



Data wplynięcia Formularza Zgłoszeniowego	
---	--

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU**

**Obierz kierunek na zatrudnienie**

Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego  
Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich  
Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe  
Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

*Formularz Zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, w miarę możliwości drukowanymi literami lub na komputerze. Przyjmowane będą wyłącznie kompletnie i poprawnie wypełnione formularze.*

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU**

Imię 1	Imię 2	Nazwisko
PESEL		
Obywatelstwo		
Wiek		
Data Urodzenia	Miejsce urodzenia	Płeć
		KOBIETA / MĘŻCZYZN
Telefon kontaktowy	Stacjonarny:..... Komórkowy:.....	
Adres e-mail		

**ADRES ZAMIESZKANIA W ROZUMIENIU KODEKSU CYWILNEGO**

Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy

**STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**



<p><b>Wykształcenie:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak wykształcenia</li> <li><input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) – ukończone na etapie szkoły podstawowej</li> <li><input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) – ukończone na etapie gimnazjum</li> <li><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) – ukończone na etapie Liceum, liceum profilowanego, technikum, technikum uzupełniającego, zasadniczej szkoły zawodowej</li> <li><input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) - ukończone na etapie szkoły policealnej</li> <li><input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) – ukończone na etapie Nauczycielskiego Kolegium Językowego, Kolegium Pracowników Służb Społecznych, Studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat), Studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister), Studia doktoranckie</li> </ul>
<p><b>Status na rynku pracy</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <u>Jestem osobą bierną zawodową</u>, tj: nie pracuję, nie jestem zarejestrowana w Urzędzie Pracy, nie jestem gotowa/y do podjęcia pracy, nie szukam aktywnie pracy w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ucząca się</li> <li><input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</li> <li><input type="checkbox"/> Inne</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <u>Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy</u>, tj.: nie pracuję, jestem gotowa/y do podjęcia pracy, aktywnie szukam pracy, nie jestem zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną<sup>1</sup></li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant obcego pochodzenia</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tak</li> <li><input type="checkbox"/> Nie</li> <li><input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi</li> </ul>
<p><b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tak</li> <li><input type="checkbox"/> Nie</li> </ul>
<p><b>Osoba z niepełnosprawnościami</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tak (proszę dołączyć orzeczenie) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Stopień I lekka</li> <li><input type="checkbox"/> Stopień II umiarkowana</li> <li><input type="checkbox"/> Stopień III Znaczna</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Nie</li> <li><input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi</li> </ul>
<p><b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <sup>2</sup></b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tak</li> <li><input type="checkbox"/> Nie</li> <li><input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi</li> </ul>

<sup>1</sup> tj. Powyżej 6 mscy dla osób do 25 roku życia oraz powyżej 12 mscy dla osób powyżej 25 roku życia

<sup>2</sup> np.: osoba samotnie wychowująca dziecko, sprawująca opiekę nad osobą chorą lub niepełnosprawną, zamieszkała na terenach wiejskich



<b>Oświadczenie o przynależności do NEET</b>	<p>Oświadczam, iż jestem osobą należącą do kategorii NEET, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Jestem osobą w wieku 18-29 lat</li><li><input type="checkbox"/> Nie pracuję – jestem osobą bierną zawodową<sup>3</sup> lub bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie pracy<sup>4</sup> (potwierdzone zaświadczeniem z PUP/ ZUS)</li><li><input type="checkbox"/> Nie kształcę się tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym<sup>5</sup> albo zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki<sup>6</sup></li><li><input type="checkbox"/> Nie szkolę się, tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy</li><li><input type="checkbox"/> Nie brałem/am udziału w formie aktywizacji proponowanej niniejszym projektem finansowanej ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni</li><li><input type="checkbox"/> Nie przynależę do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER<sup>7</sup>.</li></ul>
--	---

<sup>3</sup> 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)

<sup>4</sup> Osoba, która nie pracuje, jest gotowa do podjęcia pracy, aktywnie szuka pracy, jest niezarejestrowana w PUP

<sup>5</sup> Rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym

<sup>6</sup> Zaniedbywanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki należy rozumieć jako niespełnienie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki zgodnie z zapisami art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59), tj., jako nieusprawiedliwioną nieobecność w okresie jednego miesiąca na co najmniej 50%: 1) dni zajęć w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole podstawowej, szkole ponadpodstawowej lub placówce; 2) zajęć w przypadku spełniania obowiązku nauki w sposób określony w art. 36 ust. 9 pkt 2 ww. ustawy i w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 16 ww. ustawy.

<sup>7</sup> Do grupy tej należą:

- osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),
- osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
- matki przebywające w domach samotnej matki,
- osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie),
- imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci,
- osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący,
- osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych - wywodzący się z powyższych grup docelowych.



