*Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Moje nowe kwalifikacje”*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL lub data urodzenia[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Płeć** |  □ Kobieta □ Mężczyzna |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** (DD-MM-RRRR) - *wypełnia Beneficjent projektu* |  |

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie[[2]](#footnote-2)**:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **zamieszkuję obszar woj. dolnośląskiego, w tym Legnicko-Głogowski Obszar Interwencji (LGOI), tj. Gminy miejskie: Jawor, Głogów, Chojnów, Lubin, Legnica, wiejskie: Prochowice, Ścinawa, Chocianów, Polkowice, Przemków, Bolków, miejsko-wiejskie: Męcinka, Mściwojów, Paszowice, Wądroże Wielkie, Złotoryja, Głogów, Jerzmanowa, Kotla, Pęcław, Żukowice, Chojnów, Krotoszyce, Kunice, Legnickie Pole, Marciszów, Miłkowice, Ruja, Lubin, Rudna, Gaworzyce, Grębocice, Radwanice** |
| □ | **posiadam wykształcenie na poziomie co najwyżej ponadgimnazjalnym (tzw. osoba o niskich kwalifikacjach),** |
| □ | **ukończyłem/am 50 rok życia (osoba w wieku 50+)** |

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

* wyrażam zgodę i deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. *"Moje nowe kwalifikacje”* o numerze RPDS.10.04.01-02-0041/16, współfinansowanym przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej: 10 „Edukacja”, Działania: 10.4 „Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy”, Poddziałanie: 10.4.1 „Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy – konkursy horyzontalne”, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020;
* zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* *"Moje nowe kwalifikacje”*, akceptuję jego warunki, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania;
* zapoznałem/am się z istotnymi warunkami udziału w projekcie, prawami
i obowiązkami uczestnika i zobowiązuję się, w szczególności, w przypadku jego nie przestrzegania i/lub rezygnacji w trakcie realizacji, do zwrotu kosztów poniesionych przez Projektodawcę we wskazanym terminie;
* **wszystkie informacje zawarte w przedłożonym przeze mnie *Formularzu rekrutacyjnym* stanowiącym Załącznik nr 1 do *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* *"Moje nowe kwalifikacje”* są aktualne na dzień przystąpienia do projektu oraz zgodne z prawdą;**
* zostałem/am poinformowany/a, że projekt pt. „*Moje nowe kwalifikacje*” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020;
* wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych
z realizacją projektu pt. „*Moje nowe kwalifikacje*”;
* wyrażam zgodę na udział w badaniu/ach monitoringowym/ych, które odbędą się w trakcie/po zakończeniu mojego udziału w projekcie pt. „*Moje nowe kwalifikacje*”;
* deklaruję zamiar utrzymania/podjęcia aktywności na rynku pracy w branży turystycznej, hotelarsko-gastronomicznej po zakończonym udziale w projekcie;
* w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie przekażę informacje dotyczącą mojej sytuacji na rynku pracy;
* jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

*………………..………….. ...................................................................*

*(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)*

* **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe przez Administratora Danych, którym jest:

* + - 1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: *„Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”.*
			2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: *„Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.*

Moje dane osobowe będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu,
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

*………………..………….. ...................................................................*

*(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)*

* **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pt. *"Moje nowe kwalifikacje”* o numerze RPDS.10.04.01-02-0041/16 (zwanym dalej „projektem”) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego , mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego, mający siedzibę przy ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-114 Wrocław.
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 1 i 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.
5. Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
6. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020, beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię 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 RPO WD 2014 – 2020.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

*………………..………….. ...................................................................*

*(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

1. Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wymagany jest wybór co najmniej dwóch opcji jednocześnie. [↑](#footnote-ref-2)