

Załącznik nr 1 do Umowy uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU
„Akademia HR’owca” nr RPSL.11.03.00-24-014B/21**

Imię		
Nazwisko		
PESEL	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Adres zamieszkania		
POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU W MOMENCIE ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		
Oświadczam, że:		
1.	☐ JESTEM ☐ NIE JESTEM	osobą zamieszkującą i/lub pracującą i/lub uczącą się na terenie województwa śląskiego i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu oferowanych w ramach niniejszego projektu
2.	☐ JESTEM ☐ NIE JESTEM	właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierowniczą ¹
3.	☐ JESTEM ☐ NIE JESTEM	wspólnikiem (w tym partnerem prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe) ²
4.	☐ PROWADZĘ ☐ NIE PROWADZĘ	jednoosobową działalność gospodarczą ³
5.	☐ JESTEM ☐ NIE JESTEM	osobą odbywającą karę pozbawienia wolności ⁴

¹ właściciele przedsiębiorstw pełniący funkcje kierownicze są pozbawieni możliwości udziału w projekcie

² wspólnicy (w tym partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe) są pozbawieni możliwości udziału w projekcie

³ osoby prowadzące działalność gospodarczą są pozbawione możliwości udziału w projekcie, przy czym czasowe zawieszenie działalności gospodarczej także traktowane jest jako jej prowadzenie

⁴ z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym

STATUS NA RYNKU PRACY	
Oświadczam, że jestem osobą BIERNĄ ZAWODOWO tj. pozostaję bez pracy i jednocześnie nie poszukuję pracy ⁵	☐ TAK i jednocześnie jestem osobą uczącą się (tj. uczestniczę w kształceniu formalnym⁶) Planowana data zakończenia edukacji: ☐ TAK i jednocześnie nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym jak i w formach pozaszkolnych) ☐ TAK, jednocześnie przynależę do innej grupy niż powyżej (tj. przebywam na urlopie wychowawczym) ☐ NIE, nie dotyczy
Oświadczam, że jestem osobą BEZROBOTNĄ tj. pozostaję bez pracy, jestem gotowy/-a do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia ⁷	☐ TAK, przy czym JESTEM ZAREJESTROWANY/-A W URZĘDZIE PRACY (należy załączyć zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy) ☐ TAK, ale NIE JESTEM ZAREJESTROWANY/-A W URZĘDZIE PRACY i bez zatrudnienia pozostaję nieprzerwanie od: miesięcy (należy podać liczbę miesięcy) ☐ NIE, nie dotyczy
Oświadczam, że jestem osobą PRACUJĄCĄ tj. posiadam zatrudnienie i/lub prowadzę działalność gospodarczą ⁸	☐ TAK, jestem zatrudniony/a w (należy wskazać rodzaj instytucji / przedsiębiorstwa): ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo) ☐ w organizacji pozarządowej ☐ inne ☐ TAK, prowadzę działalność gospodarczą (tj. figuruję w centralnej ewidencji działalności gospodarczej jako osoba prowadząca działalność gospodarczą) ☐ NIE, nie dotyczy

⁵ do osób biernych zawodowo przynależą:

- studenci studiów stacjonarnych;
- 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), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)

⁶ tj. kształceniu w systemie szkolnym na poziomie szkoły ponadpodstawowej, ponadgimnazjalnej, policealnej, a także kształceniu na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich

⁷ do osób bezrobotnych przynależą:

- osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu);
- osoby w wieku emerytalnym (w tym osoby, które osiągnęły wiek emerytalny, ale nie pobierają świadczeń emerytalnych) oraz osoby pobierające emeryturę lub rentę, które spełniają warunki definicji osoby bezrobotnej (tj. pozostają bez pracy, są gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukują zatrudnienia)

⁸ z zastrzeżeniem, że czasowe zawieszenie działalności gospodarczej także traktowane jest jako jej prowadzenie



DANE DODATKOWE – DOTYCZY WYŁĄCZNIE DLA OSÓB PRACUJĄCYCH	
MIEJSCE PRACY <i>UWAGA! Należy podać nazwę, adres siedziby oraz NIP zakładu pracy / prowadzonej działalności gospodarczej</i>	 NIP:
Adres MIEJSCA WYKONYWANIA PRACY, jeśli inny niż powyżej	
WYKONYWANY ZAWÓD <i>UWAGA! Należy wybrać tylko jedną z odpowiedzi w kolumnie obok</i>	☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodzin i pieczy zastępczej ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ☐ rolnik ☐ inny
STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY	
Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną (dane wrażliwe) Jeśli tak, to należy załączyć kserokopię orzeczenia lub inny równoważny dokument ⁹	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji

⁹ W przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego dopuszczalne jest przedłożenie innego dokumentu wydanego przez lekarza, poświadczającego stan zdrowia tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię o stanie zdrowia.

Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej ¹⁰ lub etnicznej ¹¹ , migrantem ¹² , osobą obcego pochodzenia ¹³ (dane wrażliwe)	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (dane wrażliwe)	☐ TAK ☐ NIE
Oświadczam, że znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (dane wrażliwe), np.: mieszkam na obszarze wiejskim / nie ukończyłem/-am szkoły podstawowej / jestem byłym więźniem / jestem narkomanem / itp.	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, IŻ:

1. Wszystkie informacje podane w niniejszym Oświadczeniu odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą. Zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP, system VIATOR) pod względem ich zgodności z prawdą.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Organizatora projektu o wszelkich zmianach dotyczących informacji objętych niniejszym Oświadczeniem.
3. Samodzielnie, z własnej inicjatywy przystępuję do udziału w projekcie „Akademia HR’owca” nr RPSL.11.03.00-24-014B/21 realizowanego na terenie województwa śląskiego i współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-202 z Działania 11.3. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe osób dorosłych.
4. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału zawartymi w *Regulaminem uczestnictwa w projekcie* 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 niniejszym oświadczeniu (dane uczestnika).
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.
6. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. danych rasowych i etnicznych, danych dotyczących niepełnosprawności, danych o innej niekorzystnej sytuacji).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

¹⁰ Mniejszości narodowe to: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

¹¹ Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

¹² Migrant to cudzoziemiec na stałe mieszkający w danym państwie, obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości.

¹³ Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec) to każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Akademia HR’owca” nr RPSL.11.03.00-24-014B/21 przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
 - udzielenia wsparcia
 - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
 - monitoringu
 - ewaluacji
 - kontroli
 - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
 - sprawozdawczości
 - rozliczenia projektu
 - odzyskiwania wypłaconych Organizatorowi Projektu (Beneficjentowi) środków dofinansowania
 - zachowania trwałości projektu
 - archiwizacji
 - badań i analiz.
4. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:
 - a) art. 125 i 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Organizatorowi Projektu (Beneficjentowi) realizującemu projekt – tj. TC KOCHAN RAFAŁ z siedzibą w Łące (43-241), ul. Kamienna 4.
6. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Organizatora Projektu (Beneficjenta), w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Organizatora Projektu (Beneficjenta), ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.



8. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
11. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

- 1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem.
- 2) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/ analizy/ ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Organizatora Projektu (Beneficjenta).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

Załącznik nr 3 do Umowy uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Akademia HR’owca” nr **RPSL.11.03.00-24-014B/21** oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż:

- w przypadku przerwania przeze mnie udziału w ww. projekcie bez podania konkretnej, niezależnej ode mnie i udokumentowanej przyczyny, **mogę zostać pociągnięty** przez Organizatora Projektu (TC KOCHAN RAFAŁ) **do zwrotu całego kosztu przypadającego na formę wsparcia, z której dobrowolnie zrezygnowałem/-am,**
- **rezygnacja z udziału w projekcie** przed zakończeniem udziału w przewidzianych dla mnie formach wsparcia **może wiązać się z konsekwencjami finansowymi** w postaci zwrotu kosztów poniesionych w związku z dotychczasowym udziałem w projekcie.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

Załącznik nr 4 do Umowy uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Akademia HR’owca” nr RPSL.11.03.00-24-014B/21 niniejszym oświadczam, że:

1. Przed zawarciem umowy uczestnictwa w projekcie, otrzymałem(-am) egzemplarz Regulaminu uczestnictwa w projekcie oraz zapoznałem(-am) się z treścią Regulaminu i ją akceptuję

☐ tak ☐ nie

2. Mam świadomość obowiązków, związanych ze swoim uczestnictwem w projekcie

☐ tak ☐ nie

3. Mam świadomość praw przysługujących mi w związku z moim uczestnictwem w projekcie opisanych szczegółowo w regulaminie uczestnictwa

☐ tak ☐ nie

4. Uzyskałem(-am) wszelkie informacje i wyjaśnienia do zgłaszanych ewentualnie wątpliwości, co pozwala mi na podjęcie świadomej decyzji o wzięciu udziału w projekcie

☐ tak ☐ nie

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

Zakres danych osobowych Uczestnika Projektu powierzonych do przetwarzania

W związku z realizacją **Umowy uczestnictwa w projekcie „Akademia HR’owca”** przetwarzane będą następujące **kategorie danych osobowych** Uczestnika projektu, które Instytucja Zarządzająca powierzyła Podmiotowi przetwarzającemu (tj. Organizatorowi projektu):

- 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 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. z 2013 r. L 347/470).

Dane uczestnika	1	Imię
	2	Nazwisko
	3	PESEL
	4	Kraj
	5	Rodzaj uczestnika
	6	Nazwa Instytucji
	7	Płeć
	8	Data urodzenia
	9	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	10	Wykształcenie
Dane kontaktowe uczestnika	11	Kraj
	12	Województwo
	13	Powiat
	14	Gmina
	15	Miejscowość
	16	Ulica
	17	Nr budynku
	18	Nr lokalu
	19	Kod pocztowy
	20	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)
	21	Telefon kontaktowy
	22	Adres e-mail

Szczegóły i rodzaj wsparcia	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	24	Data zakończenia udziału w projekcie
	25	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
	26	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
	27	Wykonywany zawód
	28	Zatrudniony w
	29	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
	30	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
	31	Inne rezultaty dotyczące osób młodych
	32	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
	33	Rodzaj przyznanego wsparcia
	34	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
	35	Data zakończenia udziału we wsparciu
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	36	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	37	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	38	Osoba z niepełnosprawnościami
	39	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej
	40	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu

Przetwarzający:

.....
Data

.....
Podpis osoby reprezentującej
Organizatora Projektu