



	Nazwa
Tytuł i nr projektu	Lubelszczyzna kwalifikacji nr RPLU.09.01.00-06-0151/19
Numer i nazwa Osi priorytetowej	Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy
Numer i nazwa Działania	Działanie: 9.1 Aktywizacja zawodowa
Beneficjent	Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych

**POLA NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNI Drukowanymi literami lub właściwą
ODPOWIEDŹ ZAZNACZYĆ ZNAKIEM X**

	L.p.	Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie
	Dane uczestnika projektu	1.
2.		Nazwisko:
3.		PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4.		Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5.		Wiek w chwili przystąpienia do projektu:
6.		Ulica:
Dane kontaktowe (adres zamieszkania) (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ¹)	7.	Numer budynku:
	8.	Numer lokalu:
	9.	Miejscowość:
	10.	Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA: <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione. DEGURBA1 <input type="checkbox"/> obszary pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia DEGURBA 2 <input type="checkbox"/> obszary słabo zaludnione (wiejskie) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie DEGURBA 3 Pierwsze dwa typy lokalnych jednostek administracyjnych określane są łącznie w ramach tej klasyfikacji jako „obszary miejskie”
	11.	Kod pocztowy:
	12.	Województwo:
	13.	Powiat:
	14.	Gmina:
	15.	Telefon:

¹ Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



16.	Adres e-mail:						
17.	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> Brak - brak formalnego wykształcenia – ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej – ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej- ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające) lub zasadniczej zawodowej– ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym– ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich – ISCED 5 – 8						
18.	Status na rynku pracy: (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „x” przy wybranej odpowiedzi) Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ² – tzn. nie pracuję, nie jestem bezrobotny i nie poszukuję pracy.- W przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi twierdzącej NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE Z ZUS. W tym: <table border="1" data-bbox="422 1064 1129 1169"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Osobą uczącą się</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>inne</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną ³ - tzn. pozostaję bez pracy, ale jestem gotowy/a do jej podjęcia i aktywnie poszukuję zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia osoby zarówno zarejestrowane jako bezrobotne we właściwym powiatowym/miejskim urzędzie pracy, jak i osoby bezrobotne niepozostające w rejestrach urzędów. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W tym: (można zaznaczyć dwie odpowiedzi): - osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy - <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/>	Osobą uczącą się	<input type="checkbox"/>	Osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>	inne
<input type="checkbox"/>	Osobą uczącą się						
<input type="checkbox"/>	Osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu						
<input type="checkbox"/>	inne						

² **Osoby bierne zawodowo** – to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

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. Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną.

³ **osoby bezrobotne** to 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.



		<p><u>NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE O ZAREJESTROWANIU Z URZĘDU PRACY.</u></p> <p>- osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy – nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/-a do jej podjęcia. W przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi jako twierdzącej NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE Z ZUS. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>- osobą długotrwale bezrobotną – osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
19.		<p>Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach – posiadam wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Do tego poziomu wykształcenia kwalifikują się osoby bez wykształcenia oraz z wykształceniem: podstawowym, gimnazjalnym, ponadgimnazjalnym. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą zamieszkałą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie woj. lubelskiego, w wieku 30 lat i więcej oraz pozostaję bez pracy (jestem os. bezrobotną lub bierną zaw.) i znajduję się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy: tj. jestem: os. w wieku 50 lat i więcej i/lub os. długotrwale bezrobotną i/lub kobietą i/lub os. z niepełnosprawnością i/lub osobą o niskich kwalifikacjach <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Czy był/a Pan/Pani uczestnikiem projektu/ów z zakresu włączenia społecznego, realizowanego/yh w ramach Osi 11 Włączenie Społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego WL na lata 2014-2020 ? Jeśli tak, to jakiego/jakich? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą zameldowaną na terenie jednego z miast średnich woj. lubelskiego⁴, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcje społ. – gospodarcze⁵. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
20.		<p>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością/-ami (dane wrażliwe). W przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p> <p>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia</p>

⁴ Biała Podlaska, Biłgoraj, Chełm, Hrubieszów, Krasnystaw, Kraśnik, Lubartów, Łęczna, Łuków, Puławy, Radzyń Podlaski, Świdnik, Tomaszów Lubelski, Zamość.

⁵ Kraśnik, Chełm, Zamość, Hrubieszów, Tomaszów Lubelski.



	psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.
21.	<p>Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe):</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p> <p>Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/-am więźniem, jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, narkomanem, osobą z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3)* (dane wrażliwe):</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p> <p>*Jeśli w polu Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) wpisano wartość 3, w części osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej nie można wskazać „odmowa podania informacji” bowiem jego obszar zamieszkania wskazuje już na niekorzystną sytuację społeczną nie zaś inne czynniki.</p>

Określenie potrzeb wsparcia:

Proszę o wskazanie jednego ze szkoleń, którym jest Pan/Pani zainteresowany najbardziej:

<input type="checkbox"/>	Szkolenie prawo jazdy kategorii C, + kurs kwalifikacji wstępnej przyspieszonej - UWAGA! Warunkiem formalnym wzięcia udziału w szkol. prawo jazdy kat. C,KWP, jest posiadanie prawa jazdy kat. B. Oświadczam, że posiadam prawo jazdy kat. B.
<input type="checkbox"/>	Szkolenie Opiekun os. starszej-siostra PCK

Ostateczny wybór szkolenia nastąpi na podstawie opinii doradcy zawodowego określającej predyspozycje danej osoby do wykonywania danego zawodu zdiagnozowane podczas poradnictwa zawodowego z opracowaniem IPD, z zastrzeżeniem, że musi ono zakończyć się nabyciem kompetencji i/lub uzyskaniem kwalifikacji (w rozumieniu Wytucznych w zakresie monit. postępu rzeczowego realizacji PO na lata 2014-2020) i prowadzić do zdobycia zawodu, na który istnieje zapotrzebowanie na lubelskim rynku pracy.

ANALIZA POTRZEB DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI:

Czy Pana/Pani udział w projekcie wymaga dodatkowych usprawnień, tj. podjazdu, windy, tłumacza języka migowego, itp. Czy w ramach uczestnictwa w projekcie zgłasza Pan/Pani potrzebę: sal bez barier architektonicznych, alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych, dostosowania akustycznego itp.? Jeśli tak, to jakiego/ jaką?

.....

.....

.....

.....

Złożenie formularza zgłoszeniowego NIE jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie pt. **Lubelszczyzna kwalifikacji** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego.
2. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
3. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.



4. Zostałem/-am poinformowany/-a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
5. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w projekcie tj. poradnictwie zawodowym z IPD, szkoleniach zawodowych, stażach zawodowych, pośrednictwie pracy - jeżeli wynika to z mojego IPD.
6. Zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, tj. do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), w tym do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy, w tym rozpoczęcie pracy na własny rachunek (w przypadku podjęcia pracy/samozatrudnienia) oraz do dostarczenia dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych (w przypadku uzyskania kwalifikacji zaw.)
7. Zobowiązuję do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w Projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie): kopia umowy o pracę na minimum ½ etatu, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, dokument potwierdzający fakt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. dowód opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne, wyciąg z wpisu do CEIDG)
8. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
9. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
10. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych ul. Narutowicza 61, 20-016 Lublin, na potrzeby rekrutacji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU - GRUPA DOCELOWA

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia⁶	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.
(Wypełnia organizator)

