



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Powrót do aktywności zawodowej"

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„POWRÓT DO AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ” DOTYCZY TYPU 3****Uwaga:**

Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu. Formularz należy **wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI** literami.

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych

Nazwa i adres Realizatora Projektu	Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin									
Tytuł Projektu	Powrót do aktywności zawodowej									
Oś Priorytetowa	IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy									
Działanie	9.4 Zrównoważony rynek pracy									
Nr Projektu	FELU.09.04-IP.02-0137/23									
I. DANE INSTYTUCJI										
<input type="checkbox"/> nie dotyczy (Zaznaczyć tylko w przypadku, gdy osoba zgłasza się na szkolenie z własnej inicjatywy, nie jest kierowana przez pracodawcę. Wówczas należy pomiąć sekcję I. Dane instytucji i przejść do sekcji II. Dane osobowe Kandydata/kandydatki na uczestnika/ Uczestniczkę projektu.)										
Nazwa instytucji										
NIP										
Dane teleadresowe										
kraj:	województwo:			powiat:						
gmina:	miejsowość:			kod pocztowy:						
ulica:	numer domu:			numer lokalu:						
tel:	e-mail:									
	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo, w tym: <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo									
	<input type="checkbox"/> Podmiot ekonomii społecznej, w tym: <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne									



Typ instytucji	<input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS)
	<input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa
	<input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna
	<input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> Instytucja rynku pracy
	<input type="checkbox"/> Jednostka administracji rządowej
	<input type="checkbox"/> Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty)
	<input type="checkbox"/> Związek zawodowy
	<input type="checkbox"/> Organizacja pracodawców
	<input type="checkbox"/> Podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki, w tym:
	<input type="checkbox"/> uczelnia
	<input type="checkbox"/> instytut naukowy
<input type="checkbox"/> instytut badawczy	
<input type="checkbox"/> międzynarodowy instytut naukowy	
<input type="checkbox"/> federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	
<input type="checkbox"/> Państwowa Akademia Nauk	
<input type="checkbox"/> Centrum Łukasiewicz	
<input type="checkbox"/> instytut działający w ramach sieci Badawczej Łukasiewicz	
<input type="checkbox"/> Polska Akademia Umiejętności	
<input type="checkbox"/> państwowa osoba prawna	
<input type="checkbox"/> inne	
<input type="checkbox"/> Podmiot wykonujący działalność leczniczą, w tym:	
<input type="checkbox"/> podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń POZ	
<input type="checkbox"/> podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń AOS	
<input type="checkbox"/> podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne	
<input type="checkbox"/> inne	
<input type="checkbox"/> Szkoła, w tym:	
<input type="checkbox"/> szkoła podstawowa	
<input type="checkbox"/> gimnazjum	
<input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	



	<input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące
	<input type="checkbox"/> technikum
	<input type="checkbox"/> szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
	<input type="checkbox"/> szkoła policealna
	<input type="checkbox"/> szkoła artystyczna (w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne)
	<input type="checkbox"/> ośrodek wychowania przedszkolnego
	<input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> szkoła branżowa I stopnia	
<input type="checkbox"/> szkoła branżowa II stopnia	
<input type="checkbox"/> Placówka systemu oświaty, w tym:	
<input type="checkbox"/> poradnia psychologiczno – pedagogiczna	
<input type="checkbox"/> placówka wychowania przedszkolnego	
<input type="checkbox"/> centrum kształcenia praktycznego / zawodowego / ustawicznego	
<input type="checkbox"/> inne	
<input type="checkbox"/> Sądy powszechne	
<input type="checkbox"/> Prokuratura	
<input type="checkbox"/> Podmiot świadczący usługi szkoleniowe	
<input type="checkbox"/> Inne	
II. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU	
1. Imię/Imiona:	
2. Nazwisko:	
3. Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4. Obywatelstwo:	
5. PESEL:	
6. Inny dokument potwierdzający tożsamość (tylko w przypadku braku nr PESEL):	Rodzaj dokumentu
	Numer dokumentu:
7. Wykształcenie: (NAJWYŻSZY posiadany)	<input type="checkbox"/> Poniżej podstawowego (ISCED 0) kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej



poziom wykształcenia):	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej	
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej	
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej	
	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym	
	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim, magisterskim lub wyżej	
8. Adres zamieszkania¹:		
województwo:	powiat:	gmina:
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:	miejscowość:	
9. Nr telefonu:		
10. Adres e-mail:		
II. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
1. Osoba obcego pochodzenia²		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba pochodząca z państw trzecich³		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant⁴		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

¹Należy 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.

² **Osoby obcego pochodzenia**-to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

³ Osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE; bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. oraz osoba bez ustalonego obywatelstwa.

