



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru do projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!”

numer projektu: FESL.06.06-IP.02-07H7/23

Beneficjent: LG PROJECT ŁUKASZ DOBICZEK

Z komentarzem [MM1]: Podpis elektroniczny NIE MOŻE zasłaniać logotypów UE ani innych treści znajdujących się na dokumencie. Musi zostać umieszczony w wolnym miejscu na formularzu.

Z komentarzem [MM2]: Formularz NIE MOŻE BYĆ MODYFIKOWANY. Na każdej stronie formularza, pod logami UE musi być nazwa projektu, a na dole stopka z danymi teleadresowymi Operatora. Formularz musi być w pliku PDF (nie może być to scan).

RODZAJ FORMULARZA (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
☒ zgłoszeniowy	☐ korygujący
INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OPERATORA (osobę przyjmującą formularz zgłoszeniowy)	
Data przyjęcia formularza	WYPEŁNIA OPERATOR
Indywidualny numer identyfikacyjny	WYPEŁNIA OPERATOR

Z komentarzem [MM3]: PAMIĘTAJ! Jak składasz formularz pierwszy raz to jest on ZGŁOSZENIOWY. Jak dostałeś pismo w sprawie wyjaśnień to składasz KORYGUJĄCY.

Instrukcja wypełniania Formularza zgłoszeniowego:

- Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami!
- Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem.
- Wymagane jest wypełnienie **wszystkich pól** i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
- W miejscach, w których zakres informacji/danych nie dotyczy osoby wypełniającej formularz, należy wpisać „nie dotyczy”.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię	JAN												
Nazwisko	KOWALSKI												
Obywatelstwo	POLSKIE												
Płeć	☐ KOBIEȚA						☒ MĘŻCZYZNA						
NIP (jeśli posiadasz)	n	i	e	d	o	t	y	c	z	y			
PESEL	0	0	1	1	2	2	2	2	3	3	1	☐ brak nr PESEL	
Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL)	NIE DOTYCZY												
Data urodzenia	1	1	2	2	-	0	7	-	2	9	RRRR – MM – DD		
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe						☐ podstawowe (ISCED 1)						

Z komentarzem [BB4]: Wypełnij swoje dane osobowe zgodnie ze stanem faktycznym

Z komentarzem [MM5]: Jeśli nie masz NIP wpisz NIE DOTYCZY

Z komentarzem [MM6]: Jeśli podasz PESEL to w tym polu wpisz NIE DOTYCZY



BIURO OBSŁUGI KLIENTA LG PROJECT

ul. Mariacka 1/22 | 40-014 Katowice | tel.: +48 535 419 944, +48 792 255 889

e-mail: efsplus@projektydofinansowane.pl | www.projektydofinansowane.pl



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

(zaznacz jedną odpowiedź)	☐ gimnazjalne (ISCED 2)	☒ ponadgimnazjalne ¹ (ISCED 3)
	☐ policealne (ISCED 4)	☐ wyższe ² (ISCED 5-8)
ADRES ZAMIESZKANIA (należy podać miejsce zamieszkania, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. Należy podać indywidualne dane kontaktowe Uczestnika – w tym unikatowy numer telefonu i unikatowy adres e-mail, przy czym unikatowy oznacza właściwy tylko dla Uczestnika)		
Kraj	POLSKA	
Województwo	ŚLĄSKIE	
Powiat	KATOWICE	
Gmina	KATOWICE	
Miejscowość	KATOWICE	Kod pocztowy 00-018
Ulica	SOLNA	Nr budynku 1b Nr lokalu 45
Telefon (obligatoryjnie)	123 456 789	
Adres e-mail (obligatoryjnie)	J_KOWAL@GMAIL.COM	

Z komentarzem [BB7]: Jeśli posiadasz wykształcenie policealne lub wyższe nie załączaj dokumentów dot. wykształcenia.

Z komentarzem [MM8]: Jeśli nie posiadasz nr lokalu w tym miejscu należy wpisać NIE DOTYCZY

2. KRYTERIA DOSTĘPU DO PROJEKTU^{3 4}

Mieszkam na terenie subregionu centralnego	☒ TAK	☐ NIE	Kod pocztowy i miejscowość: 00-018 KATOWICE
Pracuję na terenie subregionu centralnego (miejscowość siedziby/oddziału pracodawcy)	☐ TAK	☒ NIE	Kod pocztowy i miejscowość: NIE DOTYCZY
Jestem przedsiębiorcą (w rozumieniu art. 4 ust. 1-2 ustawy Prawo Przedsiębiorców ⁵)	☐ TAK	☒ NIE	
Jestem pracownikiem Operatora lub partnera projektu pn. „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!”	☐ TAK	☒ NIE	

Z komentarzem [MM9]: Te dane powinny być takie same jak w FISZCE ZGŁOSZENIOWEJ

3. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI⁶

Osoba w wieku co najmniej 55 lat (osoba, która ukończyła 55. rok życia na dzień przesłania fiszki zgłoszeniowej)	☐ TAK	☒ NIE
Osoba bezrobotna	☐ TAK	☒ NIE

Z komentarzem [MM10]: Zaznacz TAK we właściwym polu, jeśli w fiszce zgłoszeniowej otrzymałeś 1 punkt za niekorzystną sytuację

¹ Ukończona zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum, technikum uzupełniające.

