

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Tytuł projektu	Czas na Ciebie!
Numer projektu	FESL.07.02-IZ.01-0601/23
Beneficjent	„L. & P.” Sp. z o.o.
Program	Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027
Priorytet	FESL.07.00-Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
Działanie	FESL.07.02-Aktywna integracja

Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, a w miejscach z kwadracikami należy zaznaczyć symbolem „X” odpowiednie pole.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/ KANDYDATKI DO PROJEKTU	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	__ - __ - ____
Miejsce urodzenia	
PESEL	____ - ____ - ____ - ____
Obywatelstwo	
Wykształcenie	☐ ISCED 0-2 (poniżej podstawowego, podstawowe, gimnazjalne)
	☐ ISCED 3 i ISCED 4 (zawodowe, średnie, średnie zawodowe oraz policealne)
	☐ ISCED 5-8 (Wyższe)
Płeć	☐ KOBIETA ☐ MEŻCZYŻNA
MIEJSCE ZAMIESZKANIA, DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/ KANDYDATKI DO PROJEKTU	
Województwo	
Powiat	



Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer budynku i lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż zamieszkania)	
STATUS NA RYNKU PRACY	
Oświadczam, że JESTEM OSOBĄ:	
bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (należy dostarczyć Zaświadczenie z Urzędu Pracy oraz Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych)	
☐ TAK ☐ NIE	
bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (należy dostarczyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych)	
☐ TAK ☐ NIE	
długotrwale bezrobotną (osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych)	
☐ TAK ☐ NIE	
Bierną zawodowo	
☐ TAK ☐ NIE	
*osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu	☐ TAK ☐ NIE
*osobą uczącą się/ odbywającą kształcenie	☐ TAK ☐ NIE



STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU: proszę zaznaczyć odpowiedzi, które odnoszą się do Pana/i sytuacji społecznej	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐
Osobą obcego pochodzenia ¹	☐
Osoba z krajów trzecich ²	☐
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie ³	☐
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożeni bezdomnością ⁴	☐
Osoba opuszczająca placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej	☐
Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą	☐
Osoba korzystająca z pomocy społecznej	☐
Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym(Dz. U. z 2022 r. poz. 2241);	☐
Członek gospodarstwa domowego sprawujący opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐
Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐
Osoba odbywająca karę pozbawienia wolności, objęta dozorem elektronicznym	☐
Osoba korzystająca z programu FE PŻ	☐
Osoba objęta ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę	☐
Osoba wykluczona komunikacyjnie	☐
Odmowa udzielenia odpowiedzi	☐
Żadne z powyższych	☐
OŚWIADCZENIA KANDYDATA/ KANDYDATKI	
Oświadczam, że: JESTEM osobą w wieku pow. 18 roku życia (dokument potwierdzający tożsamość – do wglądu)	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że: JESTEM osobą zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie podregionu rybnickiego	☐ TAK ☐ NIE



Oświadczam, że: JESTEM osobą, która nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że: JESTEM osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, kwalifikującą się do grupy:	☐ TAK ☐ NIE
1. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 901) lub kwalifikującym się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającym co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy - potwierdzeniem kwalifikowalności jest zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub inny dokument potwierdzający korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (np. aktualna decyzja o przyznanych świadczeniach)	☐ TAK
2. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241) - potwierdzeniem kwalifikowalności jest zaświadczenie z właściwej instytucji lub inny dokument wystawiony przez odpowiedniego specjalistę potwierdzający zasadność udzielonego wsparcia	☐ TAK
3. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 447 z późn. zm.) - potwierdzeniem kwalifikowalności jest zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, lub inny dokument potwierdzający przebywanie uczestnika w pieczy zastępczej	☐ TAK
4. osoby z niepełnosprawnościami - potwierdzeniem kwalifikowalności są następujące dokumenty np.: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, orzeczenie o niezdolności do pracy, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia	☐ TAK
5. członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu - potwierdzeniem kwalifikowalności jest zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia	☐ TAK
6. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu - potwierdzeniem kwalifikowalności jest kwestionariusz oceny funkcjonowania (przeprowadzonej według wybranej przez beneficjanta metody) lub zaświadczenie od lekarza, lub odpowiednie	☐ TAK



orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia	
7. osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej - potwierdzeniem kwalifikowalności jest zaświadczenie z placówki opieki instytucjonalnej lub inny dokument potwierdzający przebywanie w placówce	☐ TAK
8. osoby w kryzysie bezdomności, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonym bezdomnością - potwierdzeniem kwalifikowalności jest zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu	☐ TAK
9. osoby odbywające karę pozbawienia wolności, objęte dozorem elektronicznym - potwierdzeniem kwalifikowalności jest orzeczenie sądu o zezwoleniu na odbycie kary pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego	☐ TAK
10. osoby korzystające z programu FE PŻ - potwierdzeniem kwalifikowalności jest dokument wystawiony przez Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS) lub przez organizację partnerską wydającą żywność	☐ TAK
11. osoby należące do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie - potwierdzeniem kwalifikowalności jest oświadczenie uczestnika o przynależności do mniejszości etnicznych lub inny dokument wystawiony przez podmiot sprawujący opiekę nad uczestnikiem	☐ TAK
12. osoby objęte ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę - potwierdzeniem kwalifikowalności jest numer PESEL ze statusem UKR, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawianego przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców	☐ TAK
13. osoby wykluczone komunikacyjnie - potwierdzeniem kwalifikowalności jest: oświadczenie uczestnika o miejscu zamieszkania na terenie gminy, w której występują problemy z dostępnością komunikacyjną, zgodnie z tabelami nr 1 i 2 wskazanymi w dokumencie: „Analiza dostępności komunikacyjnej na terenie województwa śląskiego”, który stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie	☐ TAK

OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI DOTYCZĄCE SPECJALNYCH POTRZEB

Rodzaj potrzeby	Proszę zaznaczyć właściwe	Jeżeli TAK, proszę opisać jakie
Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową	☐ TAK ☐ NIE	
Zapewnienie tłumacza języka migowego	☐ TAK ☐ NIE	
Zapewnienie druku materiałów	☐ TAK	



powiększoną czcionką		☐ NIE	
Inne specjalne potrzeby		☐ TAK ☐ NIE	
FORMY WSPARCIA			
1	Wyznaczenie ścieżki reintegracji wraz z monitoringami – 12 godzin		
2	Formy wsparcia o charakterze społecznym: a) poradnictwo specjalistyczne, szkolenia/warsztaty w zakresie: • ekologii, podniesienia świadomości oszczędnego korzystania z zasobów, wykorzystania odnawialnych źródeł energii oraz problematyki ochrony powietrza, • zasady równości szans i niedyskryminacji oraz równości kobiet i mężczyzn, b) szkolenia/warsztaty z zakresu kompetencji miękkich, c) szkolenia/warsztaty ICT (element obowiązkowy), d) praca socjalna.		
3	W zależności od IŚR, Wnioskodawca planuje przeprowadzić usługi indywidualne lub grupowe w zakresie: a) doradztwa zawodowego, b) pośrednictwa pracy, c) szkolenia i kursy zawodowe, zakończone egzaminem certyfikującym, d) staże zawodowe.		
4	Uzupełniająco Beneficjent planuje zastosować konieczne i wynikające z IŚR usługi edukacyjne i/lub zdrowotne.		
5	Jako dopełnienie w/w form wsparcia mających na celu reintegrację społeczną i zawodową uczestników/czek projektu Beneficjent zaplanował usługi podnoszące kompetencje w zakresie spędzania czasu wolnego i rekreacji oraz uczestnictwa w kulturze.		

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.



.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM		
1	Załącznik nr 1 Oświadczenie kandydata/ kandydatki na uczestnika projektu	☐
2	Załącznik nr 2 Oświadczenie osoby aplikującej o udział w projekcie	☐
3	Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/Powiatowego Urzędu Pracy	☐
4	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	☐
5	Inne (jakie?)	☐
6	Inne (jakie?)	☐
7	Inne (jakie?)	☐

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU	
DATA WPŁYWU	
OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z OKAZANYM DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI	
OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE (imię i nazwisko oraz podpis)	

¹ Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

² Każda osoba nie posiadająca polskiego obywatelstwa

³ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁴ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego



Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/ KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU

„Czas na Ciebie!” NR FESL.07.02-IZ.01-0601/23

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Oświadczam, iż:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Czas na Ciebie” nr FESL.07.02-IZ.01-0601/23, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, Priorytet FESL.07.00 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działanie 07.02 Aktywna integracja, realizowany przez „L. & P.” Sp. z o.o.
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Czas na Ciebie” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym (dane uczestnika/czki, dane kontaktowe, status).
3. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i do 4 tygodni po zakończeniu jego realizacji.
6. Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
7. Dane osobowe i pozostałe informacje podane przeze mnie w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
8. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Czas na Ciebie” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis kandydata/tki na
uczestnika/czkę projektu*



Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

„Czas na Ciebie!” NR FESL.07.02-IZ.01-0601/23

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Czas na Ciebie!” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż

1. Przestanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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.
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: Dane uczestników projektów FE SL 2021-2027 (nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, numer telefonu, wiek, adres email, informacja o bezdomności, sytuacja społeczna i rodzinna, migrant, pochodzenie etniczne, stan zdrowia) - zakres zgodny z Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest „L.&P.” Sp. z o.o., ul. ks. płk. W. Kubsza 28, 44-300 Wodzisław Śląski.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu
6. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: iod@lp.info.pl
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - a) Beneficjenta - „L. & P.” Sp. z o.o., ul. ks. płk. W. Kubsza 28, 44-300 Wodzisław Śląski. -iod@lp.info.pl
 - b) Instytucję Zarządzającą - Województwo Śląskie, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Śląskiego pełniącego rolę „Instytucji Zarządzającej programem Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – dane.osobowe@slaskie.pl
 - c) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
 - d) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik/czka projektu zostanie poinformowany/a w drodze pisemnej.
8. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
11. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Projekt „Czas na Ciebie!” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.



12. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
13. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis kandydata/teki na
uczestnika/czkę projektu*

Zakres danych osobowych kandydata/teki na uczestnika/czkę projektu powierzonych do przetwarzania

1. Dane kandydata/teki na uczestnika/czkę projektu projektów FE SL 2021-2027

Kategorie przetwarzanych danych osobowych:

- a) nazwiska i imiona
- b) adres zamieszkania lub pobytu
- c) PESEL
- d) miejsce pracy
- e) zawód
- f) wykształcenie
- g) numer telefonu
- h) wiek
- i) adres email
- j) informacja o bezdomności
- k) sytuacja społeczna i rodzinna
- l) migrant
- m) pochodzenie etniczne
- n) stan zdrowia

zakres zgodnie z załącznikiem nr I do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013

Dane uczestnika	1	Imię
	2	Nazwisko
	3	PESEL/ Inny identyfikator
	4	Obywatelstwo
	5	Płeć
	6	Data urodzenia
	7	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	8	Wykształcenie
	9	Kraj



Dane kontaktowe uczestnika	10	Województwo
	11	Powiat
	12	Gmina
	13	Miejscowość
	14	Kod pocztowy
	15	Ulica
	16	Nr budynku
	17	Nr lokalu
	18	Telefon kontaktowy
Status na rynku pracy	19	Adres e-mail
	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	22	Data zakończenia udziału w projekcie
	23	Rodzaj otrzymanego wsparcia na podstawie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji (ISR)
	24	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
	25	Data zakończenia udziału we wsparciu
	26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
	27	Sytuacja osoby do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie
	28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
	29	Data założenia działalności gospodarczej
	30	PKD założonej działalności gospodarczej
	31	Podjęcie zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie
	32	Osoba należąca do mniejszości narodowej w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	33	Osoba objęta ochroną czasową w Polsce w związku z agresją federacji Rosyjskiej na Ukrainę
	34	Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością
	35	Osoba z niepełnosprawnościami
	36	Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy Społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej
	37	Osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241)
	38	Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodziny przezywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych
	39	Członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
	40	Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
	41	Osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej w szczególności domy pomocy społecznej
	42	Osoba odbywająca karę pozbawienia wolności
	43	Osoba korzystająca z programu FE PŻ
	44	Osoby wykluczone komunikacyjnie

Formularz klauzuli informacyjnej:**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów**

Projekt „Czas na Ciebie!” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.



Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia UE nr 2016/679 o ochronie danych osobowych ("RODO") informujemy, że:

Administrator danych

Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL).

Dane osobowe przetwarzane są w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego.

Siedziba administratora znajduje się w Katowicach przy ul. Ligonia 46, tel. +48 (32) 20 78 888 (centrala), e-mail: kancelaria@slaskie.pl

Informacje dotyczące kontaktu w formie elektronicznej znajdują się na stronie <https://bip.slaskie.pl/>

Inspektor ochrony danych osobowych

Został wyznaczony inspektor ochrony danych.

Adres e-mail do kontaktu z inspektorem: daneosobowe@slaskie.pl. Pozostałe formy kontaktu są możliwe przy pomocy adresów podanych powyżej.

Aktualne dane teleadresowe inspektora, w tym numer telefonu znajdują się w [książce teleadresowej BIP](#).

