

Formularz zgłoszeniowy do projektu
„Buduj przyszłość - międzynarodowy certyfikat z zakresu spawania metodą nietopliwą
w osłonie gazów nieaktywnych – metoda 141 TIG”

| Dane osobowe (PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE) | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|----------------------------------|--|
| Nazwisko: | | Imię/Imiona: | | | |
| Data urodzenia: | | PESEL: | | | |
| Płeć: | <input type="checkbox"/> Kobieta | | <input type="checkbox"/> Mężczyzna | | |
| Telefon kontaktowy: | | Adres e-mail: | | | |
| Wykształcenie: | <input type="checkbox"/> brak | <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> gimnazjalne | | |
| | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne | <input type="checkbox"/> policealne | <input type="checkbox"/> wyższe | | |
| Orzeczenie o niepełnosprawności: | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji | | |
| Adres zamieszkania ¹ | | | | | |
| Ulica: | | Nr domu: | | Nr lokalu: | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | | | |
| Gmina: | | Powiat: | | | |
| Województwo: | | Obszar zamieszkania: | <input type="checkbox"/> miejski | <input type="checkbox"/> wiejski | |

| PROSZĘ PODKREŚLIĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ | | | | | |
|--|---|--|---------------------------------|--|--|
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | | | | | |
| 1. Osoba bezrobotna: | zarejestrowana | nie zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | |
| | w tym: długotrwale bezrobotna /inne | | | | |
| 2. Osoba bierna zawodowo: | osoba ucząca się | nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | |
| 3. Osoba pracująca | w mikro /małym /średnim/ dużym przedsiębiorstwie | | | | |
| | prowadząca działalność na własny rachunek | | | | |
| | w administracji rządowej | | w administracji samorządowej | | |
| | w organizacji pozarządowej | | inne | | |
| | Zatrudniona/y w (nazwa przedsiębiorstwa): | | | | |
| Wykonywany zawód | | | | | |
| Instruktor praktycznej nauki zawodu | | | Nauczyciel kształcenia ogólnego | | |

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie *Kodeksem cywilny* (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) „(...) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



| | |
|---|--|
| 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 |
| Inne | |

| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | | | | | |
|--|--|-----|--|---------------------------|--|
| Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | |
| 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: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. | | | | | |
| Tak | | Nie | | Odmowa podania informacji | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | | |
| 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 imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, 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 zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). | | | | | |
| Tak | | Nie | | Odmowa podania informacji | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | |
| Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle 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), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. | | | | | |
| Tak | | Nie | | Odmowa podania informacji | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | | |
| Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia) | | | | | |
| Tak | | Nie | | Odmowa podania informacji | |

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika/ uczestniczki projektu

OŚWIADCZENIE

1. Niniejszym oświadczam, że należę do grupy docelowej projektu tj. jestem osobą dorosłą, z obszaru województwa śląskiego (**uczę się/ pracuję/ zamieszkuję*** na obszarze województwa śląskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego), która z własnej inicjatywy zgłasza chęć podnoszenia i/ lub uzupełnienia kwalifikacji zawodowych.
2. Oświadczam, że jestem osobą:
 pracującą w zawodzie spawacza i chcę rozszerzyć swoje kwalifikacje zawodowe*
 chcącą znaleźć zatrudnienie w zawodzie spawacza w oparciu o uzyskane uprawnienia*
3. Oświadczam, że posiadam **pełną/ ograniczoną*** zdolność do czynności prawnych.
4. Oświadczam, że dane podane w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i zostałem/am pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że projektodawca wykorzysta przysługujące mu prawo dochodzenia roszczeń od uczestnika projektu w drodze powództwa cywilnego w przypadku nieuprawnionego zakwalifikowania do uczestnictwa w Projekcie w oparciu o oświadczenie zawierające niezgodne z prawdą oraz uznania wydatków poniesionych w związku z uczestnictwem za niekwalifikowalne.
5. Oświadczam, że po otrzymaniu informacji o zakwalifikowaniu się na szkolenie, dostarczę do Biura Projektu we wskazanym terminie, zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania zawodu spawacza.
6. Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika/ uczestniczki projektu

*odpowiednie zakreślić



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Buduj przyszłość - międzynarodowy certyfikat z zakresu spawania metodą nietopliwą w osłonie gazów nieaktywnych – metoda 141 TIG**” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest *Zarząd Województwa Śląskiego*, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Grupie Szkoleniowo Doradczej Europlus Sp. z o.o., ul. Malborska 14 a/1, 03-286 Warszawa oraz partnerowi projektu - Zbigniew Maruszewski Sp. z o.o., ul. Karłowicz 9, 42-600 Tarnowskie Góry.
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
- 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
- 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 2) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem*.
- 3) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika/ uczestniczki projektu

*Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu).