWYM BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie ○ W TYM W GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z DZIEĆMI POZOSTAJĄCYMI NA UTRZYMANIU <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie • OSOBA ŻYJĄCA W GOSPODARSTWIE SKŁADAJĄCYM SIĘ Z JEDNEJ OSOBY DOROSŁEJ I DZIECI POZOSTAJĄCYCH NA UTRZYMANIU <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie • OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



1. Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie "KLIK – Mazovia – KLIK_2.0" i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków UE w ramach EFS.
2. Zobowiązuję się do regularnego i punktualnego uczestnictwa w projekcie, tj. zajęciach wskazanych w harmonogramie szkoleniowym oraz egzaminach przeprowadzonych dla każdego z modułów kursu komputerowego.
3. Znam i spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie (należę do grupy docelowej projektu), a przedstawione przeze mnie w dokumentacji zgłoszeniowej dane są prawdziwe i aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
4. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą pod rygorem zapisów zawartych w Regulaminie Projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości zakres danych osobowych do przetwarzania i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ww. zakresie.
6. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki oraz spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu: "KLIK – Mazovia – KLIK_2.0" nr RPMA 10.02.00-14-4820/16 przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego mający swoją siedzibę przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020: w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1146);
3. W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1146);
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu "KLIK – Mazovia – KLIK_2.0" nr RPMA 10.02.00-14-4820/16, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - *Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa*; Beneficjentowi realizującemu projekt – *Centrum Innowacyjnego Biznesu Tomasz Osak, ul. Zygmunta Chmielewskiego 22a, I piętro, 70-028 Szczecin* Partnerowi projektu – *Synteco sp. z o.o., ul. Gdańska 7, 70-660 Szczecin*. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
7. 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;
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu