

**DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKOWALNOŚĆ UCZESTNIKA
DO PROJEKTU PN.
„DROGA DO ZATRUDNIENIA – AKTYWIZACJA ZAWODOWA MIESZKAŃCÓW
POWIATU NOWOTARSKIEGO (II)”**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
Pesel	

Zgodnie z danymi SI SYRIUSZ oraz oświadczeniem osoby bezrobotnej jest osobą bezrobotną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Targu.

Ponadto:

- Jest osobą w wieku 18-29 lat,
- Jest osobą z niepełnosprawnościami,
- Jest osobą w wieku 50 lat i więcej,
- Jest osobą długotrwale bezrobotną (pozostającą bez zatrudnienia przez ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego),
- Jest migrantem,
- Żadne z powyższych

Nowy Targ,

.....
(podpis pracownika)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**„Droga do zatrudnienia – aktywizacja zawodowa mieszkańców powiatu nowotarskiego (II)”
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 (II)”.
- 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 uczestniczyć 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 (II)”

nr FEMP.06.01-IP.02-0122/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach projektu jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Targu (zwany dalej: „Urzędem”), adres: ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, tel.: 182665691, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Targu; administratorem moich danych osobowych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 jest Instytucja Pośrednicząca Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, adres do korespondencji: Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków. 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 później.
- 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 nie będą profilowane.
10. mogę skontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych, którym jest:
 - działającym od strony Beneficjenta: P. Iwona Cygan – Opyt, wysyłając wiadomość na email: iod@nowy targ.praca.gov.pl lub pisemnie na adres Administratora.
 - działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na email: ochronadanych@wup-krakow.pl lub pisemnie na adres: Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków
11. 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 kompetencji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

.....
Data, podpis, pieczęćka pracownika PUP
przyjmującego oświadczenie

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



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

WZÓR



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

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