² Ukończone studia krótkiego cyklu, licencjackie, magisterskie, doktoranckie.

³ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania lub dołączenie zaświadczenia o zatrudnieniu. W przypadku osoby ubiegającej się o dodatkowe 5 pkt, z uwagi na fakt zamieszkiwania na terenie objętym stanem klęski żywiołowej, dokument potwierdzający stałe zamieszkanie jest obowiązkowy.

⁴ Proszę o podanie kodu pocztowego i miejscowości miejsca zamieszkania oraz kodu pocztowego i miejscowości siedziby/oddziału pracodawcy, którego będzie dotyczyć przedłożony dokument, potwierdzający miejsce zamieszkania i miejscowość siedziby /oddziału pracodawcy.

⁵ Zarejestrowaną w CEIDG, dotyczy to osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółki cywilnej (w tym osób z zawieszoną działalnością).

⁶ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu/ów potwierdzającego/cych dany status. W przypadku wyboru kilku kategorii, wymagane jest potwierdzenie tylko jednej.



BIURO OBSŁUGI KLIENTA LG PROJEKT

ul. Mariacka 1/22 | 40-014 Katowice | tel.: +48 535 419 944, +48 792 255 889

e-mail: efsplus@projektydofinansowane.pl | www.projektydofinansowane.pl



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

Osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK	☒ NIE
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☒ NIE
Osoba z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym	☒ TAK	☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych (mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	☐ TAK	☒ NIE

4. STATUS NA RYNKU PRACY (zaznacz jedną odpowiedź)

Osoba pracująca osoba wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie lub osoba posiadająca zatrudnienie, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie; osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem)	☒ TAK
Osoba bezrobotna osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana jako bezrobotna w ewidencji urzędów pracy, w tym emeryci i renciści poszukujący pracy): – w tym osoba długotrwale bezrobotna (osoba pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy)	☐ TAK ☐ TAK
Osoba bierna zawodowo nie jest ani osobą pracującą ani bezrobotną, np. student lub doktorant, który nie jest zatrudniony na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; osoba przebywająca na urlopie wychowawczym, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna	☐ TAK

5. WSPARCIE DODATKOWE (zaznacz zgodnie z odpowiedzią udzieloną w pytaniu nr 10 w przesłanej fiszce zgłoszeniowej)

Skorzystam z usług doradcy zawodowego (ścieżka wsparcia typ I)	☐ TAK
Rezygnuję z usług doradcy zawodowego (ścieżka wsparcia typ II) i dostarczam załącznik nr 3 do Regulaminu „Deklaracja wyboru usług rozwojowych”	☒ TAK

Z komentarzem [MM11]: PAMIĘTAJ! Jeśli wybrałeś ścieżkę I w fiszce zgłoszeniowej to w tym polu musisz zaznaczyć TAK i nie masz możliwości rezygnacji z doradztwa. W przeciwnym razie dokumenty zgłoszeniowe zostaną odrzucone.

6. INFORMACJE DODATKOWE

Wskaż potrzeby specjalne (jeśli dotyczy) Zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027 stanowiącymi załącznik nr 2 do „Wytycznych dotyczących zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”	NIE DOTYCZY
---	-------------

Z komentarzem [MM12]: Jeśli nie posiadasz potrzeb specjalnych w tym polu wpisz NIE DOTYCZY



