

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Nowe kwalifikacje szansą na lepsze jutro” – karta zgłoszeniowa wraz z oświadczeniem o przetwarzaniu danych osobowych

### KARTA ZGŁOSZENIOWA

do projektu: „Nowe kwalifikacje szansą na lepsze jutro” nr RPPD.09.01.00-20-0026/17

<b>PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU</b>									
<b>DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA PROJEKTU</b>									
Imię (imiona)						Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
Nazwisko									
PESEL									
<b>DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA PROJEKTU</b>									
Kod pocztowy			-			Miejscowość			
Ulica						Nr domu / lokalu			
Województwo	PODLASKIE					Powiat			
Tel. kontaktowy						Adres e-mail			
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>									
Osoba bezrobotna, w tym:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Osoba bierna zawodowo (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)				<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
• zarejestrowana w PUP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								
• długotrwale bezrobotna (nieprzerwanie przez okres 12 m-cy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>									
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub spełniająca warunki do otrzymania takiej pomocy.						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba korzystająca z świadczeń w ramach programu PO PŻ						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba z niepełnosprawnościami						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji			
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym:						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
• w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)						<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji			

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą

.....  
Czytelny podpis osoby zgłaszającej się do projektu

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Nowe kwalifikacje szansą na lepsze jutro**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Nowe kwalifikacje szansą na lepsze jutro**”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, Poleska 89, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielniku ul. Piaskowa 38, 17-307 Mielnik oraz partnera – Białostocka Fundacja Kształcenia Kadr ul. Spółdzielcza 8, 15-441 Białystok. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP na lata 2014-2020 oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU