**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Projekt „Kulturalnie, zdrowo i sportowo – cykl działań aktywizujących na Ziemi Wąbrzeskiej” (Nr RPKP.11.01.00-4-0024/22) objęty umową o dofinansowanie UM\_WR.422.1.017.2023 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój lokalny kierowany przez społeczność Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 realizowany jest przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Ziemia Wąbrzeska. Wartość dofinansowania 424 753,75 zł.

|  |  |
| --- | --- |
| Indywidualny numer zgłoszenia |  |
| Data i godzina przyjęcia formularza |  |
| Podpis osoby przyjmującej formularz |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | **1.** | **IMIĘ (IMIONA):** | | | |
| **2.** | **NAZWISKO:** | | | |
| **3.** | **PESEL:** | | | |
| **4.** | **OSOBA PEŁNOLETNIA:**  □ **Tak** □**Nie** | | | |
| **5.** | **PŁEĆ:**  □ kobieta □ mężczyzna | | | |
| **Dane kontaktowe** | **Należy podać dane kontaktowe (adres korespondencyjny, telefon), tzn. takie które umożliwią dotarcie do osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym** | | | | |
| **6.** | **ULICA:** | | | |
| **7.** | **NR DOMU:** | | | |
| **8.** | **NR LOKALU:** | | | |
| **9.** | **MIEJSCOWOŚĆ:** | | | |
| **10.** | **KOD POCZTOWY:** | | | |
| **11.** | **KRAJ:** POLSKA | | | |
| **12.** | **WOJEWÓDZTWO / POWIAT:** KUJAWSKO-POMORSKIE **/** Wąbrzeski | | | |
| **13.** | **GMINA:** | | | |
| **14.** | **TELEFON KONTAKTOWY[[1]](#footnote-1):** | | | |
| **15.** | **ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (E-MAIL):** | | | |
|  | **16.** | **WYKSZTAŁCENIE:**  □ wyższe  □ policealne  □ ponadgimnazjalne  □ gimnazjalne  □ podstawowe  □ niższe niż podstawowe | | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | **17.** | **□** osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:  □ długotrwale bezrobotna *(pozostająca bez zatrudnienia przez okres dłuższy niż 12 miesięcy)*  □ inne  □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy:  □ długotrwale bezrobotna *(pozostająca bez zatrudnienia przez okres dłuższy niż 12 miesięcy)*  □ inne  □ osoba bierna zawodowo:  □ osoba ucząca się  □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  □ inne  □ osoba pracująca:  □ osoba pracująca w administracji rządowej  □ osoba pracująca w administracji samorządowej  □ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie *(powyżej 250 pracowników)*  □ osoba pracująca w mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie  □ osoba pracująca w organizacji pozarządowej  □ osoba prowadząca działalność na własny rachunek  □ inne………………………………………………………..  **Wykonywany zawód:**  □ instruktor praktycznej nauki zawodu  □ nauczyciel kształcenia ogólnego  □ nauczyciel wychowania przedszkolnego  □ nauczyciel kształcenia zawodowego  □ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  □ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  □ pracownik instytucji rynku pracy  □ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  □ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  □ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  □ pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej  □ rolnik  □ inny………………………………………………………… | | | |
| **18.** | **INSTYTUCJA/**  **ORGANIZACJA ZATRUDNIAJĄCA PRACOWNIKA** | **NAZWA INSTYTUCJI** |  | |
| **ULICA I NUMER** |  | |
| **KOD POCZTOWY** |  | |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  | |
| **POWIAT** |  | |
| **WOJEWÓDZTWO** |  | |
| **REGON** |  | **NIP** |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | **19.** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**  **□** Nie  □ Tak  □ Odmowa podania informacji | | | |
| **20.** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**  **□** Nie  □ Tak | | | |
| **21.** | **Osoba z niepełnosprawnościami**  □ Nie  □Tak  **□** Odmowa podania informacji | | | |
| **22.** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**  □ Nie  □ Tak  **□** Odmowa podania informacji | | | |

***Oświadczenie***

*Pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, niniejszym oświadczam, że spełniam obligatoryjne kryterium dostępu i zgodnie z w/w danymi jest osobą zamieszkującą obszar działania Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Ziemia Wąbrzeska.*

*Po zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie przedłożę dokument poświadczający fakt zamieszkania[[2]](#footnote-2).*

…………………….…………… ………………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata)[[3]](#footnote-3)

*Załącznik nr 1*

**OŚWIADCZENIE RODO**

Ubiegając się o zakwalifikowanie do udziału w projekcie pn. „Kulturalnie, zdrowo i sportowo – cykl działań aktywizujących na Ziemi Wąbrzeskiej” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
3. 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
4. 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 dnia 20 grudnia 2013 r.,   
   s. 470–486 z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r.   
   poz. 818 z późn.zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. 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 dnia   
   20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
7. 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486   
   z późn. zm.),
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r.   
   poz. 818 z późn.zm.),
9. 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 dnia 30 września 2014 r., s.1),
10. Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r. (z późn. zm.);
11. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Kulturalnie, zdrowo i sportowo – cykl działań aktywizujących na Ziemi Wąbrzeskiej”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
12. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Ziemia Wąbrzeska, ul. Grudziądzka 9, 87-200 Wąbrzeźno;
13. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi   
    (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
14. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
15. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
16. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
17. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
18. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
19. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

1) [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,

2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,

lub adres poczty [biuro@lgdwabrzezno.pl](mailto:biuro@lgdwabrzezno.pl);

1. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
2. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
3. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………… | ………………………………….……………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA[[4]](#footnote-4)\** |

1. Należy obowiązkowo wypełnić pkt 14 lub pkt 15. [↑](#footnote-ref-1)
2. NP. Pit, rachunek za energię , zaświadczenie z gminy lub inny dokument zawierający adres uczestnika. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku osób niepełnoletnich podpis składa rodzic/ opiekun prawny. [↑](#footnote-ref-3)
4. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby niepełnoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-4)