



Data wpływu formularza:

(WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU)

1. FORMULARZ REKRUTACYJNY

W RAMACH PROJEKTU „Żłobek a.gugu” nr RPLU.09.04.00-06-0033/19
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego

(Formularz Rekrutacyjny należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)

I. Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego

1.	Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego			
2.	Data urodzenia	3.	Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
4.	PESEL w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
5.	Adres miejsca zamieszkania (ulica, miejscowość, numer domu, lokalu, kod pocztowy)	ul. kod pocztowy: -		
6.	Województwo, powiat, gmina			
7.	Numer telefonu - -		
8.	Adres mailowy (drukowanymi literami)			
9.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)		



10.	Zatrudnienie	<input type="checkbox"/> BRAK zatrudnienia = osoba: <input type="checkbox"/> bezrobotna ¹ / <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna ² <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> BRAK zatrudnienia = osoba bierna zawodowo ³ <input type="checkbox"/> zatrudniona W MIKROPRZEDSIĘBIORSTWIE (zatrudnia mniej niż 10 pracowników) <input type="checkbox"/> zatrudniona W MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWIE (zatrudnia mniej niż 50 pracowników) <input type="checkbox"/> zatrudniona W ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE (zatrudnia mniej niż 250 pracowników) <input type="checkbox"/> zatrudniona W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE (zatrudnia więcej niż 250 pracowników) <input type="checkbox"/> zatrudniona W PODMIOCIE EKONOMII SPOŁECZNEJ <input type="checkbox"/> zatrudniona W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM <input type="checkbox"/> zatrudniona OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ
-----	--------------	---

II. Informacja o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych określonych w Regulaminie Projektu „Żłobek a.gugu”

L.p.	OŚWIADCZENIE dotyczące spełniania kryterium	Właściwe zaznaczyć	
1.	Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka do lat 3	TAK	NIE
2.	Oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem do lat 3 i dołączam zaświadczenie z urzędu pracy	TAK	NIE
3.	Oświadczam, iż jestem osobą bierną zawodowo pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem do lat 3	TAK	NIE
4.	Oświadczam, iż jestem osobą pracującą, sprawującą opiekę nad dziećmi do lat 3 i dołączam kopię umowy o pracę, wypis z CEIDG, zaświadczenie z zakładu pracy etc.	TAK	NIE
5.	Oświadczam, iż jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci i dołączam prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem	TAK	NIE
6.	Oświadczam, iż jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej troje dzieci	TAK	NIE

UWAGA: Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach w terminie wyznaczonym przez przewodniczącego, lub może zwrócić się do wójta (burmistrza, prezydenta miasta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata, o potwierdzenie tych okoliczności.

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie
(właściwe wpisać)

¹ Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby bezrobotne to 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 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, o których mowa powyżej.

² Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagająca osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie jest uznawana za bierną zawodowo.



III. Dane monitorujące status Uczestnika Projektu:

<p>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością (należy dołączyć orzeczenie) <i>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. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
<p>Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących. <i>Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
<p>Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu. <i>Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
<p>Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. <i>Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej. <i>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: arabska, łemkowska, romska, tatarska. 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.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
<p>Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań. <i>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 migrantów, 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 na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <i>(Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.).</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

IV. Oświadczenia Uczestnika Projektu

- Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i akceptuję wszystkie jego warunki.
- Oświadczam, iż spełniam wymogi obligatoryjne dla grupy docelowej określonej w Projekcie, tj. jestem rodzicem/opiekunem prawnym, który jest:
 - osobą bezrobotną lub bierną zawodowo pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dzieckiem do lat 3 lub osobą z niepełnosprawnościami, w tym osobą, która przerwała karierę zawodową z powodu urodzenia dziecka lub przebywającą na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, rodzicielskim w rozumieniu ustawy z dnia 26.06.1974 r.- Kodeks pracy;
 - osobą pracującą, sprawującą opiekę nad dziećmi do lat 3.
- Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do żłobka odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

3



4. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz.926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych zawartych w w/w Formularzu Rekrutacyjnym przez Projektodawcę na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu: „Żłobek a.gugu”.
5. Posiadam pełnię praw rodzicielskich.
6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
7. Jestem świadoma(y), iż złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie i objęciem mojego dziecka opieką żłobkową.
8. Zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. informacji o statusie na rynku pracy po opuszczeniu programu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
9. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS





2. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„ŻŁOBEK A.GUGU” RPLU.09.04.00-06-0033/19

Ja niżej podpisany/a deklaruje udział

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania ul. kod pocztowy:

w Projekcie pt. „Żłobek a.gugu” realizowanym zgodnie z umową o dofinansowanie projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego nr RPLU.09.04.00-06-0033/19 w okresie od 01.09.2021 r. do 31.08.2023 r.

Oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Żłobek a.gugu” nr RPLU.09.04.00-06-0033/19.
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
4. Deklaruję, że dziecko będzie systematycznie uczęszczało na zajęcia, a w przypadku nieobecności spowodowanych chorobą lub innymi uzasadnionymi przypadkami niezwłocznie przekażę te informacje Dyrektorowi Żłobka.
5. Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do jego odbierania.
6. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
7. Wyrażam zgodę na uwiecznianie wizerunku dziecka do celów archiwizacji przebiegu projektu.
8. Zobowiązuję się do wypełnienia ankiet ewaluacyjnych.
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, podjęcia zatrudnienia lub samozatrudnienia tj.: kopii umowy o pracę/zlecenie/dzielo lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenie z Urzędu Gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez realizatorów Projektu w celach rekrutacji do projektu i jego realizacji.
11. Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje o dziecku podane w dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.





3. KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA A.GUGU

w ramach projektu „ŻŁOBEK A.GUGU” nr RPLU.09.04.00-06-0033/19
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego

1. Dane dziecka
<i>Imię i nazwisko:</i>
<i>Data urodzenia:</i>
<i>PESEL:</i>
<i>Adres zamieszkania:</i>
2. Dane dotyczące rodziców, opiekunów:
Matka, opiekun prawny
<i>Imię i nazwisko:</i>
<i>Telefon kontaktowy:</i>
<i>Adres e-mail</i>
Ojciec, opiekun prawny
<i>Imię i nazwisko:</i>
<i>Telefon kontaktowy:</i>
<i>Adres e-mail</i>
Ważne informacje, notatki

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**4. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
(przetwarzanie danych osobowych)**

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. „Żłobek a.gugu” 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 regionaln. 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 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 2017 r., poz. 1460 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:
 - a) Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - b) Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Liderowi Ewa Tymińska- Jaraszkiewicz - CRESCA, ul. Pogodna 34/Żłobek, 20-337 Lublin oraz Partnerowi Aleksandra Wierzychowska, ul. Towarowa 25, 20-205 Lublin
 - c) podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - logopeda, psycholog.
 - d) 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 lub beneficjenta.
5. 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 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
6. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
7. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. 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.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.





11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
14. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
15. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
16. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
17. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

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 Wytycznych 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 podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji
2. Osoba z niepełnosprawnościami
 wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji
3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
 - a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 - c) Osoba z niepełnosprawnościami
 - d) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
 - e) w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
 - f) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
 wyrażam zgodę na podanie informacji odmawiam podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

