*Załącznik nr 1do Formularza zgłoszeniowego do projektu*

**ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA do projektu „Adaptacyjność pracodawców i pracowników”**Współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027

Priorytet 5 – Fundusze Europejskie wspierające opolski rynek pracy i edukację

Działania 5.5 Adaptacyjność pracodawców i pracowników oraz elastyczne formy zatrudniania

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **Miejsce zatrudnienia uczestnika (adres)** |  |
| **NIP / KRS Wnioskodawcy** |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Płeć** | ⬜ kobieta | ⬜ mężczyzna |
| **PESEL** |  |
| **Wykształcenie** | ⬜ niższe niż podstawowe |
| ⬜ podstawowe |
| ⬜ gimnazjalne |
| ⬜ ponadgimnazjalne (ukończona zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum, technikum uzupełniające) |
| ⬜ policealne (ukończona szkoła policealna) |
| ⬜ wyższe |
| **Zatrudnienie u Wnioskodawcy-typ umowy (rodzaj zatrudnienia)[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Okres zatrudnienia**  |  |

|  |
| --- |
| **DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA** |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  | **Numer budynku** |  | **Numer lokalu** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**Oświadczam, że jestem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osobą o niskich kwalifikacjach (oznacza wykształcenie ponadgimnazjalne/średnie, w tym ukończone liceum ogólnokształcące; liceum profilowane; technikum; uzupełniające liceum ogólnokształcące; technikum uzupełniające; zasadnicza szkoła zawodowa) | ⬜ **TAK** | ⬜ **NIE** |
| Osobą z niepełnosprawnością[[2]](#footnote-2) | ⬜ **TAK** | ⬜ **NIE** |
| Osobą w wieku 50 lat i więcej w dniu uczestnictwa w usłudze rozwojowej | ⬜ **TAK** | ⬜ **NIE** |
| Osobą zamieszkującą obszary wiejskie **(osoby zamieszkujące na obszarach strategicznej interwencji - OSI krajowe)** | ⬜ **TAK** | ⬜ **NIE** |
| Osobą sprawującą opiekę nad dziećmi | ⬜ **TAK** | ⬜ **NIE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | **□ TAK** | **□ NIE** | **□ ODMOWA** |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA USŁUGI ROZWOJOWEJ[[3]](#footnote-3)** |
| **Nazwa usługi** |  |
| **Numer usługi z Bazy Usług Rozwojowych** |  |
| **Nazwa podmiotu świadczącego usługę** |  |
| **Lokalizacja usługi** |  |
| **Termin realizacji usługi** |  |
| **Koszt usługi netto /brutto** |  |

**Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

**1)** administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;

**2)** administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,

**3)** administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Rejestr Usług Rozwojowych jest Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości, z siedzibą w Warszawie,
ul. Pańska 81/83,

**4)** podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust.1 lit a i c Rozporządzenie 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.), zwanym dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 oraz do zbioru Rejestr Usług Rozwojowych:

**a)** art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 6 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Akwakultury, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarzadzania Granicami i Polityki Wizowej

**b)** art. 5 oraz art. 19 ust. 4 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 wraz z załącznikiem I i II do tego rozporządzenia;

**c)** Realizacja programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie 2021-2027 ( Dz. U.2022.1079)

W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

**a)** Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Akwakultury, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarzadzania Granicami i Polityki Wizowej

**b)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013

**c)** rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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;

**d)** Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079)

**5)** moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Adaptacyjność pracodawców i pracowników. W szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027;

**6)** moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – URZĘDOWI MARSZAŁKOWSKIEMU WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO, UL. PIASTOWSKA 14, 45-082 OPOLE, beneficjentowi realizującemu projekt - OPOLSKIEMU CENTRUM ROZWOJU GOSPODARKI, UL. KRAKOWSKA 38, 45-075 OPOLE. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach FEO 2021-2027;

**7)** podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

**8)** 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;

**9)** Oświadczam, że nie ubiegam się o dofinansowanie z innych źródeł na daną usługę rozwojową.

**10)** Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem iod@ocrg.opolskie.pl.

**11)** Dane osobowe Uczestnika projektu przetwarzane będą w celu rekrutacji, realizacji umowy wsparcia, rozliczenia, monitoringu po realizacji umowy wsparcia, sprawozdawczości na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**12)** Odbiorcami danych osobowych Uczestnika projektu będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

**13)** Dane osobowe Uczestnika projektu przechowywane będą przez okres rozliczenia FEO 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |
|  |  |

Świadoma/-y odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

……………………………………

Data, imię i nazwisko
(czytelny podpis uczestnika)

Potwierdzam skierowanie ww. osoby do udziału w usłudze rozwojowej w ramach projektu ,,Adaptacyjność pracodawców i pracowników”

…………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wnioskodawcy

**Załącznik nr 1:** zaświadczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) potwierdzone za zgodność z oryginałem:

* w przypadku osób niepełnosprawnych w rozumieniu *Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* będzie to:
	+ - orzeczenie o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3 wspomnianej ustawy lub
		- orzeczenie o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub
		- orzeczenie o niepełnosprawności, wydane przed ukończeniem 16 roku życia lub
* w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu *Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego*:
	+ - orzeczenie o niepełnosprawności lub
		- inny dokument wydany przez lekarza poświadczający stan zdrowia, taki jak orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia o stanie zdrowia.

***Załącznik nr 2****: Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie osoby na podstawie umowy o pracę, wystawione nie wcześniej niż 30 dni w przypadku osób zatrudnionych.*

 ……………………………… ………………………………

*Miejscowość i data Podpis Uczestnika*

1. Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie osoby na podstawie umowy o pracę, wystawione nie wcześniej niż 30 dni w przypadku osób zatrudnionych. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku wyboru opcji „TAK’ wymagane zaświadczenie o niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku większej liczby usług rozwojowych pole należy powielić i wypełnić oddzielnie dla każdej usługi. [↑](#footnote-ref-3)