

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU
OSOBA FIZYCZNA

w ramach projektu

„Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą formularz

 Data rozpoczęcia udziału
w projekcie

Rodzaj uczestnika
 indywidualny

 pracownik(-ca) lub przedstawiciel(ka) podmiotu

Nazwa podmiotu w imieniu której odbierane jest wsparcie:

Status w podmiocie, który reprezentuję

(należy załączyć zaświadczenie o zatrudnieniu lub innej formie zaangażowania w działalność podmiotu, wystawione przez podmiot – załącznik nr 2; w przypadku członkostwa w organach statutowych podmiotu należy załączyć aktualny odpis z KRS)

 Członek/Wolontariusz

 Pracownik

 Przedstawiciel władz podmiotu

Dane uczestnika projektu

 Imię
(imiona)

Nazwisko:

 Numer
PESEL

Płeć

 Kobieta

 Mężczyzna

Adres zamieszkania

Miejscowość

Ulica

Nr budynku

 Nr
lokalu

 Kod
pocztowy

Poczta

Gmina

Powiat

 Telefon
kontaktowy

 Adres poczty elektronicznej (e-
mail)

Obywatelstwo

Polskie

Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE

Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec

Wykształcenie

Brak

Podstawowe (ISCED 1)

Gimnazjalne (ISCED 2)

Ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) (ISCED 3)


 Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

 Dofinansowane przez
Unię Europejską



Policealne (ISCED 4)		<input type="checkbox"/>
Wyższe (ISCED 5-8)		<input type="checkbox"/>
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu		
Osoba obcego pochodzenia		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba państwa trzeciego (państwa innego niż członkowie UE)		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami (Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: (należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP)	Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
	Inne	<input type="checkbox"/>
Osoba bierna zawodowo, w tym: (należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS)	Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie	<input type="checkbox"/>
	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>
	Inne	<input type="checkbox"/>
Osoba pracująca, w tym:	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca na uczelni	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w instytucie naukowym	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w instytucie badawczym	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	<input type="checkbox"/>
	Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	<input type="checkbox"/>
	Inne	<input type="checkbox"/>
	Informacje dodatkowe	
Jestem osobą uciekającą z terenu Ukrainy		<input type="checkbox"/>
Jestem osobą w kryzysie bezdomności		<input type="checkbox"/>

Jestem osobą uzależnioną od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą zwalnianą z zakładu karnego	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą z otoczenia osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym, w tym:	
- przedstawiciel PES/PS	<input type="checkbox"/>
- przedstawiciel grupy inicjatywnej	<input type="checkbox"/>
- przedstawiciel środowiska lokalnego	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą z otoczenia osób uciekających z terenu Ukrainy	<input type="checkbox"/>
Jestem zainteresowany/a założeniem przedsiębiorstwa społecznego	<input type="checkbox"/>
Uzasadnienie objęcia wsparciem	
Preferowana forma przekazywania informacji dot. projektu	
<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Poczta elektroniczna (e-mail)
Szczególna sytuacja w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym (zgodnie w art. 2 pkt. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej) ze względu na przynajmniej jedno z poniższych:	
Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP (o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	<input type="checkbox"/>
Osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w PUP (o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	<input type="checkbox"/>
Osoba poszukująca pracy (o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy). w tym:	
- w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia	<input type="checkbox"/>
- niewykonująca innej pracy zarobkowej	<input type="checkbox"/>
Osoba niepełnosprawna (w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj: osobą, której niepełnosprawność została potwierdzona: - orzeczeniem o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 późn. zm.), lub - orzeczeniem o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub - orzeczeniem o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia;), w tym:	
- osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi	<input type="checkbox"/>
Absolwent Centrum Integracji Społecznej (o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach w centrum integracji społecznej i otrzymała zaświadczenie, o którym mowa w art. 13 ust. 5a; osoba ta jest absolwentem centrum integracji społecznej przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w centrum integracji społecznej)	<input type="checkbox"/>

