

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
(proszę wypełniać drukowanymi literami)

„Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I”

1.	DANE OSOBOWE		
1. Imię (imiona)			
2. Nazwisko			
3. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
5. Miejsce urodzenia			
6. PESEL			
7. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe/średnie)
	<input type="checkbox"/> pomaturalne (policjalne)		<input type="checkbox"/> wyższe
8. Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
2.	DANE TELEADRESOWE/ADRES ZAMIESZKANIA		
1. Województwo			
2. Powiat			
3. Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> wiejski	<input type="checkbox"/> miejski	
4. Gmina			
5. Miejscowość			
6. Ulica, nr domu/lokalu			
7. Kod pocztowy/poczta			
8. Telefon kontaktowy			
9. Adres e-mail			
3.	STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
KRYTERIA OBLIGATORYJNE			
1. Osoba bezrobotna¹			
- zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
- niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba bierna zawodowo²			
4. Oświadczam, że jestem osobą w wieku powyżej 30 lat (osoba, która w dniu przystąpienia do projektu była w wieku 30 lat lub więcej (od dnia 30 urodzin))		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie jednego z powiatów: Gdańsk, Gdynia, Sopot, powiatu gdańskiego, puckiego, tczewskiego, wejherowskiego, kartuskiego, nowodworskiego w województwie pomorskim		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

¹ osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi

² Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są zarejestrowane w rejestrze urzędu pracy jako osoby bezrobotne a ponadto nie są gotowe do podjęcia pracy oraz nie poszukują aktywnie zatrudnienia. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)

„Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I”

KRYTERIA OBLIGATORYJNE PUNKTOWE			
1. Oświadczam, że jestem kobietą (W przedmiotowym projekcie kryterium będzie weryfikowane na podstawie niniejszego formularza oraz oświadczenia o przynależności do grupy docelowej).		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną ³		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach (maksymalnie wykształcenie zasadnicze zawodowe lub średnie ogólnokształcące/techniczne; stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Oświadczam, że jestem osobą powyżej 50 roku życia (Osoby po 50 roku życia to te, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyły 50 lat)		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5. Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁴		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. OŚWIADCZENIA O SYTUACJI SPOŁECZNO-EKONOMICZNEJ			
1. Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia ⁵		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁶		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁷		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE ⁸
W tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ⁹		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
5. INFORMACJE DODATKOWE			

³ osoba niepełnosprawna w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721, z późn. zm.) lub osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. W przedmiotowym projekcie kryterium będzie weryfikowane na podstawie formularza rekrutacyjnego oraz orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (w formie urzędowego zaświadczenia).

⁴ Osoby długotrwale bezrobotne stanowią osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) z wyłączeniem okresu odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

⁵ **Cudzoziemcy** na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.

Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁶ **Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe** definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach).

2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).

3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą).

4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

⁷ **Gospodarstwo domowe bez osób pracujących** - gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

⁸ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”, w podpunkcie poniżej tj.: W tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu, winno się zaznaczyć również odpowiedź „NIE”.

⁹ **Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną**, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem, pochodzę z obszarów wiejskich itp.

„Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I”

Jakim wsparciem będzie Pan/Pani zainteresowany/a	Kurs(y) zawodowy(e)/szkolenie(a)/kursy ECDL/staż
Źródło informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> ulotka <input type="checkbox"/> strona internetowa <input type="checkbox"/> inne.....