Cele i podstawy prawne przetwarzania

Dane osobowe przetwarzamy w związku z realizacją zadań w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL).

Dane osobowe przetwarzamy w celach:

1. wdrożenia i zarządzania programem,
2. związanych z wydatkowaniem i rozliczeniem środków europejskich w ramach programu, w tym z potwierdzeniem kwalifikowalności wydatków,
3. prowadzenia badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz,
4. związanych z zapobieganiem wystąpienia nieprawidłowości, wykrywaniem i korygowaniem nieprawidłowości w wydatkowaniu środków europejskich, ochroną interesu finansowego Unii Europejskiej,
5. związanych z zapewnianiem ścieżki audytu.

Dane osobowe przetwarzamy ponieważ:

- wykonujemy obowiązki prawne (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- wykonujemy zadania w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
- jest to niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym i na podstawie prawa Unii (art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
- jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Podstawa prawna przetwarzania:

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju

Projekt „Czas na Ciebie!” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.



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; („rozporządzenie ogólne”) - w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82;

- Rozporządzenie 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 („rozp. EFS+”) – w szczególności załączniki;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji („rozp. FST”) – w szczególności załącznik III; Ustawa o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 („ustawa wdrożeniowa”) – w szczególności art. 8 ust. 1 pkt 2) oraz art. 8 ust. 2, rozdział 18;
- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego;
- Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (w szczególności art. 6) oraz Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Zakres i źródło danych osobowych

Dane osobowe przetwarzamy:

- w zakresie jaki jest niezbędny do realizacji danej sprawy,
- w zakresie w jakim zostaną nam podane bezpośrednio przez osobę, której dane dotyczą,
- w zakresie w jakim zostaną nam podane przez inny podmiot lub innego administratora danych.

Dane osobowe najczęściej są przekazywane do IZ FE SL przez beneficjentów, partnerów, podmioty realizujące projekty, za pośrednictwem systemów informatycznych.

W przypadku projektów realizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, dane są pozyskiwane bezpośrednio od uczestników.

Zakres danych osobowych różni się pomiędzy projektami a także zależy od funduszu udzielającego wsparcie (EFS+, FST). Uczestnikiem jest każda osoba fizyczna, która odnosi bezpośrednio korzyści w danym projekcie.

Możemy przetwarzać następujące dane osobowe uczestników projektów:

a) dane identyfikujące (takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe),

b) dane związane z zakresem uczestnictwa w projekcie (takie jak wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, kod w Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) założonej działalności gospodarczej, forma i okres



zaangażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia),

c) dane, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków (w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, numer działki, gmina, obręb, numer księgi wieczystej, numer przyłącza gazowego, numer uprawnień budowlanych, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami),

Ponadto w przypadku uczestnika projektu otrzymującego wsparcie z EFS+ **mogą** być także przetwarzane dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia oraz dane dotyczące terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane.

Informacje o odbiorcach danych

Odbiorcami danych osobowych będą:

- osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (pracownicy IZ FE SL), podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (w tym dane będą udostępniane ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom kontrolującym i audytowym),
- dostawcy usług w takich obszarach jak: usługi pocztowe lub kurierskie, operatorzy platform do komunikacji elektronicznej, podmioty wykonujące lub dostarczające systemy informatyczne niezbędne do funkcjonowania Urzędu, podmioty zapewniające obsługę archiwalną, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz, tłumaczeń,
- w przypadku prowadzenia postępowania administracyjnego odbiorcami mogą być podmioty biorące w nim udział: powołani biegli, świadkowie, strony i inni uczestnicy postępowań administracyjnych, ośrodek mediacyjny/ mediator,
- zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją.

Nie zamierzamy przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane na zasadach określonych w art. 82 rozporządzenia ogólnego, bez uszczerbku dla toczącego się postępowania administracyjnego / sądownoadministracyjnego, zasad regulujących trwałość projektu, zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz informacji na temat sposobu ich przetwarzania,
- prawo żądania poprawienia danych,
- prawo żądania usunięcia danych - uwzględniając jednak ograniczenia, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO, nie zawsze będziemy mogli takie żądanie zrealizować,
- prawo ograniczenia przetwarzania danych,



- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacji, w której podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.

Poszczególne prawa można realizować kontaktując się z administratorem danych lub inspektorem ochrony danych.

Ponadto istnieje możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Kontakt do Urzędu Ochrony Danych Osobowych: <https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>

Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

Zautomatyzowane przetwarzanie i profilowanie

Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis kandydata/tki na
uczestnika/czkę projektu*