Oświadczam, że:

- 1) **spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj.:**
  - Mieszkam na terenie województwa mazowieckiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)
  - Jestem osobą w wieku 18 – 29 lat
  - Jestem osobą bez zatrudnienia: bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy lub Bierną zawodowo i potwierdzam to Zaświadczeniem z ZUS i PUP
  - Posiadam status NEET
  - Nie przynależę do grupy docelowej określonej w poddziałaniu 1.3.1 PO WER
- 2) **Spełniam następujące kryteria pierwszeństwa udziału w projekcie:**
  - Mam miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w mieście tracącym funkcje społeczno- gospodarcze, tj.:
    - o Ostrołęka, Radom, Ostrów Maz., Ciechanów, Gostynin, Pułtusk, Kozienice, Sierpc - 5 pkt.
  - Mam niskie wykształcenie:
    - o ISCED 3 - 1 pkt.
    - o ISCED 2 - 3 pkt.
    - o ISCED 0-1 - 4 pkt.
  - Jestem osobą z niepełnosprawnością i potwierdzam to orzeczeniem/ opinią o stanie zdrowia
    - o W stopniu lekkim - 1 pkt.
    - o W stopniu umiarkowanym - 2 pkt.
    - o W stopniu znacznym - 3 pkt.

Jako osoba z niepełnosprawnością posiadam ograniczenia uniemożliwiające mi samodzielny udział w projekcie. TAK / NIE

Mam potrzeby dodatkowe:

- o Pomoc Asystenta osoby niepełnosprawnej
- o Specjalne potrzeby żywieniowe- jakie? .....
- o Materiały na nośniku CD
- o Materiały drukowane powiększoną czcionką
- o Inne, jakie? .....

- 
- Mam miejsce zamieszkania w powiecie o stopie bezrobocia przekraczającą średnią dla woj. mazowieckiego<sup>8</sup>
    - o miński, mławski, sokołowski – 2 pkt
    - o nowodworski, węgrowski, m. Płock, - 3 pkt
    - o białobrzegi, ciechanowski, garwoliński, legionowski, ostrowski, przasnyski, wołomiński, m. Ostrołęka – 4 pkt.
    - o kozienicki, lipski, ostrołęcki, plocki, płoński, pułtusk, zwoleniński, żyrardowski, m. Radom – 5 pkt.
    - o gostyniński, makowski, przysuski, siedlecki, sierpecki, szydłowiecki, żuromiński – 6 pkt.
  - Jestem osobą długotrwale pozostającą bez pracy:
    - o 6 – 12 miesięcy – 2 pkt
    - o powyżej 12 miesięcy – 4 pkt
  - Mam miejsce zamieszkania na obszarach wiejskich (kat. 3 DEGURBY) – 2 pkt.
  - Nie mam żadnego doświadczenia zawodowego – 2 pkt.
  - Opiekuję się dzieckiem lub osobą zależną – 1 pkt.

<sup>8</sup> statgov.pl stan na koniec stycznia 2021 r.



## OŚWIADCZENIA

1. Zostałem poinformowany, że projekt pt. **Obierz kierunek na zatrudnienie** jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz, że jest realizowany przez ICT Artur Olesiński (ul. Bieniewicka 53, 05-870 Błonie).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez ICT Artur Olesiński, ul. Bieniewicka 53, 05-870 Błonie.
3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie i publikowanie mojego wizerunku w celach promocyjno-informacyjnych Projektu, wyłącznie dla potrzeb realizacji projektu bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.
4. Zapoznałam/-em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego treść.
5. Deklaruję udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
6. W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Obierz kierunek na zatrudnienie** oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i w okresie od momentu przystąpienia do projektu pn. **Obierz kierunek na zatrudnienie** do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Zobowiązuję się do przekazywania informacji dotyczącej swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
8. Zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej i zawodowej po zakończeniu udziału w projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału) zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.
9. Zostałam/-łem poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) oraz zobowiązana/y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.
10. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie oraz o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
11. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy.
12. Powyższe informacje są zgodne z prawdą i mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Miejscowość, data

czytelny podpis Uczestnika Projektu



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/-y ..... deklaruję dobrowolny udział z własnej inicjatywy w projekcie **Obierz kierunek na zatrudnienie** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś Priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego - realizowanego przez ICT Artur Olesiński (ul. Bieniewicka 53, 05-870 Błonie).

Zostałam/-em poinformowana/-y o tym, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria udziału kwalifikujące mnie do udziału w projekcie.

Zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.

*(miejsowość i data)*

*(czytelny podpis uczestnika projektu)*



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Obierz kierunek na zatrudnienie** oświadczam, że:

1. Nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i w okresie od momentu przystąpienia do projektu pn. **Obierz kierunek** na zatrudnienie do momentu zakończenia wsparcia nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
3. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

Przyjmuję również do wiadomości, że w związku z realizacją projektu pn. **Obierz kierunek na zatrudnienie**:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) 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 2018 r. poz. 1431, 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 w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Obierz kierunek na zatrudnienie** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.



5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt – ICT Artur Olesiński oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [biuro@ictszkolenia.pl](mailto:biuro@ictszkolenia.pl) lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl)
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeśli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych
14. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w Zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej<sup>9</sup>

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika Projektu<sup>®</sup>

<sup>9</sup> Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczą sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2

<sup>®</sup>W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.