BIURO OBSŁUGI KLIENTA LG PROJECT

ul. Mariacka 1/22 | 40-014 Katowice | tel.: +48 535 419 944, +48 792 255 889

e-mail: efsplus@projektydofinansowane.pl | www.projektydofinansowane.pl



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

7. ZAŁĄCZNIKI⁷

Załącznik ⁸	Tak	Nie
Dokument poświadczający stałe zamieszkanie na obszarze realizacji projektu - Zaświadczenie o miejscu zameldowania, lub - Zaświadczenie wydane przez właściwy dla adresu zamieszkania Urząd Skarbowy, że osoba zarejestrowana jest w urzędzie jako podatnik podatku dochodowego, lub - Inne zaświadczenie (np. kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, umowa najmu mieszkania, rachunki/FV na media za trzy ostatnie miesiące (np. prąd, gaz, woda, telefon), w której są dane osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie; oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, w którym potwierdzi on stałe przebywanie osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie w lokalu (w tym dokument potwierdzający, że osoba oświadczająca jest jego właścicielem lub najemcą), lub zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę, którego główna siedziba/oddział mieści się na obszarze realizacji projektu.	☒	☐
Wydruk z ZUS PUE (Sekcja „Ubezpieczenia i Płatnicy”) wskazujący czy osoba zainteresowana uczestnictwem w projekcie posiada status płatnika składek.	☒	☐
Deklaracja wyboru usług rozwojowych (dotyczy wyłącznie ścieżki wsparcia typ II, w przypadku rezygnacji ze wsparcia doradcy zawodowego)	☒	☐
Załączniki potwierdzające przynależność do grupy w niekorzystnej sytuacji – należy dostarczyć tylko jeden wybrany załącznik (jeśli w fiszce w pkt 11 zaznaczono odpowiedź TAK)		
Zaświadczenie z ZUS i/lub PUP o statusie osoby bezrobotnej /osoby aktywnie poszukującej pracy	☐	☒
Kopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem	☐	☒
Zaświadczenie z OPS potwierdzające status osoby bezdomnej	☐	☒
Kopia dokumentu potwierdzającego najwyższe posiadane wykształcenie potwierdzona za zgodność z oryginałem, np. świadectwo, dyplom (dotyczy osób posiadających wykształcenie co najmniej ponadgimnazjalne)	☒	☐
Oświadczenie o przynależności do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych	☐	☒

Z komentarzem [BB13]: PAMIĘTAJ! W przypadku osoby ubiegającej się o dodatkowe 5 pkt z uwagi na fakt zamieszkiwania na terenie objętym stanem klęski żywiołowej, zaświadczenie potwierdzające stałe zamieszkanie na tym terenie jest obowiązkowe, bez względu na to czy osoba kwalifikuje się z tytułu miejsca pracy czy miejsca zamieszkania.

Z komentarzem [MM14]: W tych polach zaznacz tylko jeden właściwy X: miejsce zamieszkania lub zatrudnienia zgodnie z kodem pocztowym i miejscowością podaną w fiszce zgłoszeniowej.

Z komentarzem [MM15]: PAMIĘTAJ! Jeśli wybierzesz ścieżkę II to w tym polu musisz zaznaczyć TAK i dostarczyć deklarację wraz z kartą

Z komentarzem [MM16]: Zaznacz TAK tylko w polu, zgodnie z dokumentem, który załączasz na potwierdzenie Twojej niekorzystnej sytuacji wskazanej w fiszce zgłoszeniowej.

8. OŚWIADCZENIA

Lp.	Oświadczenia	Tak	Nie
1.	Oświadczam, że z własnej inicjatywy deklaruje chęć podnoszenia umiejętności/kompetencji lub nabycia kwalifikacji, poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy poprzez udział w projekcie pn. „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!”, realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, działanie 06.06.	☒	☐
2.	Oświadczam, że jestem osobą dorosłą, która ukończyła 18. rok życia.	☒	☐
3.	Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą i/lub pracującą na terenie województwa śląskiego.	☒	☐

⁷ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu/ów.

⁸ Zaświadczenia uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania. Zaświadczenia muszą być ważne na dzień złożenia dokumentów oraz na dzień przystąpienia do projektu, tj. podpisania umowy uczestnictwa.



BIURO OBSŁUGI KLIENTA LG PROJECT

ul. Mariacka 1/22 | 40-014 Katowice | tel.: +48 535 419 944, +48 792 255 889

e-mail: efsplus@projektydofinansowane.pl | www.projektydofinansowane.pl



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

4.	Oświadczam, że nie jestem zarejestrowana/-y w CEIDG, ani w żadnym innym rejestrze przedsiębiorców, oraz nie prowadzę działalności gospodarczej i nie posiadam zawieszonych działalności gospodarczej.	X	☐
5.	Deklaruję udział u usłudze rozwojowej prowadzącej do nabycia kwalifikacji.	X	☐
6.	Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadoma/-y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego.	X	☐
7.	Zobowiązuję się do dostarczania do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Operatora. Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie.	X	☐
8.	Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo we wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.	X	☐
9.	Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.	X	☐
10.	Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu naboru do projektu, rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji projektu.	X	☐
11.	Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+.	X	☐
12.	Zobowiązuję się do wniesienia wkładu własnego w wysokości minimum 5% wartości każdej usługi rozwojowej.	X	☐
13.	Oświadczam, że jestem świadoma/-y, iż złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu pn. „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!”	X	☐

Z komentarzem [MM17]: Jeśli zaznaczyłeś w fiszce zgłoszeniowej TAK tutaj też musisz zaznaczyć TAK

.....
Data i czytelny podpis

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

Z komentarzem [MM18]: FORMULARZ ZŁOŻONY OSOBIŚCIE: czytelny podpis imię i nazwisko, bieżąca data

FORMULARZ ZŁOŻONY ELEKTRONICZNIE: podpis elektroniczny (e-puap, podpis kwalifikowalny lub podpis e-dowód).