⁴ Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. **Mniejszości etniczne**: karaimska, temkowska, romska, tatarska. **Migranci**-cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Pod uwagę bierze się również migrantów powrotnych, tj. osoby, które powróciły do Polski z pobytu zagranicą, bądź pracowały/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigrantów, tj. osoby, które przybyły do Polski w celu osiedlenia się i podjęcia aktywności ekonomicznej;



4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁵	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5. Osoba z niepełnosprawnościami⁶ <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:	
1. Oświadczam, że jestem pracodawcą <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć dokument potwierdzający np. wydruk z CEiDG, KRS</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2. Oświadczam, że należę do kadry zarządzającej i/lub zatrudniającej pracowników w firmie <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć dokument potwierdzający, np. zaświadczenie</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Oświadczam, że jestem osobą pracującą, w tym <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć dokument potwierdzający, np. zaświadczenie</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<input type="checkbox"/> osobą prowadzącą działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osobą pracującą w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osobą pracującą w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświaty) <input type="checkbox"/> osobą pracującą w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osobą pracującą w MMŚP <input type="checkbox"/> osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osobą pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osobą pracującą na uczelni <input type="checkbox"/> osobą pracującą w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osobą pracującą w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osobą pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osobą pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osobą pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej	

⁵**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.

⁶Za **osoby z niepełnosprawnościami** uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu 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. 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

 inne**IV. ANKIETA POTRZEB I USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI****1. Czy widzi Pan/Pani problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności w związku ze swoim udziałem w projekcie? Jeśli tak, to jakie?****2. Czy ma Pan/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu? Jeśli tak, to jakie?****V. OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU „Powrót do aktywności zawodowej” FELU.09.04-IP.02-0137/23**
Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:zamieszkuję lub przebywam (w rozumieniu KC⁷) na terenie województwa lubelskiego TAK NIE

jestem pracodawcą

 TAK NIE

należę do kadry zarządzającej i/lub zatrudniającej pracowników w firmie

 TAK NIE

jestem osobą pracującą

 TAK NIE

nie uczestniczę i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+

 TAK NIE.....
(miejscowość, data).....
(Pieczętka i czytelny podpis pracodawcy – jeśli dotyczy).....
(Czytelny podpis Kandydata/ki)

7 W rozumieniu KC: Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

11 Należy interpretować zgodnie z definicją wskaźnika „liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie”, tj. bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej własną działalność - członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo



VI. KRYTERIA WYBORU
dotaddkowo punktowane na etapie rekrutacji do Projektu „Powrót do aktywności zawodowej”
FELU.09.04-IP.02-0137/23

1. Oświadczam, że jestem pracodawcą, w tym:

TAK NIE

- zarządzającym i zatrudniającym pracowników
- zatrudniającym powyżej 50 osób
- z minimum jednej z branż: obsługa rynku nieruchomości, finanse i ubezpieczenia, administracja i działalność wspierająca, edukacja, opieka zdrowotna, pomoc społeczna, pozostała działalność usługowa
- osobą mającą 1 dziecko do 18.r.ż
- osobą mającą 2 dzieci do 18.r.ż.
- osobą mającą 3 dzieci lub więcej do 18.r.ż
- osobą z niepełnosprawnościami
- zatrudniającym więcej niż 20 osób

.....

(miejscowość, data)

.....

(Pieczętka i czytelny podpis pracodawcy)

2. Oświadczam, że jestem osobą pracującą, w tym:

TAK NIE

- osobą pracującą w minimum jednej z branż: obsługa rynku nieruchomości, finanse i ubezpieczenia, administracja i działalność wspierająca, edukacja, opieka zdrowotna, pomoc społeczna, pozostała działalność usługowa
- osobą mającą 1 dziecko do 18.r.ż.
- osobą mającą 2 dzieci do 18.r.ż.
- osobą mającą 3 dzieci lub więcej do 18.r.ż.
- osobą z niepełnosprawnościami

.....

(miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis Kandydata/ki)



VII. OŚWIADCZENIA OGÓLNE

Zostałem/łam pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Powrót do aktywności zawodowej” **lub** zgłaszam chęć udziału w projekcie „Powrót do aktywności zawodowej” jako pracodawca lub kieruję do udziału w projekcie swojego pracownika i jestem świadomy, że udział w nim jest związany z udzieleniem mojej firmie *pomocy de minimis*.⁸
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Powrót do aktywności zawodowej”**, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu – Europejski Dom Spotkań - Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5A, 20-078 Lublin o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym (m. in. dane uczestnika, dane kontaktowe).
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia⁹.
7. Zostałem/am poinformowany/a, o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie, Zarząd Województwa Lubelskiego oraz Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego.
8. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania lub w formie zdalnej (online).
9. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.
10. Zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodniu od zakończenia udziału) zgodnie zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego - informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji, sytuacji na rynku pracy po opuszczeniu projektu).
11. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Realizatorowi projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego.

.....
(miejsceowość, data)

.....
(Pieczęć i czytelny podpis pracodawcy – jeśli dotyczy)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/ki)

VII. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych

⁸ Niewłaściwe wykreślić

⁹ W przypadku odmowy podania informacji dotyczących niepełnosprawności nie będzie możliwe zakwalifikowanie do projektu.