6.	OŚWIADCZENIA	
<p>Oświadczam, że* :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020: Oś Priorytetowa 5 – Zatrudnienie, Działanie 5.2. – Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, Poddziałanie 5.2.1 – Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy – mechanizm ZIT. <input type="checkbox"/> Zobowiązuje się do przekazania Projektodawcy niezbędnych danych po zakończeniu udziału w projekcie, w tym danych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Projektodawcę moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym w celu realizacji Projektu. Oświadczam, że informacje złożone w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, <input type="checkbox"/> Nie byłem/-am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne, <input type="checkbox"/> Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. 		
7.	CZYTELNY PODPIS	

Data wpływu formularza zgłoszeniowego

Nr formularza zgłoszeniowego

Do Formularza Zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Projektu „Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I” i niepozostawianiu w stosunku pracy z Beneficjentem.
2. Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych
3. Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
4. Jeśli dotyczy - Zaświadczenie z Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej (osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy) lub Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej.
5. Jeśli dotyczy – Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo
6. Jeśli dotyczy – Kopia orzeczenia o niepełnosprawności (potwierdzona za zgodność z oryginałem) lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis czytelny Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie

„Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I”

Załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM PROJEKTU
„Z NAMI ZBUDUJESZ SWOJĄ PRZYSZŁOŚĆ - AKTYWIZACJA ZAWODOWA 30+ I”,
PRAWDZIWOŚCI DANYCH ZAWARTYCH W FORMULARZU KWALIFIKACYJNYM ORAZ
NIEPOZOSTAWANIU W STOSUNKU PRACY LUB INNYM Z BENEFICJENTEM**

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- a.) zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Projektu „Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I” realizowanego w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020: Oś Priorytetowa 5 – Zatrudnienie, Działanie 5.2 – Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, Poddziałanie 5.2.1 – Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy – mechanizm ZIT.*
- b.) że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe
- c.) nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Projektodawcą

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

„Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I”

Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu „Z nami zbudujesz swoją przyszłość – aktywizacja zawodowa 30+!” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane 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 r.);
 - 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 r.);
 - c) 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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - d) 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.);
 - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.

4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Z nami zbudujesz swoją przyszłość – aktywizacja zawodowa 30+!”, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Województwie Pomorskiem ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, beneficjentowi realizującemu Projekt - Gminie Miasta Gdańska z siedzibą ul. Nowe Ogrody 8/12 80-803/Państwowym Szkołom Budownictwa im. Prof. Mariana Osińskiego , al. Grunwaldzka 238, 80-266 Gdańsk oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasady trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
11. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

(miejsce i data)

(czytelny podpis uczestnika projektu)

Załącznik nr 3 do do Formularza zgłoszeniowego

Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu „Z nami zbudujesz swoją przyszłość – aktywizacja zawodowa 30+!” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”:

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane 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 r.);
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - c) 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 r.);
 - d) 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.);
 - e) Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
 - f) Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Z nami zbudujesz swoją przyszłość – aktywizacja zawodowa 30+!”, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności

wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą – Województwo Pomorskie ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt - Gminie Miasta Gdańska z siedzibą ul. Nowe Ogrody 8/12 80-803/Państwowym Szkołom Budownictwa im. Prof. Mariana Osińskiego , al. Grunwaldzka 238, 80-266 Gdańsk oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. 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 kompetencji¹.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy².
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
12. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
13. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

(miejscowość i data)

(czytelny podpis uczestnika projektu)

¹ Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

² j.w.

Załącznik nr 4 do Formularza Zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ/DŁUGOTRWALE
BEZROBOTNEJ**
(w rozumieniu BAEL)

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer).....
wydanym przez.....

(PESEL).....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,
że:

posiadam status osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej, tj. pozostaję bez pracy,
jestem gotów/gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia,

Data zakończenia ostatniej pracy zarobkowej

.....

Liczba miesięcy pozostawania bez pracy od ostatniej pracy zarobkowej

.....

(Jeśli dotyczy) Dodatkowo oświadczam, że od dnia jestem
zarejestrowany w Urzędzie Pracy.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

„Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I”

Załącznik nr 5 do Formularza Zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....

(seria i numer)

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,
że:

posiadam status osoby biernej zawodowo, tj.

- pozostaję bez pracy

oraz

- nie jestem gotowy/a do podjęcia zatrudniania i/lub aktywnie nie poszukuję zatrudniania.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

„Z nami zbudujesz swoją przyszłość - aktywizacja zawodowa 30+ I”