<p>Absolwent Klubu Integracji Społecznej</p> <p>(o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. osoba, która uczestniczyła w klubie integracji społecznej przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, posiada ważne zaświadczenie, o którym mowa w art. 18 ust. 5a, oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.3)</p> <p>(- osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, - osoba w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza kryterium dochodowego na osobę w rodzinie)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego</p> <p>(o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615 i 1265), tj. osoba, na której zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1359 z późn. zm.) ciąży obowiązek alimentacyjny, a także małżonkom, jeżeli:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nie podejmują zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub - rezygnują z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej – w celu sprawowania stałej opieki nad osobą legitymującą się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji) 	<input type="checkbox"/>
<p>Osoba usamodzielniana</p> <p>(o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 i 1700) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. osobą opuszczającą, po osiągnięciu pełnoletności, rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną, w przypadku gdy umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przyznano pomoc na: kontynuowanie nauki, usamodzielnienie, zagospodarowanie; - udzielono pomoc w uzyskaniu: odpowiednich warunków mieszkaniowych, zatrudnienia; - zapewniono pomoc prawną i psychologiczną. <p>Przez osobę usamodzielnianą rozumie się również osobę, której pobyt w rodzinnej pieczy zastępczej ustał na skutek śmierci osób tworzących rodzinę zastępczą lub osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka, w okresie 6 miesięcy przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Osoba z zaburzeniami psychicznymi</p> <p>(o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 oraz z 2022 r. poz. 974 i 1700), tj. osoba:</p> <ul style="list-style-type: none"> - chora psychicznie (wykazująca zaburzenia psychotyczne), - upośledzona umysłowo, - wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym) 	<input type="checkbox"/>
<p>Osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Osoba starsza</p> <p>(o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705), tj. osoba, która ukończyła 60. rok życia)</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą</p> <p>(zgodnie z art. 13 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 roku o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium RP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - cudzoziemcowi nadaje się status uchodźcy, jeżeli na skutek uzasadnionej obawy przed prześladowaniem w kraju pochodzenia z powodu rasy, religii, narodowości, przekonań politycznych lub przynależności do określonej grupy społecznej nie może lub nie chce korzystać z ochrony tego kraju. Status uchodźcy nadaje się także małoletniemu dziecku cudzoziemca, który uzyskał status uchodźcy w Rzeczypospolitej Polskiej, urodzonemu na tym terytorium. - cudzoziemcowi, który nie spełnia warunków do nadania statusu uchodźcy, udziela się status ochrony uzupełniającej, w przypadku gdy powrót do kraju pochodzenia może narazić go na rzeczywiste ryzyko doznania poważnej krzywdy przez: <ul style="list-style-type: none"> a) orzeczenie kary śmierci lub wykonanie egzekucji, b) tortury, nieludzkie lub poniżające traktowanie albo karanie, c) poważne i zindywidualizowane zagrożenie dla życia lub zdrowia wynikające z powszechnego stosowania 	<input type="checkbox"/>

przemocy wobec ludności cywilnej w sytuacji międzynarodowego lub wewnętrznego konfliktu zbrojnego, - i ze względu na to ryzyko nie może lub nie chce korzystać z ochrony kraju pochodzenia.)		
Ankieta potrzeb i usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami		
Czy widzi Pan/Pani problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności w związku ze swoim udziałem w projekcie? Jeśli tak, to jakie?		
Co możemy zrobić aby czuł się Pan/czuła się Pani u nas komfortowo?	przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa	<input type="checkbox"/>
	pomocy pracownika Beneficjenta w zakresie dokładnego zapoznania się z informacjami dot. realizowanego projektu oraz wypełnienia niezbędnych dokumentów	<input type="checkbox"/>
	zapewnienie dostępności architektonicznej miejsc realizacji wsparcia, np.: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda, itp.	<input type="checkbox"/>
	specjalne dostosowanie przestrzeni, w której odbywa się wsparcie, w związku z niepełnosprawnością ruchową - proszę opisać jakie:	<input type="checkbox"/>
	zapewnienie elastyczności form wsparcia, np. dłuższy czas trwania szkolenia/doradztwa, częstsze przerwy, itp.	<input type="checkbox"/>
	umożliwienie obecności osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>
	inne – proszę opisać jakie:	<input type="checkbox"/>
<p>Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:</p> <p>Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pod nazwą „Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej, Działanie 8.2 Ekonomia społeczna, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus; Zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus; Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Uprowadzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym; Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania; Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, do celów związanych z promocją. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych; Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach projektu, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia i w takim samym terminie w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus; Zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich formach 		

wsparcia, na które zostałem/am zakwalifikowany/a oraz każdorazowego potwierdzenia własnoręcznym podpisem frekwencji na listach obecności;

8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu oraz które mogą przeprowadzić instytucje nadzorujące projekt;
9. Zobowiązuję się do przekazania informacji dot. mojej sytuacji, w szczególności sytuacji na rynku pracy, po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodniu od zakończenia udziału) w celu ewaluacji projektu.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu
2. Zaświadczenie o zaangażowaniu w działalność podmiotu



ÓSWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

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 związku z przystąpieniem do projektu pn. Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Stowarzyszenie na rzecz Integracji Społecznej „Modrzew” z siedzibą w Krępcu przy ul. Jarzębinowej 10, 21-007 Mełgiew,
 - b. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - c. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 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 rozporządzeniem EFS+;
 - c. 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;
 - d. 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. 127 z 23.05.2018) zwanego „RODO”;
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,
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. Instytucji Zarządzającej FELU 2021-2027, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - b. Beneficjentowi realizującemu projekt – Stowarzyszenie na rzecz Integracji Społecznej „Modrzew” z siedzibą: 21-007 Mełgiew, Krępiec ul. Jarzębinowa 10,
 - c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. 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.

7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia i rozliczenia projektu oraz zamknięcia i rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i zakończenia okresu archiwizowania dokumentacji.
8. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
11. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
12. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
13. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
14. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



..... dnia

.....
miejsowość

.....
data

.....
nazwa i adres podmiotu

ZAŚWIADCZENIE O ZAANGAŻOWANIU W DZIAŁALNOŚĆ PODMIOTU

Zaświadcza się, że Pani/Pan*
imię i nazwisko uczestniczki/ka

zamieszkała/y
dokładny adres

reprezentuje
nazwa podmiotu

jako jego:

- pracownik
- członek
- wolontariusz

.....
CZYTELNY PODPISA OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONYCH
DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU

* niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 lubelskie
Smakuj życie!