



Załącznik Nr 1 do

Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Formularz rekrutacyjny - N

Projekt „Kadry inteligentnych specjalizacji – ekonomia wody” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (Oś priorytetowa 2 Kadry dla gospodarki, Działanie 2.4 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałanie 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego).

CZĘŚĆ I – DANE KANDYDATA/KI			
1. Imię/imiona			
2. Nazwisko			
3. Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna			
4. PESEL			
5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
6. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne, w tym: <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej</i>) <input type="checkbox"/> średnie, w tym: (<i>kształcenie ukończone na poziomie technikum lub liceum</i>) <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> wyższe (<i>pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>)		
	7. Obszar zamieszkania <input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast. Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej (wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko-wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu).		
8. Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
CZĘŚĆ II – DANE KONTAKTOWE			
MIEJSCE ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) ¹			
województwo	powiat	gmina	miejsowość
ulica	nr domu	nr lokalu	
kod pocztowy	miejsowość		

¹ Rozdział II art. 25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu



CZĘŚĆ IIA - KONTAKT TELEFONCZNY I E-MAILOWY	
telefon kontaktowy	adres e-mail
CZĘŚĆ III - STATUS NA RYNKU PRACY	
Pracujący/a	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Bezrobotny/a Niezarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Bezrobotny/a Zarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym osoba długotrwale bezrobotna – młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), – dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bierna zawodowo Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne): - Uczniowie szkół dziennych i zaocznych, - Studenci studiów stacjonarnych, - Studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne, - 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne, - Emeryci i renciści.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CZĘŚĆ IV STATUS NA RYNKU PRACY OSOBY PRACUJĄCEJ	
Zatrudniony	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Nazwa i miejsce zatrudnienia (Nazwa instytucji i adres)	
Wykonywany zawód (np. rolnik, nauczyciel wychowania przedszkolnego, inny)	
CZĘŚĆ V WYBÓR FORMY WSPARCIA (należy zaznaczyć rodzaj zajęć)	
Obsługa platformy e-learningowej	<input type="checkbox"/>
Stolarz jachtowy	<input type="checkbox"/>
Instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>
Autocad	<input type="checkbox"/>
Obsługa i programowanie obrabiarek sterowanych numerycznie CNC	<input type="checkbox"/>



	Obsługa tablicy interaktywnej	<input type="checkbox"/>
	Spawacz MIG/MAG- TIG	<input type="checkbox"/>
CZĘŚĆ VI - INNE DANE MONITORUJĄCE		
<p>Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia</p> <p>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska ,tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH	
<p>Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p>Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach). 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane). 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą). 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). 	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</p> <p>Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp..</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH	
<p>Osoba z niepełnosprawnościami</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH	
OŚWIADCZENIE		
<p>Samodzielnie zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Kadry inteligentnych specjalizacji – ekonomia wody ” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (Oś priorytetowa 2 Kadry dla gospodarki, Działanie 2.4 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałanie 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego).</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu 		



rekrutacyjnym.

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki.
- Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2020.
- Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta/Realizatora projektu.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, form doskonalenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec IP.
- Oświadczam, że zostałam/łam poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz IP.
- Oświadczam, że zostałam/łam poinformowany/a, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym/deklaracji uczestnictwa wprowadzane są do systemu SL, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach RPO WM, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym/deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu



Załącznik nr 2 do

Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA/PARTNERA BENEFICJENTA/ CZŁONKA PERSONELU PROJEKTU/ UCZESTNIKA PROJEKTU dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu pn. „Kadry inteligentnych specjalizacji – ekonomia wody ” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (Oś priorytetowa 2 Kadry dla gospodarki, Działanie 2.4 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego, Poddziałanie 2.4.1 Rozwój kształcenia i szkolenia zawodowego).

oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
 - a) 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,

- b) 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,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 ;
 - d) 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. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „Kadry inteligentnych specjalizacji – ekonomia wody ” w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt (nazwa i adres Beneficjenta): Powiat Giżycki 11-500 Giżycko, ul. 1 Maja 14 oraz podmiotom ,które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu (nazwa i adres ww. podmiotów)** - Realizator- Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Giżycku 11-500 Giżycko, ul. Smętka 5.
7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta **.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
11. Jeżeli uznaję, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu / Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu./Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu***.



13. ~~Po zakończeniu udziału w projekcie przekazać Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)****.~~

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA/ PARTNERA
BENEFICJENTA/ CZŁONKA PERSONELU
PROJEKTU/UCZESTNIKA *

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

** Należy wykreślić w przypadku sporządzania oświadczenia przez Beneficjenta.

*** Brak oświadczenia Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem Umowy. Beneficjent winien uzyskać oświadczenie członka personelu Projektu dotyczące przetwarzania jego danych osobowych. Niepotrzebne skreślić.

**** Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji. Należy wykreślić w przypadku sporządzenia Oświadczenia przez Beneficjenta.



Załącznik nr 3 do

Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodwołane i nieodpłatne prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem w trakcie realizacji projektu „Kadry inteligentnych specjalizacji – ekonomia wody” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu: „Kadry inteligentnych specjalizacji – ekonomia wody”.

.....

miejsowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu