

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

### **Formularz zgłoszeniowy**

w projekcie  
pn. „Usługi rozwojowe dla Wielkopolan”  
realizowanym w ramach  
Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020,  
Oś Priorytetowa 8 Edukacja,  
Działanie 8.3 Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia  
i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy,  
Poddziałanie 8.3.2 Kształcenie zawodowe dorosłych – tryb konkursowy  
przez **Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o.**  
w partnerstwie z **Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie**  
oraz **Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości**  
Umowa o dofinansowanie nr: **RPWP.08.03.02-30-0007/22-00**

Strona | 1 z 7

#### I. Dane potencjalnego Uczestnika projektu

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>PESEL:</b>	
<b>PŁEĆ:</b>	
<b>NIP:</b>	
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup>:</b>	
- <b>Miejscowość:</b>	
- <b>Ulica:</b>	
- <b>Nr budynku:</b>	
- <b>Nr lokalu:</b>	
- <b>Kod pocztowy:</b>	
- <b>Poczta:</b>	
- <b>Gmina:</b>	
- <b>Powiat:</b>	
- <b>Województwo:</b>	
<b>Telefon kontaktowy<sup>2</sup>:</b>	
<b>Adres e-mail<sup>3</sup>:</b>	

#### II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu oraz inne dane uzupełniające:

##### 1. Status na rynku pracy (należy wybrać jedną właściwą odpowiedź):

1.	<b>osoba bezrobotna<sup>4</sup> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b>	<input type="checkbox"/>
----	--	--------------------------

<sup>1</sup> Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się **z zamiarem stałego pobytu**. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

<sup>2</sup> Należy podać indywidualne dane kontaktowe Uczestnika – w tym unikatowy numer telefonu.

<sup>3</sup> Należy podać indywidualne dane kontaktowe Uczestnika – w tym unikatowy adres e-mail.

<sup>4</sup> **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. 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

	w tym: – osoba długotrwale bezrobotna <sup>5</sup> – inne	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	<b>osoba bezrobotna<sup>2</sup> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> w tym: – osoba długotrwale bezrobotna <sup>3</sup> – inne	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	<b>osoba bierna zawodowo<sup>6</sup></b>	<input type="checkbox"/>
	w tym: – osoba ucząca się, – osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu, – inne.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	▪ osoba deklaruje, że planuje wejście/powrót na rynek pracy:	<input type="checkbox"/>
	<b>UWAGA:</b> jeśli wybrano „osoba ucząca się” uzupełniane są poniższe pola: Nazwa instytucji/szkoły/uczelni, w której Uczestnik Projektu pobiera naukę:	.....
	Adres miejsca nauki: - Miejscowość: - Ulica: - Nr budynku: - Nr lokalu: - Kod pocztowy: - Poczta: - Gmina: - Powiat: - Województwo:	
4.	<b>osoba pracująca</b> miejsce zatrudnienia: – osoba pracująca w administracji rządowej, – osoba pracująca w administracji samorządowej, – osoba pracująca w organizacji pozarządowej, – osoba prowadząca działalność na własny rachunek*, – osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie, – osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie, – lekarz**, – pielęgniarz**, – położna**, – inne. <i>UWAGA! Dla wyborów oznaczonych * brak możliwości udziału w projekcie (patrz § 3 ust. 4 Regulaminu), natomiast dla wyborów oznaczonych ** udział w projekcie jest ograniczony (patrz § 3 ust. 5 Regulaminu).</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	wykonywany zawód: – inny, – instruktor praktycznej nauki zawodu, – nauczyciel kształcenia ogólnego,	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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 w rozumieniu Wytycznych;

<sup>5</sup> **Osoby długotrwale bezrobotne** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- młodzież (<25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
- dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Wiek Uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu złożenia formularza zgłoszeniowego.

