



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w działaniach poza ścieżką finansową projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU POZA ŚCIEŻKĄ FINANSOWĄ**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE WYMAGANE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI**

**I. DANE PODMIOTU/ INSTYTUCJI UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WSPARCIE** (wypełnić jedynie w przypadku, gdy Uczestnik projektu jest przedstawicielem danego podmiotu/ instytucji).

|   |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
|---|--|--|--|------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|--|--|-----------------|--|
| <b>NAZWA PODMIOTU/ INSTYTUCJI</b>   |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| <b>NUMER NIP</b>  |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  | <b>BRAK NIP</b> |  |
| <b>TYP PODMIOTU/ INSTYTUCJI</b>   |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| <input type="checkbox"/> Instytut naukowo badawczy<br><input type="checkbox"/> Jednostka administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)<br><input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa<br><input type="checkbox"/> Organizacja pracodawców<br><input type="checkbox"/> Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej<br><input type="checkbox"/> Placówka systemu oświaty<br><input type="checkbox"/> Podmiot Ekonomii Społecznej |  |  |  |                              |  |  | <input type="checkbox"/> Podmiot wykonujący działalność leczniczą<br><input type="checkbox"/> Prokuratura<br><input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo<br><input type="checkbox"/> Instytucja rynku pracy<br><input type="checkbox"/> Sądy powszechne<br><input type="checkbox"/> Szkoła<br><input type="checkbox"/> Uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni<br><input type="checkbox"/> Związek zawodowy<br><input type="checkbox"/> Inne, jakie ..... |                              |  |  |  |                 |  |
| <b>DANE TELEADRESOWE</b>  |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| <b>KRAJ</b>   |  |  |  | <b>WOJEWÓDZTWO</b>           |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| <b>POWIAT</b>   |  |  |  | <b>GMINA</b>                 |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| <b>MIEJSCOWOŚĆ</b>  |  |  |  | <b>KOD POCZTOWY</b>          |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| <b>ULICA</b>  |  |  |  | <b>NR BUDYNKU</b>            |  |  |  | <b>NR LOKALU</b>             |  |  |  |                 |  |
| <b>TELEFON KONTAKTOWY</b>   |  |  |  | <b>ADRES E-MAIL</b>          |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| <b>CZY WSPARCIEM ZOSTANĄ OBJĘCI PRACOWNICY/PREDSTAWICIELE PODMIOTU</b>  |  |  |  | <input type="checkbox"/> TAK |  |  |  | <input type="checkbox"/> NIE |  |  |  |                 |  |
| <b>FORMY <u>WSPARCIA MERYTORYCZNEGO</u>, KTÓRYMI PODMIOT JEST ZAINTERESOWANY:</b>   |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  | <b>[X]</b>      |  |
| Animacja  |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| Wizyty studyjne   |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| Pikniki edukacyjne  |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| Jednodniowe szkolenia dot. ekonomii społecznej  |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| Doradztwo ogólne  |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |
| Doradztwo biznesowe   |  |  |  |                              |  |  |  |                              |  |  |  |                 |  |



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

|  |  |
|--|--|
| Doradztwo specjalistyczne księgowo - podatkowe                 |  |
| Doradztwo specjalistyczne prawne                               |  |
| Doradztwo specjalistyczne marketingowe                         |  |
| Doradztwo specjalistyczne finansowe                            |  |
| Doradztwo specjalistyczne osobowe                              |  |
| Doradztwo specjalistyczne z zakresu prawa zamówień publicznych |  |
| Wsparcie coacha/ tutora/ mentora                               |  |

## II. OŚWIADCZENIA PODMIOTU/ INSTYTUCJI

1. W imieniu ..... (nazwa Podmiotu/ Instytucji) wyrażam chęć udziału w projekcie „OWES dla subregionu jeleniogórskiego”.

2. Oświadczam, że ..... (imię i nazwisko osoby biorącej udział w formie wsparcia), jest członkiem zarządu / pracownikiem/ wolontariuszem) reprezentowanego przeze mnie podmiotu/ instytucji.

3. Oświadczam, że ..... (nazwa Podmiotu/ Instytucji) w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie otrzymał/ otrzymał\* pomoc de minimis. Wartość otrzymanej dotychczas pomocy de minimis wyniosła .....euro (skreślić, jeśli nie dotyczy).

4. Oświadczam, że ..... (nazwa Podmiotu/ Instytucji) nie otrzymał/ otrzymał\* pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiega się w ramach projektu, w wysokości .....euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy (skreślić, jeśli nie dotyczy).

5. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz spełniają kryteria uprawniające do udziału w projekcie.

6a. Oświadczam, że ..... (nazwa Podmiotu/ Instytucji) nie uczestniczy w tym samym czasie w innym projekcie realizowanym w ramach Działania 9.4 RPO WD 2014-2020.\*

### **lub**

6b. Oświadczam, że ..... (nazwa Podmiotu/ Instytucji ) uczestniczy w tym samym czasie w projekcie realizowanym w ramach Działania 9.4 RPO WD 2014-2020, w subregionie ..... (nazwa subregionu) w zakresie następujących form wsparcia: ..... (wskazać formy wsparcia)\*.

7. Oświadczam, iż zapoznałem/ zapoznałam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w działaniach poza ścieżką finansową projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” i akceptuję ich treść.

7. Oświadczam, że są mi znane kryteria kwalifikacji do udziału w projekcie i akceptuję ich treść.

8. Wyrażam zgodę na komunikację za pośrednictwem podanego w formularzu rekrutacyjnym adresu e-mail.



### III. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH PODMIOTU/ INSTYTUCJI

Świadomie i dobrowolnie w imieniu ..... (nazwa Podmiotu/ Instytucji) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych podmiotu/ instytucji w zakresie obejmującym dane uczestników instytucjonalnych: Kraj, Nazwę, NIP, typ podmiotu/ instytucji, dane adresowe, dane teleadresowe, w tym e-mail oraz nr telefonu instytucji/ organizacji przez Administratora Danych, którym jest:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”.
2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Oświadczam, iż zostałam/ zostałem poinformowana/ poinformowany, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie danych instytucji jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają administratorzy.

Wyrażam zgodę (jeśli zachodzi taka potrzeba) na przekazywanie danych instytucji innym podmiotom, tj. Beneficjentowi, Partnerowi oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta i Partnera uczestniczą w realizacji projektu.

**Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym formularzu (część I) oraz w oświadczeniach (część II i III) są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz spełniają kryteria uprawniające do udziału w projekcie.**

|   |  |                               |  |
|---|--|-------------------------------|--|
| <b>PIECZĘĆ PODMIOTU</b>   |  | <b>MIEJSCOWOŚĆ<br/>I DATA</b> |  |
| <b>PODPIS/Y OSOBY/OSÓB<br/>UPRAWNIONYCH DO<br/>REPREZENTACJI PODMIOTU</b><br>(zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym) |  |                               |  |

\*] niepotrzebne skreślić



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

#### IV. DANE OSOBY INDYWIDUALNEJ UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WSPARCIE LUB PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU/ INSTYTUCJI, UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE

|  |   |  |  |                          |  |  |          |  |  |                          |            |  |
|--|---|--|--|--------------------------|--|--|----------|--|--|--------------------------|------------|--|
| KRAJ   | POLSKA  |  |  |                          |  |  |          |  |  |                          |            |  |
| RODZAJ UCZESTNIKA                                    | <input type="checkbox"/> Indywidualny<br><input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel podmiotu/ instytucji   |  |  |                          |  |  |          |  |  |                          |            |  |
| NAZWA INSTYTUCJI                                     |   |  |  |                          |  |  |          |  |  |                          |            |  |
| IMIĘ   |   |  |  |                          |  |  |          |  |  |                          |            |  |
| NAZWISKO   |   |  |  |                          |  |  |          |  |  |                          |            |  |
| PESEL  |   |  |  |                          |  |  |          |  |  |                          | BRAK PESEL |  |
| PŁEĆ   | KOBIETA   |  |  | <input type="checkbox"/> |  |  | MĘCZYZNA |  |  | <input type="checkbox"/> |            |  |
| WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (CO DO DNIA) |   |  |  |                          |  |  |          |  |  |                          |            |  |
| WYKSZTAŁCENIE  | <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)<br><input type="checkbox"/> Podstawowe<br><input type="checkbox"/> Gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)<br><input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych)<br><input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) |  |  |                          |  |  |          |  |  |                          |            |  |

