# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY uczestnictwa W PROJEKCIE

## „ZASILACZ - lubelski program wsparcia zatrudnienia.”

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA KOMPLETU DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH** |
| Data i godzina wpływu kompletu dokumentów |
| Numer ewidencyjny |
| Podpis osoby przyjmującej dokumenty |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa beneficjenta**  | **LUBELSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA** |
| **Nazwa projektu** | **ZASILACZ - LUBELSKI PROGRAM WSPARCIA ZATRUDNIENIA.** |
| **Numer projektu** | **FELU.09.07-IP.02-0054/23** |
| **Program operacyjny** | **Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027** |
| **Oś priorytetowa** | **IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy** |
| **Działanie** | **Działania 9.7. Outplacement** |
| **Okres realizacji projektu** | **2024-04-01 - 2026-03-31** |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | [ ]  Kobieta [ ]  Mężczyzna |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA (ZGODNIE Z KC)** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA) | [ ]  tereny gęsto zaludnione [ ]  tereny pośrednie [ ]  tereny słabo zaludnione |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **WYKSZTAŁCENIE** |
| [ ]  **brak** (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0[ ]  **podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1[ ]  **gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2[ ]  **ponadgimnazjalne** (ukończone: liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa) ISCED 3 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(jakie?)[ ]  **policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(jakie?)[ ]  **wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.) ISCED 5-8 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(jakie?) |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY** | **TAK** | **NIE** |
| Jestem osobą pracującą (jeśli TAK) podać wykonywany zawód i miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| Jestem osobą ubezpieczoną w KRUS oraz zamierzam odejść z rolnictwa. *Wymagane dokumenty:** *zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.*
 |  |  |
| Jestem osobą zwolnioną z pracy lub rozwiązanie stosunku pracy nastąpiło w wyniku wygaśnięcia umowy o pracę na czas określony z przyczyn nie leżących po stronie pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do Projektu[[1]](#footnote-1). *Wymagane dokumenty:* * *świadectwo pracy lub wypowiedzenie pracy*
* *zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z PUE ZUS, potwierdzające posiadanie tytułu do ubezpieczeń społecznych w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy*
* *zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania, w przypadku**osób zarejestrowanych jako bezrobotne w urzędzie pracy*
 |  |  |
| Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia[[2]](#footnote-2).*Wymagane dokumenty:** *wypowiedzenia umowy pracy lub zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużenia przez niego umowy terminowej.*
* *oświadczenie pracownika, że nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.*
 |  |  |
| Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem.*Wymagane dokumenty****:**** *zaświadczenie od pracodawcy, że pracownik zagrożony zwolnieniem jest zatrudniony u pracodawcy oraz, że w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dn. 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dn. 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy – w przypadku rozwiązania stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników – albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.*
* *oświadczenie pracownika, że nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.*
 |  |  |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[3]](#footnote-3)*Wymagane dokumenty****:**** *zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z PUE ZUS, potwierdzające posiadanie tytułu do ubezpieczeń społecznych*
 |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą uczącą się (jeśli TAK) podać proszę podać nazwę szkoły/uczelni:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………*Wymagane dokumenty:** *zaświadczenie o nauce.*
 |  |  |
| Jestem osobą bezrobotną*Wymagane dokumenty:** *zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z PUE ZUS, potwierdzające posiadanie tytułu do ubezpieczeń społecznych w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy*
* *zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania, w przypadku**osób zarejestrowanych jako bezrobotne w urzędzie pracy*
 |  |  |
| **STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | **TAK** | **NIE** | **Odmawiam Odpowiedzi** |
| Osoba z niepełnosprawnościami*Wymagane dokumenty:** *orzeczenie o niepełnosprawności lub inne dokumenty potwierdzające stan zdrowia*
 |  |  |  |
| Osoba obcego pochodzenia, tj. cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów |  |  |  |
| Osoba z krajów trzecich objętych wsparciem w programie, tj. jest obywatel krajów spoza UE, bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. lub osoba bez ustalonego obywatelstwa |  |  |  |
| Oświadczam, iż jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania |  |  |  |
| Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:*(jeśli dotyczy -proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)* | Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych: |
| Alternatywne formy materiałów: |
| Inne: |

|  |
| --- |
| **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Art. 286. KK) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.** |
|  |  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | **DATA** | **CZYTELNY PODPIS** |

