*Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego*

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

do Projektu

**„Finansowanie Usług Rozwojowych dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”**

Instrukcja wypełniania formularza:

1. Właściwą odpowiedź proszę zakreślić krzyżykiem.
2. Informacje proszę uzupełniać KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów wraz z pieczątkami pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
4. Załącznik wypełnia każdy uczestnik wymieniony w pkt. Formularza zgłoszeniowego.

**I. Dane pracownika**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię (Imiona)** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Płeć** | ❒ Kobieta ❒ Mężczyzna | | | | | | | | | | | | | |
| **Wiek**  na dzień podpisania formularza |  | **PESEL** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Wykształcenie**  na dzień podpisania formularza | ❒ brak | | ❒ podstawowe | | | | | | ❒ gimnazjalne | | | | | |
| ❒ ponadgimnazjalne | | ❒ policealne | | | | | | ❒ wyższe | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce zamieszkania pracownika** | | | | | | |
| **Kraj** |  | **Województwo** | |  | | |
| **Powiat** |  | **Gmina** | |  | | |
| **Miejscowość** |  | | **Kod pocztowy** | |  | |
| **Ulica** |  | | **Numer budynku i lokalu** | | |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | **Adres e-mail** | |  | | |
| **Nazwa stanowiska pracy** |  | | | | | |

**II. Status Uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu**

Proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi: TAK, NIE, lub ODMOWA PODANIA INFORMACJI (jeżeli dostępne)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, emigrant, osoba obcego pochodzenia** | ❒Tak ❒ Nie | ❒ odmowa podania informacji |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | ❒Tak ❒ Nie |  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | ❒Tak ❒ Nie | ❒ odmowa podania informacji |
| **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących**  Jeżeli została wybrana odpowiedź NIE należy poniżej zamieszczone pole zostawić puste | ❒Tak ❒ Nie |  |
| w tym: **w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu** | ❒Tak ❒ Nie |  |
| **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się**  **z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | ❒Tak ❒ Nie |  |
| **Osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**  innej niż wymienione powyżej | ❒Tak ❒ Nie | ❒ odmowa podania informacji |

**III. Oświadczenia:**

Świadoma(-y) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie byłam(-em) karana(-y) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r., poz. 885).
4. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że Projekt „Finansowanie Usług Rozwojowych dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw” jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
5. Zapoznałem/-am się z Regulaminem WSPARCIA W RAMACH Podmiotowego Systemu Finansowania na terenie subregionu tarnobrzeskiego i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis Uczestnika Projektu (Pracownika) |
|  |  |

**Oświadczenie Uczestnika Projektu**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn.: „Finansowanie Usług Rozwojowych dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”, niniejszym oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, dalej „zbiór danych CST”, jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4
3. Osobą wyznaczoną przez Instytucję Pośredniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „IP WUP” – w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych - Damian Chaber; nr tel.: (17) 8509 232; e-mail: [iod@wup-rzeszow.pl](mailto:iod@wup-rzeszow.pl)
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „ Finansowanie Usług Rozwojowych dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw, w szczególności, w odniesieniu do:
5. zbioru danych RPO WP 2014-2020: w zakresie: aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie – w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „RPO WP 2014-2020”;
6. zbioru danych CST,w zakresie:
7. zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
8. zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w perspektywie finansowej 2014-2020.
9. Podstawą przetwarzania danych osobowych w zakresie:
10. zbioru danych RPO WP 2014-2020 jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z przepisami:
11. 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.), dalej „Rozporządzenie ogólne”;
12. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. t.j. z 2017 r., poz. 1460, z późn. zm.), „dalej ustawa wdrożeniowa”.
13. zbioru danych CST jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku   
    z przepisami:
14. Rozporządzenia ogólnego;
15. 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.347.470);
16. 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.286.1);
17. ustawy wdrożeniowej. .
18. IP WUP, na podstawie udzielonego przez Instytucję Zarządzającą RPO WP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła jego Beneficjentowi realizującemu Projekt– Miejski Zakład Komunalny Sp. z o.o., ul. Komunalna 1, 37-450 Stalowa Wola oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta: MDDP Sp. z o.o Akademia Biznesu Sp. k., ul. Al. Jana Pawła II 25, 00 – 854 Warszawa w ramach RPO WP 2014 – 2020. (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe Beneficjenta) - z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach   
    ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych. Miejski Zakład Komunalny powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem [ido@mzk.stalowa-wola.pl](mailto:ido@mzk.stalowa-wola.pl). MDDP Sp. z o.o Akademia Biznesu Sp. k powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt pod adresem [dane@akademiamddp.pl](mailto:dane@akademiamddp.pl).
19. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.
20. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
21. Zapoznałem/am się z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą. Mam prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
22. wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
23. celów archiwalnych w interesie publicznym:
24. - jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych   
    w ramach RPO WP 20104-2020, nie przysługuje mi prawo do usunięcia   
    albo przenoszenia tych danych. Ponadto, mam prawo skorzystać z przysługujących jej uprawnień, o których mowa w RODO - w dowolnym momencie, bez wpływu   
    na zgodność z prawem przetwarzania.
25. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
26. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis Uczestnika Projektu (Pracownika) |
|  |  |

*Wszelkie podpisy na Formularzu zgłoszeniowym i załącznikach powinny być dokonane kolorem innym niż czarny*