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno - Edukacyjnych)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny/-a, tzn.: nie pracuję, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/-a do jej podjęcia i aktywnie poszukuję zatrudnienia (bezrobotny zarejestrowany lub niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy).
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem bezrobotny/-a, i nie poszukuję pracy
<input type="checkbox"/>	<i>Oświadczam, że jestem osobą zamieszkałą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie woj. lubelskiego, w wieku 30 lat i więcej oraz pozostaję bez pracy (os. bezrobotną lub bierną zaw.) i znajduję się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy: tj. jestem: os. w wieku 50 lat i więcej i/lub os. długotrwale bezrobotną i/lub kobietą i/lub os. z niepełnosprawnością i/lub os. o niskich kwalifikacjach.</i>

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

⁶ W przypadku, gdy nie nadano nr PESEL.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Lubelszczyzna kwalifikacji oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 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, str. 320, z późn. zm.),
 - 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, str. 470, z późn. zm.),
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r., poz. 1431 z późn. zm.),
 - d. 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 30.09.2014, str. 1).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.

- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
- Instytucji Pośredniczącej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,
 - Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych ul. Narutowicza 61, 20-016 Lublin (nazwa i adres beneficjenta oraz ewentualnych partnerów),
 - podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
.....
..... (nazwa i adres ww. podmiotów)⁷.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta.

- Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300 z późn. zm.).
- Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.⁸
- Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
- Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin, ochronadanych@wup.lublin.pl.
- Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

⁷ Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy.

⁸ Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.



II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytucznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące szczególnych kategorii danych osobowych: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

1) Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, jesteś migrantem lub osobą obcego pochodzenia?

Tak Nie Odmawiam podania informacji

2) Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami

Tak Nie Odmawiam podania informacji

3) Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione powyżej w punktach 1 i 2 (może to być np. bezdomność, wykluczenie z dostępu do mieszkań, pochodzenie z obszarów wiejskich, wykształcenie poniżej podstawowego pomimo wieku typowego dla ukończenia szkoły podstawowej lub inne cechy powodujące wykluczenie społeczne)?

Tak Nie Odmawiam podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/-a (imię i nazwisko):

.....

PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu **Lubelszczyzna kwalifikacji** oświadczam, że zobowiązuję się do:

- W terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, zobowiązuję się przekazać Organizatorowi projektu – Akademickiemu Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych, informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie (w przypadku podjęcia pracy/ samozatrudnienia, uzyskania kwalifikacji zaw.), dotyczące:

- a) Podjęcia pracy lub samozatrudnienia- dokumenty potwierdzające podjęcie pracy, w tym rozpoczęcie pracy na własny rachunek tj.: kopia umowy o pracę, umowy cywilno- prawnej, zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy, dowód opłacenia składek na ubezpieczenie społ., zaświadczenie wydane przez ZUS/US, wydruk z CEiDG
- b) Uzyskania kwalifikacji zawodowych – Dokumenty potwierdzające uzysk. kwalifikacji w roz. Wytycznych w zakresie monit. post. rzecz. realizacji P.O. na l.2014-2020 np. kopia prawa jazdy/świadectwa kwalifikacji, certyfikaty, dyplomy, wyniki egzaminów, zaświadczenia potwierdzające uzyskanie kwalifikacji wydane przez organ uprawniony do form. potwierdzania kwal., protokół zdania egzaminu państwowego.

- W terminie do 3 miesięcy od dnia zakończenia udziału w projekcie, zobowiązuję się przekazać Organizatorowi projektu - Akademickiemu Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych, dane oraz dokumenty dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy (w przypadku podjęcia pracy/ samozatrudnienia), tj.:

- a) Kopię umowy o pracę na minimum ½ etatu, lub zaświadczenie z zakładu pracy o podjęciu pracy w oparciu o stosunek pracy na minimum ½ etatu
- lub
- b) Dokument potwierdzający fakt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej np. zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej wydane przez upoważniony organ – np. ZUS, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy, wpis do CEiDG albo KRS⁹, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

⁹ W sytuacji, gdy uczestnik projektu poinformuje beneficjenta o podjęciu działalności gospodarczej, wpis do CEiDG lub KRS może być wygenerowany przez beneficjenta.