Na podstawie art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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), informuję, że:

Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

- a) Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw z siedzibą w Lublinie przy ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin,
- b) Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,
- c) Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin,
- d) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

Przedstawiciel administratora danych:

Nie dotyczy.

Inspektor ochrony danych:

Nie dotyczy.

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

1) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie 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 Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na podstawie:

- a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. 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 Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, zwanego dalej rozporządzeniem ogólnym;
- b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013, zwanego dalej rozporządzeniem EFS+;
- c) Sprostowania do 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 (Dz.U. UE.L. 127 z 23.05.2018) zwanego dalej „RODO”;
- d) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079), zwanej dalej ustawą wdrożeniową;
- e) Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2022 r., poz. 1327 z późn. zm.);
- f) Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
- g) Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 2782); Załącznik nr 2 do uchwały nr DVIII/8913/2023 Zarządu Województwa Lubelskiego z dnia 3 października 2023 r. Strona 12 z 65 9. Wytycznych dotyczących wyboru projektów na lata 2021-2027 z dnia 12 października 2022 r.;
- h) Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 z dnia 12 października 2022 r.;
- i) Wytycznych dotyczących realizacji zasady partnerstwa na lata 2021-2027 z dnia 24 października 2022 r.;



- j) Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 z dnia 18 listopada 2022 r., zwanych dalej Wytycznymi kwalifikowalności;
 - k) Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 z dnia 29 grudnia 2022 r.;
 - l) Wytycznych dotyczących warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027 z dnia 25 stycznia 2023 r.;
 - m) Wytycznych dotyczących informacji i promocji Funduszy Europejskich na lata 2021-2027 z dnia 19 kwietnia 2023 r.;
 - n) Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 z dnia 15 marca 2023 r.;
 - o) Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (przyjętego przez Zarząd Województwa Lubelskiego Uchwałą nr CDXVII/7223/2022 z dnia 13 grudnia 2022 roku) zatwierdzonego przez Komisję Europejską decyzją wykonawczą nr C(2022)8382 z dnia 24 listopada 2022 roku, zwanego dalej Programem;
 - p) Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 zatwierdzonego przez ZWL w dniu 8 marca 2023 r.;
 - q) Zintegrowanej Strategii Umiejętności 2030 (część szczegółowa);
 - r) Zaleceń Rady z dnia 19 grudnia 2016 r. w sprawie ścieżek poprawy umiejętności: nowe możliwości dla dorosłych (2016/C 484/01) (Dz. Urz. UE C 484 z dnia 24 grudnia 2016 r.);
 - s) Zaleceń Rady z dnia 22 maja 2018 r. w sprawie kompetencji kluczowych w procesie uczenia się przez całe życie (2018/C 189/01) (Dz. Urz. UE C 189 z dnia 4 czerwca 2018 r.);
 - t) Wytycznych dotyczących sposobu korygowania nieprawidłowości na lata 2021- 2027 z dnia 4 lipca 2023 r.
- 2) Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
- a) udzielenia wsparcia z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu;
 - b) realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Prawnie uzasadniony interes:

Nie dotyczy.

Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat liczonych od dnia 31 grudnia roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu.

Prawo dostępu do danych osobowych:

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do żądania ograniczenia ich przetwarzania.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia w ramach projektu, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

Odbiorcy danych:

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie:

- a) Instytucja Pośrednicząca, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą przy ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin,



- b) Instytucja Zarządzająca, której funkcję pełni Zarząd Województwa Lubelskiego z siedzibą przy ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin,
- c) Beneficjent realizujący projekt – Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw z siedzibą przy ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin,
- d) podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu,
Dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Kategorie przetwarzanych danych osobowych:

- a) dane instytucji (NIP, nazwa instytucji, typ instytucji, dane teleadresowe) (jeśli dotyczy)
- b) szczegóły wsparcia instytucji (rodzaj przyznanego wsparcia, data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie, czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji) (jeśli dotyczy)
- c) dane uczestnika (obywatelstwo, rodzaj uczestnika - udział w projekcie z własnej inicjatywy, imię i nazwisko, PESEL lub nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, wiek w chwili przystąpienia do projektu, płeć, wykształcenie)
- d) dane teleadresowe uczestnika (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku, numer lokalu, obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA, tel. kontaktowy, adres e-mail)
- e) szczegóły wsparcia uczestnika (data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, rodzaj otrzymanego wsparcia)
- f) status uczestnika projektu (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność).

Informacje o źródle pochodzenia danych osobowych, a gdy ma to zastosowanie – czy pochodzą one ze źródeł publicznie dostępnych:

Dane przekazane w formularzu zgłoszeniowym/rekrutacyjnym oraz dane zebrane przez Beneficjenta realizującego projekt podczas uczestnictwa we wsparciu w ramach projektu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Pieczętka i czytelny podpis pracodawcy – jeśli dotyczy)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/ki)



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **lubelskie**
Smakuj życie!