<sup>6</sup> **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- nauczyciel wychowania przedszkolnego,</li> <li>- nauczyciel kształcenia zawodowego,</li> <li>- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia,</li> <li>- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej,</li> <li>- pracownik instytucji rynku pracy,</li> <li>- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego,</li> <li>- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej,</li> <li>- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</li> <li>- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej,</li> <li>- rolnik.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa, w którym Uczestnik Projektu jest zatrudniony:	.....
	Adres miejsca pracy: - Miejscowość: - Ulica: - Nr budynku: - Nr lokalu: - Kod pocztowy: - Poczta: - Gmina: - Powiat: - Województwo:	
5.	osoba z niepełnosprawnością <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
6.	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
7.	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>9</sup> ,	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8.	osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <sup>10</sup> (innej niż wymienione powyżej):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA ODPOWIEDZI
	Odpowiedź TAK oznacza Uczestnik projektu, który spełnia co najmniej jedną z poniższych przesłanek: <ul style="list-style-type: none"> <li>- osoba z obszarów wiejskich,</li> <li>- niskie wykształcenie (dotyczy wykształcenia ISCED 0),</li> </ul>	

<sup>7</sup> **Osoby z niepełnosprawnościami** - Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2022.573) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U.2022.2123).

<sup>7</sup> **Mniejszości narodowe:** białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

**Mniejszości etniczne:** karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

**Cudzoziemiec** to na stałe mieszkający w danym państwie obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>9</sup> **Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe** definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 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/szpitalne, 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). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

<sup>10</sup> **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** - osoby zagrożone wykluczeniem społecznym z powodu: niskiego wykształcenia (ISCED 0), byli więźniowie, narkomani, bezdomni, wykluczeni z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- były więzień,</li> <li>- narkoman,</li> <li>- osoba bezdomna,</li> <li>- osoba wykluczona z dostępu do mieszkań.</li> </ul>	
9.	Wykształcenie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak formalnego wykształcenia,</li> <li>- podstawowe (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej,</li> <li>- gimnazjalne (ISCED 2) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej,</li> <li>- ponadgimnazjalne (ISCED 3) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej,</li> <li>- policealne (ISCED 4) – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym,</li> <li>- wyższe (ISCED 5-8) – licencjackie, magisterskie, doktoranckie.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

### III. Usługa rozwojowa dostępna w Bazie Usług Rozwojowych:

1.	Numer usługi	
2.	Nazwa podmiotu świadczącego usługę rozwojową	
3.	Miejsce szkolenia (miejscowość)	
4.	Termin rozpoczęcia usługi	
5.	Termin zakończenia usługi	
6.	Cena usługi netto	
7.	Cena usługi brutto	

### IV. Poziom dofinansowania i refundacja:

1.	Poziom dofinansowania:	
2.	Kwota dofinansowania	
3.	Numer rachunku bankowego	
4.	Nazwa Banku	

### V. Oświadczenia:

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że wypełnienie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu i/lub przyznaniem dofinansowania.

- tak  
 nie

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

- tak  
 nie

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Usługi rozwojowe dla Wielkopolan”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

- tak  
 nie

Oświadczam, że nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

- tak**  
 **nie**

Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a 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 (dalej „ufp”) (Dz.U.2022.1634). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

- tak**  
 **nie**

Oświadczam, że nie zostałem/-am prawomocnie skazany/-a za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

- tak**  
 **nie**

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem/Partnerem oraz nie łączę mnie i nie łączyłem z Beneficjentem/Partnerem i/lub ich pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

- tak**  
 **nie**

Oświadczam, że zostałem/-em poinformowany/-a, że Projekt pn.: „Usługi rozwojowe dla Wielkopolan” jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

- tak**  
 **nie**

Oświadczam, że nie posiadam zarejestrowanej działalności gospodarczej w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz nie jestem współnikiem spółki cywilnej, jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz współnikiem spółki jawnej, komandytowej lub partnerskiej.

- tak**  
 **nie**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie usług rozwojowych ze środków EFS w ramach projektu PSF jest możliwe wyłącznie na usługi rozwojowe wpisane do BUR za pomocą Karty Usługi przez podmioty świadczące usługi rozwojowe spełniające wymogi, o których mowa w rozdziale 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia z dnia 29 sierpnia 2017 r. w sprawie rejestru podmiotów świadczących usługi rozwojowe (Dz. U. z 2017 poz. 1678).