WAŻNE! Podpis elektroniczny nie może zastępować żadnych treści ani logotypów znajdujących się na dokumencie.



BIURO OBSŁUGI KLIENTA LG PROJECT

ul. Mariacka 1/22 | 40-014 Katowice | tel.: +48 535 419 944, +48 792 255 889
e-mail: efsplus@projektydofinansowane.pl | www.projektydofinansowane.pl



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

Klauzula informacyjna dla Uczestnika projektu „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!”

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 RODO⁹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027¹⁰, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Administratorem Państwa danych osobowych jest **LG PROJECT ŁUKASZ DOBICZEK** z siedzibą w Chorzowie, pod adresem ul. Armii Krajowej 33, 41-506 Chorzów, reprezentowany przez Pana Łukasza Dobiczka

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w szczególności w celu zawarcia umowy na udział w projekcie oraz umowy na dofinansowanie do usług rozwojowych oraz realizacją praw i obowiązków z nimi związanych, w tym m.in. monitorowanie, sprawozdawczość, komunikacja, zarządzanie finansowe, ewaluacja, analiza, weryfikacja i audyty oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, rozliczania finansowego projektu na etapie wniosków o płatność.

Podanie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym jest obowiązkowe i konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zawarcia stosownej umowy.

III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe przetwarzamy będziemy w związku z tym, że zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c), art. 9 ust. 2 lit. g) i j) RODO):

- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
- ustawa z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami
- wytyczne dot. realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027
- Załącznik nr 2 do uchwały nr 2615/471/VI/2023 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 12 grudnia 2023 r. tj. REGULAMIN WYBORU PROJEKTÓW w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 nr FESL.06.06-IP.02-079/23

oraz **umowa na udział w projekcie oraz umowa na dofinansowanie do usług rozwojowych** (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO)

IV. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą.

V. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być udostępniane:

1. podmiotom uprawnionych do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (m.in. Minister ds. Funduszy i Polityki Regionalnej),
2. organom Komisji Europejskiej,
3. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach,

⁹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

¹⁰ Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027



BIURO OBSŁUGI KLIENTA LG PROJECT

ul. Mariacka 1/22 | 40-014 Katowice | tel.: +48 535 419 944, +48 792 255 889
e-mail: efsplus@projektydofinansowane.pl | www.projektydofinansowane.pl



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt „Dokształcenie umiejętności - Twoja droga do sukcesu!” jest dofinansowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus)

4. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawca domeny, twórca systemu do rekrutacji Uczestników projektów unijnych, operator telekomunikacyjny.

VI. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w przepisach prawa, co najmniej przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach projektu.

VII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli są przesłanki prawne,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO), o ile jest to technicznie możliwe,

wyżej wymienione prawa realizowane będą na podstawie oświadczenia wysłanego na adres e-mail: bur@projektydofinansowane.pl lub pocztą tradycyjną na adres: 40-014 Katowice, ul. Mariacka 1/22;

6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce, którą można kierować na adres 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2

VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

X. Kontakt z administratorem danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych, prosimy kontaktować się z Administratorem w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (40-014 Katowice, ul. Mariacka 1/22),
- elektronicznie (adres e-mail: bur@projektydofinansowane.pl)

XI. Informacje dodatkowe

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie oraz wszelkie ewentualne aktualizacje treści klauzuli informacyjnej są dostępne na stronie: <https://projektydofinansowane.pl/rodo/>

Jednocześnie informujemy, iż w celu zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzanych danych stosujemy odpowiednie rodzaje zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych.

Z klauzulą informacyjną Instytucji Pośredniczącej można zapoznać się pod linkiem:

<https://projektydofinansowane.pl/wp-content/uploads/2024/07/Klauzula-informacyjna-Instytucji-Posredniczacej.pdf>

.....
Data i czytelny podpis

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.



BIURO OBSŁUGI KLIENTA LG PROJECT

ul. Mariacka 1/22 | 40-014 Katowice | tel.: +48 535 419 944, +48 792 255 889
e-mail: efsplus@projektydofinansowane.pl | www.projektydofinansowane.pl

Z komentarzem [MM19]: FORMULARZ ZŁOŻONY OSOBIŚCIE: czytelny podpis imię i nazwisko, bieżąca data

FORMULARZ ZŁOŻONY ELEKTRONICZNIE: podpis elektroniczny (e-puap, podpis kwalifikowalny lub podpis e-dowód).

WAŻNE! Podpis elektroniczny nie może zastępować treści ani logotypów znajdujących się na dokumencie.