| DANE TELEADRESOWE  |  |               |  |           |  |
|--------------------|--|---------------|--|-----------|--|
| KRAJ               |  | WOJEWÓDZTWO   |  |           |  |
| POWIAT             |  | GMINA         |  |           |  |
| MIEJSCOWOŚĆ        |  | KOD POCZTOWY  |  |           |  |
| ULICA              |  | NR BUDYNKU    |  | NR LOKALU |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | ADRES E-MAIL: |  |           |  |



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY<br/>W CHWILI PRZYSTĄPIENIA<br/>DO PROJEKTU</b>                                | <input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP w tym:</b><br><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> Inne<br><input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji PUP w tym:</b><br><input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna<br><input type="checkbox"/> Inne<br><input type="checkbox"/> <b>Osoba bierna zawodowo, w tym:</b><br><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się<br><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu<br><input type="checkbox"/> Inne<br><input type="checkbox"/> <b>Osoba pracująca, w tym</b><br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek<br><input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> Inne |   |   |
| <b>WYKONYWANY ZAWÓD<br/>(JEŚLI DOTYCZY)</b>  |  |   |   |
| <b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA<br/>(JEŚLI DOTYCZY)</b>  |  |   |   |
| <b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>   |  |   |   |
| <b>OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB<br/>ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA</b>          | <input type="checkbox"/> NIE   | <input type="checkbox"/> TAK                              | <input type="checkbox"/> <b>ODMOWA<br/>PODANIA<br/>INFORMACJI</b> |
| <b>OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU<br/>DO MIESZKAŃ</b>                                   | <input type="checkbox"/> NIE   |   | <input type="checkbox"/> TAK                                      |
| <b>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</b>   | <input type="checkbox"/> NIE   | <input type="checkbox"/> TAK                              | <input type="checkbox"/> <b>ODMOWA<br/>PODANIA<br/>INFORMACJI</b> |
| <b>OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ<br/>(INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)</b>                    | <input type="checkbox"/> NIE   | <input type="checkbox"/> TAK,<br>JAKIEJ<br>.....<br>..... | <input type="checkbox"/> <b>ODMOWA<br/>PODANIA<br/>INFORMACJI</b> |
| <b>SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE<br/>Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b><br>(proszę w odpowiednie miejsca wpisać jakie) | Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych<br>Alternatywne formy materiałów  |   |   |



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

|   |  |
|---|--|
|   | Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie |
|   | Zapewnienie tłumacza języka migowego         |
|   | Specjalne wyżywienie                         |
|   | Inne   |
| <b>FORMY <u>WSPARCIA MERYTORYCZNEGO</u>, KTÓRYMI PODMIOT JEST ZAINTERESOWANY:</b> | <b>[X]</b>                                   |
| Animacja  |  |
| Wizyty studyjne   |  |
| Pikniki edukacyjne  |  |
| Jednodniowe szkolenia dot. ekonomii społecznej                                    |  |
| Doradztwo ogólne  |  |
| Doradztwo biznesowe   |  |
| Doradztwo specjalistyczne księgowo - podatkowe                                    |  |
| Doradztwo specjalistyczne prawne  |  |
| Doradztwo specjalistyczne marketingowe  |  |
| Doradztwo specjalistyczne finansowe   |  |
| Doradztwo specjalistyczne osobowe   |  |
| Doradztwo specjalistyczne z zakresu prawa zamówień publicznych                    |  |
| Wsparcie coacha/ tutora/ mentora  |  |



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

(dla zwykłych danych osobowych)

### Oświadczenie uczestnika projektu

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” o nr RPDS.09.04.00-02-0007/19. przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
  - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
  - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
  - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
  - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO - dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
  - 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,
  - 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,
  - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:
  - ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:
  - 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.
- 5) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu (dotyczy sytuacji, gdy obowiązek informacyjny realizowany jest wobec uczestników projektów);
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 9) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
podpis



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

(dla danych osobowych szczególnej kategorii)

### Oświadczenie uczestnika projektu

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” o nr RPDS.09.04.00-02-0007/19 przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
  - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Stowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
  - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
  - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
  - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO;
- 5) W zakresie zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
  - 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,
  - 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,
  - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
  - 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.
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie;
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
podpis



(nie od osoby, której dane dotyczą)

### Oświadczenie uczestnika projektu

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” o nr RPDS.09.04.00-02-0007/19 informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych jest:
  - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
  - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) Inspektor Ochrony Danych dla zbioru:
  - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
  - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
  - 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,
  - 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,
  - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:
  - ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:
  - 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.
- 5) Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje dane objęte powyższym formularzem zgłoszeniowym do projektu stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu (kategorie-rodzaj przetwarzanych danych osobowych – należy uzupełnić wskazując zakres przetwarzanych danych osobowych niezbędny dla realizacji projektu);
- 6) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020- na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 9) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

- 10) Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych jest... (należy uzupełnić wskazując źródło danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji projektu).

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
podpis dyrektora komórki organizacyjnej



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

## V. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe, w zakresie zgodnym z powyższym formularzem rekrutacyjnym do projektu stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu, przez Administratorów Danych, którymi są:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”, oraz
2. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”

w celach realizacji projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ zostałem poinformowana/ poinformowany, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Wyrażam zgodę (jeśli zachodzi taka potrzeba) na przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom, tj. Beneficjentowi, Partnerowi oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta i Partnera uczestniczą w realizacji projektu.

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
imię i nazwisko



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

## VI. OŚWIADCZENIA

1. Ja niżej podpisana/ podpisany wyrażam chęć udziału w projekcie „OWES dla subregionu jeleniogórskiego”.
2. Oświadczam, że jestem członkiem zarządu / pracownikiem/ wolontariuszem) reprezentowanego przeze mnie podmiotu/ instytucji (skreślić, jeśli nie dotyczy).
3. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz spełniają kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
- 4a. Oświadczam, że nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie realizowanym w ramach Działania 9.4 RPO WD 2014-2020.\*

### **lub**

- 4b. Oświadczam, że uczestniczę w tym samym czasie w projekcie realizowanym w ramach Działania 9.4 RPO WD 2014-2020, w subregionie ..... (nazwa subregionu) w zakresie następujących form wsparcia: ..... (wskazać formy wsparcia)\*.
5. Oświadczam, iż zapoznałem/ zapoznałam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w działaniach poza ścieżką finansową projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” i akceptuję ich treść.
6. Oświadczam, że są mi znane kryteria kwalifikacji do udziału w projekcie i akceptuję ich treść.
7. Wyrażam zgodę na komunikację za pośrednictwem podanego w formularzu rekrutacyjnym adresu e-mail.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych.
9. Oświadczam, iż nie byłem/ byłam prawomocnie skazany/ skazana ani, że nie toczą się przeciwko mnie postępowania za przestępstwa przeciwko interesom finansowym Wspólnot Europejskich oraz podmiotów zbiorowych oraz za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.).
10. Oświadczam, iż zostałem/ zostałam poinformowany/ poinformowana, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne Działanie 9.4 Wspieranie gospodarki społecznej.

**Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym formularzu (część IV) oraz w oświadczeniach (część V i VI) są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz spełniają kryteria uprawniające do udziału w projekcie.**

|  |  |                               |  |
|--|--|-------------------------------|--|
| <b>CZYTELNY PODPIS OSOBY,<br/>KTÓREJ DOTYCZY<br/>FORMULARZ</b> |  | <b>MIEJSCOWOŚĆ<br/>I DATA</b> |  |
|--|--|-------------------------------|--|

\*] niepotrzebne skreślić