- tak**  
 **nie**

Oświadczam, że nie korzystałem/-am i nie korzystam obecnie, jako osoba indywidualna i/lub jako pracownik skierowany przez pracodawcę, z takiej samej lub zbliżonej zakresu tematycznym usługi rozwojowej w ramach innych projektów realizowanych z udziałem dofinansowania. Jednocześnie wydatki związane z usługą rozwojową, o refundację których wnioskuję, nie zostaną ponownie sfinansowane ze środków publicznych.

- tak**  
 **nie**

Oświadczam, że usługa rozwojowa, o którą wnioskuję spełnia wymagania, o których mowa w § 2 ust. 27 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa, tj. dotyczy podnoszenia kompetencji (służącemu uzyskaniu kwalifikacji zawodowych) oraz uzyskiwania kwalifikacji zawodowych osób dorosłych zainteresowanych z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kompetencji lub kwalifikacji w zakresie zawodowym poprzez:

- a. programy walidacji i certyfikacji odpowiednich efektów uczenia się zdobytych w ramach edukacji formalnej, pozaformalnej oraz kształcenia nieformalnego, prowadzące do zdobycia kwalifikacji zawodowych,
- b. realizację pozaszkolnych form kształcenia ustawicznego, w tym wymienionych w art. 117 ust. 1a pkt 1, 2, 3 i 5 Prawa oświatowego.

**tak**  
 **nie**

Oświadczam, że usługi rozwojowe nie są ukierunkowane na zaspokojenie konkretnych potrzeb pracodawcy u którego jestem zatrudniony.

**tak**  
 **nie**

Oświadczam, że dofinansowanie nie zostanie przeznaczone na finansowanie kosztów usługi rozwojowej, która obejmuje koszty niezwiązane bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności koszty środków trwałych przekazywanych uczestnikom projektu, koszty dojazdu i zakwaterowania, z wyłączeniem kosztów związanych z pokryciem specyficznych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, które mogą zostać sfinansowane w ramach projektu PSF w ramach mechanizmu racjonalnych usprawnień, o którym mowa w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.

**tak**  
 **nie**

Oświadczam, że dofinansowanie nie zostanie przeznaczone na finansowanie kosztów usługi rozwojowej, której obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku pracy wynika z odrębnych przepisów prawa (np. wstępne i okresowe szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, szkolenia okresowe potwierdzające kwalifikację na zajmowanym stanowisku pracy).

**tak**  
 **nie**

Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i aktualne.

**tak**  
 **nie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na komunikację drogą elektroniczną w postaci przesyłania pism i dokumentów na adres poczty elektronicznej wskazany w Formularzu zgłoszeniowym.

**tak**  
 **nie**

..... Miejscowość, data	..... Czytelny podpis Uczestnika Projektu
----------------------------	--

## VI. Oświadczenie RODO.

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679):

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Usługi rozwojowe dla Wielkopolan**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Województwo Wielkopolskie z siedzibą przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych
  - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Inspektor ochrony danych osobowych pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwilkp/SkrytkaESP i e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl
  - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@mffpr.gov.pl.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
    - 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.2020.818);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - 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.2020.818);
    - 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).
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu (nr Projektu) *RPWP.08.03.02-30-0007/22-00*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Zarząd Województwa Wielkopolskiego reprezentowany przez Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego (DEFS) Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań** (nazwa i adres właściwej Instytucji Zarządzającej), Beneficjentowi realizującemu Projekt – **Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o., ul. Piekary 19, 61-823 Poznań** oraz Partnerom **Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Koninie (62-510), ul. Zakładowa 4** i **Eurocentrum Innowacji i Przedsiębiorczości, ul. Budowlanych 5, 63-400 Ostrów Wlkp.** (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – **w tym w szczególności firmom realizującym usługi szkoleniowe** (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu. Odmowa podania informacji na temat danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

..... Miejscowość, data	..... Czytelny podpis Uczestnika Projektu
----------------------------	--

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ W GENERATORZE, WERSJA 1.0 (GLP-DOM)