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ

|  |  |
| --- | --- |
| Jestem osobą w wieku powyżej 18 lat. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie lubelskim. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą ubezpieczoną w KRUS oraz zamierzam odejść z rolnictwa.* gospodarstwo rolne o powierzchni użytków rolnych nie przekraczające 2 ha przeliczeniowych
* gospodarstwo rolne o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą zwolnioną z pracy lub rozwiązanie stosunku pracy nastąpiło w wyniku wygaśnięcia umowy o pracę na czas określony z przyczyn nie leżących po stronie pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do Projektu. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą pracującą. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą bierną zawodowo. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą bezrobotną* zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotna(y)
* nie zarejestrowaną w urzędzie pracy, ale poszukującą pracy i gotową do jej podjęcia.
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą ze stażem pracy krótszym niż 12 miesięcy. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą o niskich kwalifikacjach. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Oświadczam, że NIE POSIADAM jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |
| Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis Kandydata/Kandydatki |

# DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję udział w Projekcie „ZASILACZ - lubelski program wsparcia zatrudnienia.” nr FELU.09.07-IP.02-0054/23, realizowanym od 01.04.2024 r. do 31.03.2026 r. przez Partnerstwo: LUBELSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA, ul. Fryderyka Chopina 5, 20-026 Lublin; FreshMind Grzegorz Wolski, ul Koralowa 19 lok. 46, 20-538 Lublin, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego na lata 2021-2027, Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej, Działania 9.7. Outplacement, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem projektu „ZASILACZ - lubelski program wsparcia zatrudnienia.” nr FELU.09.07-IP.02-0054/23 oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

**Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku składania oświadczeń niezgodnych z prawdą ponoszę wyłączną odpowiedzialność, w tym finansową, za zwrot wydatków dotyczących odebranego przeze mnie wsparcia w ramach projektu, jeżeli zostaną one uznane za niekwalifikowalne przez Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie.**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ZAINTERESOWANY/A UDZIAŁEM W SZKOLENIU Z ZAKRESU** |
| [ ]  **Cieśla / Stolarz budowlany**[ ]  **Dekarz / Blacharz budowlany**[ ]  **Opiekun osób starszych i niepełnosprawnych** (wymagane wykształcenie min. średnie)[ ]  **Masarz / Wędliniarz**[ ]  **Spawacz**[ ]  **Kucharz / Pomoc kuchenna**[ ]  **Kelner / Barman / Barista**[ ]  **Prawo jazdy kat. C+E wraz z kwalifikacją wstępną na przewóz rzeczy** (wymagane prawo jazdy kat. B i min.21 l.)[ ]  **Operator koparki / koparko – ładowarki**[ ]  **Księgowość / Kadry i płace**[ ]  **Pracownik biurowy**[ ]  **Sprzedawca**[ ]  **Opiekun w żłobku i klubie dziecięcym / Opiekun dziecięcy** (wymagane wykształcenie min. średnie)[ ]  **Wizaż i stylizacja paznokci**[ ]  **Kosmetyczka**[ ]  **Spawacz**[ ]  **Prawo jazdy kat. B**[ ]  **Kurs komputerowy**[ ]  **Kurs języka obcego**[ ]  **Inne** ……………………………………………………………………………………………………………… (jakie?) |

|  |
| --- |
| **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Art. 286. KK) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.** |
|  |  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | **DATA** | **CZYTELNY PODPIS** |

# OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

JA NIŻEJ PODPISANY/A OŚWIADCZAM, ŻE:

