

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Droga do zatrudnienia – aktywizacja zawodowa mieszkańców powiatu nowotarskiego” realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Targu w ramach Działania 6.1 Aktywizacja Zawodowa – projekty powiatowych urzędów pracy Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

Ja niżej podpisany(a):

Imię i nazwisko:

Płeć: Kobieta Mężczyzna

PESEL:

Wykształcenie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej (e-mail):

- 1) Wyrażam chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Droga do zatrudnienia – aktywizacja zawodowa mieszkańców powiatu nowotarskiego”.
- 2) Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w urzędzie pracy i spełniam kryteria kwalifikowalności i przynależności do grupy docelowej, które uprawniają mnie do udziału w w/w projekcie.
- 3) Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- 4) Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- 5) Zobowiązuję się do udostępnienia w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 6) Zostałem/am poinformowany/a, że będę poddawany/a badaniom ewaluacyjnym, w tym badaniom zleconym podmiotom zewnętrznym.
- 7) Oświadczam, iż zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- 8) Zostałem poinformowany, że projekt realizowany jest zgodnie z prawami i wolnościami określonymi w Karcie Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. oraz Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169 z późn. zm.).

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Oświadczam, że:

1. Jestem migrantem / osobą obcego pochodzenia:
 - tak
 - nie
2. Jestem obywatelem kraju trzeciego (spoza UE):
 - tak
 - nie
3. Należę do mniejszości narodowych lub etnicznych, w tym społeczności marginalizowanych:
 - tak
 - nie
 - odmawiam podania informacji
4. Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
 - tak
 - nie
5. Jestem osobą z niepełnosprawnościami:
 - tak
 - nie
 - odmawiam podania informacji
6. Jestem osobą należącą do kategorii NEET (dotyczy osób w wieku 18-29), tzn. spełniam łącznie trzy następujące warunki:
 - a) nie pracuję (tj. jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo),
 - b) nie kształcę się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki);
 - c) nie szkole się (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy i nie brałem/am udziału w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni).
 - tak
 - nie

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Co możemy zapewnić, aby poczuł/a się Pan/Pani komfortowo w naszym projekcie?

- Obecność tłumacza polskiego języka migowego
 - Pętlę indukcyjną
 - Warunki dla psa przewodnika (miska z wodą, koc)
 - Wydłużony czas wsparcia (wynikający np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego itp.)
 - Dostosowanie architektoniczne budynków niedostępnych
 - Wydruk dokumentów projektowych w powiększonej czcionce
 - Inne
-
- Nie dotyczy

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Droga do zatrudnienia – aktywizacja zawodowa mieszkańców powiatu nowotarskiego” nr FEMP.06.01-IP.02-0002/23 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach projektu jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Targu ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, adres do korespondencji: ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ

Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;

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 Małopolski 2021-2027 na podstawie:

- ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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.
- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.

3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników, a także w celach archiwalnych i statystycznych. W przypadku badań ewaluacyjnych zleconych przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub innego



podmiotu, który zawarł porozumienie z Instytucją Zarządzającą lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji, Beneficjent udostępni moje dane, w tym dane teleadresowe;

4. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później¹;
5. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16 i 18 RODO;
7. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz mogą być również powierzone podmiotom przetwarzającym, np. w związku z realizacją umów w zakresie usług IT;
9. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
10. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na email: wmichalczewski@nowytarg.praca.gov.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych PUP, Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Targu, ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji².

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

¹ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu.

² Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ORZECZENIA KARY ZAKAZU DOSTĘPU DO ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Ja niżej podpisany(a)

Imię i nazwisko składającego oświadczenie:

PESEL:

Oświadczam, iż nie orzeczono w stosunku do mnie kary zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 305).

Miejscowość, data

Czytelny podpis

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STATUSU OSOBY DŁUGOTRWALE BEZROBOTNEJ

Ja niżej podpisany(a)

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

PESEL:

Oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną (tj. pozostającą bez pracy i zarejestrowaną w rejestrze powiatowego urzędu pracy) przez ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego. Jednocześnie oświadczam, iż w w/w okresie aktywnie poszukiwałem/am pracy i byłem/am zdolny/a i gotowy/a do jej podjęcia.

Miejscowość, data

Czytelny podpis