|  |
| --- |
| **FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU – OSOBA INDYWIDUALNA** |
| **Lp.** | **DANE OSOBY INDYWIDUALNEJ** |
| 1 | Kraj |  |
| 2 | Rodzaj uczestnika |  |
| 3 | Nazwa instytucji |  |
| 4 | Imię |  |
| 5 | Nazwisko |  |
| 6 | PESEL |  |
| 7 | Płeć  | * Kobieta
* Mężczyzna
 |
| 8 | Wykształcenie | * niższe niż podstawowe
* podstawowe
* gimnazjalne
* ponadgimnazjalne
* policealne
* wyższe
 |
| 9 | Województwo  |  |
| 10 | Powiat |  |
| 11 | Gmina |  |
| 12 | Miejscowość |  |
| 13 | Ulica |  |
| 14 | Nr budynku |  |
| 15 | Nr lokalu |  |
| 16 | Kod pocztowy |  |
| 17 | Telefon kontaktowy |  |
| 18 | Adres e-mail |  |
| 19 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | * **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**
	+ osoba długotrwale bezrobotna
	+ inne
* **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**
	+ osoba długotrwale bezrobotna
	+ inne
* **osoba bierna zawodowo, w tym:**
	+ osoba ucząca się
	+ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	+ inne
* **osoba pracująca**

- wykonywany zawód:………………………………………………………………- zatrudniony w (PROSZĘ PODAĆ DOKŁADNĄ NAZWĘ):………………………………………………………………………………………………………………………………- rodzaj miejsca zatrudnienia:* administracja rządowa
* administracja samorządowa
* mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo
* duże przedsiębiorstwo
* własna działalność gospodarcza
* organizacja pozarządowa
* inne
 |
| 20 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\* | TAK/NIE |
| 21 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań\* | TAK/NIE |
| 22 | Osoba z niepełnosprawnościami\* | TAK/NIE |
| 23 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej\* | TAK/NIEJeżeli tak, prosimy o opis:……………………………………………………………… |
| **Proszę nie wypełniać poniższych komórek – wypełniają je pracownicy Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej** |
| 24 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| 25 | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| 26 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (dwa do wyboru) |

|  |  |
| --- | --- |
| osoba poszukująca pracy | osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje |
| osoba poszukująca pracy | osoba podjęła kształcenie lub szkolenie |
| osoba podjęła kształcenie lub szkolenie | osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje |
| osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek | osoba podjęła kształcenie lub szkolenie |
| osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek | osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje |
| osoba kontynuuje zatrudnienie | osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje |
| osoba kontynuuje zatrudnienie | osoba podjęła kształcenie lub szkolenie |
| osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka | osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje |
| osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka | osoba podjęła kształcenie lub szkolenie |
| osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka | osoba uzyskała kwalifikacje/ osoba nabyła kompetencje |
| osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka | osoba podjęła kształcenie lub szkolenie |

 |
| 27 | Data założenia działalności gospodarczej |  |
| 28 | PKD założonej działalności gospodarczej |  |
| 29 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |  |
| 30 | Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu  |  |
| 31 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa  |  |
| 32 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu  |  |
| 33 | Data zakończenia udziału we wsparciu |  |
| 34 | Rodzaj przyznanego wsparcia |  |

1. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem udziału w projekcie „ Łódzki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” i rozumiem jego treść.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[1]](#footnote-1)* |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Łódzki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” zobowiązuję się, że:

1. W terminie 4 tygodni po zakończenia udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości co następuję:

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

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
	* 1. Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
		2. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”.
2. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

a) w zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 - iod@lodzkie.pl

b)w zakresie zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iodo@rt-net.pl.

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu ‘Łódzki Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
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 i h oraz i (litery h i i dotyczą projektów z obszaru zdrowia) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:
	1. w odniesieniu do zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020:
3. 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,
4. 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,
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
	1. w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”:
6. 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,
7. 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,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
9. 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.
10. Odbiorcą moich danych jest:
	* 1. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
		2. Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
		3. Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49, 90-608 Łódź,
		4. Beneficjent realizujący Projekt - – Centrum Promocji i Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich OPUS, ul. P.G. Narutowicza 8/10, 90-135 Łódź
		5. Partner realizujący Projekt - Fundacja Instytut Spraw Obywatelskich, ul. Pomorska 40, 91-408 Łódź,
		6. Partner realizujący Projekt -Stowarzyszeniem Wsparcie Społeczne „Ja – Ty – My”, 90-558 Łódź, ul. 28 Pułku Strzelców Kaniowskich 71/73,
		7. podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
3. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
4. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\*\** |

1. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których istnieje obowiązek monitorowania efektywności społecznej i/lub zatrudnieniowej.

\*\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)