* złożone przeze mnie dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym i są prawdziwe. Zostałem/-am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych,
* zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „ZASILACZ - lubelski program wsparcia zatrudnienia.”, spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
* zostałem/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. przynależności do mniejszości narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, pozostającą w niekorzystnej sytuacji społecznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
* zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
* deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
* zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
* mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania,
* zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, tj. zaświadczenie o zatrudnieniu, umowa o pracę lub umowa cywilno-prawna bądź informacja z CEIDG, która potwierdzi, że Uczestnik prowadził swoja działalność przez min. 3 miesiące.
* mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane Partnerstwu stają się własnością Partnerstwa i nie mam prawa żądać ich zwrotu,
* wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „ZASILACZ - lubelski program wsparcia zatrudnienia.” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przez przekazane Realizatorowi Projektu na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu zgodnie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
* zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w Projekcie „ZASILACZ - lubelski program wsparcia zatrudnienia.”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Partnerstwa.
* zobowiązuję się do informowania Partnerstwa o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy.

|  |
| --- |
| **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Art. 286. KK) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.** |
|  |  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | **DATA** | **CZYTELNY PODPIS** |

# OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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, RODO) oraz zgodna na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. **Uczestnicy projektów dofinansowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,**
2. **Centralny System Teleinformatyczny (CST 2021 – SM EFS) wspierający realizację programów operacyjnych.**
3. **W związku z przystąpieniem do projektu pn. „ZASILACZ - lubelski program wsparcia zatrudnienia.” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**
4. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
	1. Województwo Lubelskie – Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie z siedzibą przy ul. Obywatelskiej 4, 20-092 Lublin dla zbioru nr 1.
	2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celach: naboru, oceny, rozliczania, kontroli, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) określony w:
	1. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz.U.UE.L.2021.231.159).
	2. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 str. 21, z późn. zm.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności.
	3. Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U.2022.1079).
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
	1. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
	2. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
7. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
	1. Instytucji Pośredniczącej Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, której funkcję pełni Województwo Lubelskie – Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie z siedzibą przy ul. Obywatelskiej 4, 20-092 Lublin,
	2. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – LUBELSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA, ul. Fryderyka Chopina 5, 20-026 Lublin; FreshMind Grzegorz Wolski, ul Koralowa 19 lok. 46, 20-538 Lublin (nazwa i adres beneficjenta oraz ewentualnych partnerów),
	3. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – ………………………………………………………… (nazwa i adres ww. podmiotów)[[4]](#footnote-4).

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt FELU 2021-2027 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

1. Moje dane mogą zostać udostępnione mogą zostać udostępnione, w zakresie niezbędnym, Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w związku z realizacją zadań, o których mowa w ust. 1, na zasadach i w celach określonych w art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1009 i 1079).
2. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
3. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu 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.
4. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.[[5]](#footnote-5)
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym CST2021 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027*.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
7. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość e-mail: lir.lublin@wp.pl
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
10. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
11. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
12. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
14. **Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:**
15. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027*.
16. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
	1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	2. Osoba z niepełnosprawnościami
	3. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
17. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.
18. **Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)**

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

1. Osoba z niepełnosprawnościami

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

1. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione poniżej:
	1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	3. Osoba z niepełnosprawnościami

🞏 wyrażam zgodę na podanie informacji 🞏 odmawiam podania informacji

|  |
| --- |
| **Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Art. 286. KK) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.** |
|  |  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | **DATA** | **CZYTELNY PODPIS** |

1. Osoby pozostające bez zatrudnienia, których umowa o pracę została rozwiązana z przyczyn nie dotyczących pracowników w rozumieniu przepisów ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (art. 2 ust. 1 pkt 29 lit b). Obejmuje to przypadki, w których:

rozwiązanie tego stosunku nastąpiło z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (t. j.: Dz. U. z 2003 Nr 90, poz. 844) u pracodawcy zatrudniającego co najmniej 20 pracowników

zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t. j.: Dz. U. z 1974 Nr 24, poz. 141), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników

z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy, jego likwidacji lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych albo technologicznych,

z powodu wygaśnięcia tego stosunku w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowania przez tego pracodawcę nowych warunków pracy i płacy.

w wyniku rozwiązania stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55§1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t. j.: Dz. U. z 1974 Nr 24, poz. 141) z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracownika [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby, które otrzymały od pracodawcy wypowiedzenie stosunku pracy, stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub które zostały poinformowana przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo) [↑](#footnote-ref-3)
4. Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej. [↑](#footnote-ref-5)