**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data wpływu do biura projektu** | **Spełnienie kryteriów formalnych** | **Suma punktów** **(kryteria premiujące)** | **Podpis pracownika projektu** |
|  | □ tak □ nie |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł i numer projektu:** | **„Nowa Droga”** |
| **Numer projektu** | FELU.09.02-IP.02-0063/24 |

 **Proszę wypełnić tylko białe pola formularza DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |
| --- |
|  **I DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI** |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Płeć** | ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna  |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **Obywatelstwo** | ☐ Obywatelstwo polskie☐ obywatele kraju UE☐ obywatele kraju spoza UE |
| **Wykształcenie** | ☐ **ISCED 0** Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)☐ **ISCED 1** Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)☐ **ISCED 2** Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)☐ **ISCED 3** Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zawodowej)☐ **ISCED 4** Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)☐ **ISCED 5-8** Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) |  |
| **Adres zamieszkania** | **Kraj:** |
| **Województwo:** |
| **Powiat:** |
| **Gmina:**  |
| **Miejscowość:** |
| **Ulica:** |
| **Numer budynku:** | **Numer lokalu:** |
| **Kod pocztowy:**  |
| **Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

|  |
| --- |
| **II KRYTERIA REKRUTACJI – KRYTERIA FORMALNE (proszę zaznaczyć znakiem „X”)** |
| **Oświadczam, że:** | **TAK** | **NIE** |
| **Jestem osobą zamieszkującą się na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** |  ☐ |  ☐ |
| **Na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat** |  ☐ |  ☐ |
| **Jestem osobą:**☐ **pracującą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej,** (umowabędąca podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia,zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy).**Jako załącznik przedstawiam kopię umowy/ zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające okres realizacji umowy oraz oświadczenie o braku innego źródła dochodu stanowiące załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego)** ☐ **pracującą zatrudnioną na umowie cywilnoprawnej,** (umowazawarta w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego np. umowa o dzieło, umowa, zlecenie.)**Jako załącznik przedstawiam kopię umowy/ zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające formę zatrudnienia oraz oświadczenie o braku innego źródła dochodu stanowiące załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego)** ☐ **ubogą pracującą.***(osoba, których zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoby zamieszkujące w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej (osoby gospodarujące samotnie jeśli ich dochód nie przekracza 1010,00zł oraz osoby w rodzinie, jeśli dochód na członka rodziny nie przekracza 823,00zł) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu)***Jako załącznik przedstawiam kopię umowy/zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające wysokości wynagrodzenia, oświadczenie dotyczące wysokości zarobków za miesiąc poprzedzający dzień przystąpienia do projektu, stanowiące załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego, oświadczenie o liczbie osób w gospodarstwie domowym stanowiące załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego, oświadczenie o braku innego źródła dochodu stanowiące załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego**  |  ☐ |  ☐ |
| **Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż 1 projekcie z zakresu aktywizacji społeczno - zawodowej dofinansowanej z EFS+.** |  ☐ |  ☐ |

|  |
| --- |
| **III KRYTERIA REKRUTACJI – KRYTERIA PREMIUJĄCE (proszę zaznaczyć znakiem „X”)** |
| **Oświadczam, że:** | **TAK** | **NIE** |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnością (10 pkt.)** | **TAK** | **NIE** | **Odmowa podania danych** |
| ☐ | ☐ | ☐ |
| **Jestem kobietą (5 pkt.)** | ☐ | ☐ |
| **Jestem osobą w wieku powyżej 55 lat (5 pkt.)** | ☐ | ☐ |
| **Jestem osobą w wieku do 29 r.ż (5 pkt.)** | ☐ | ☐ |
| **Jestem osobą**  **o niskich kwalifikacjach (5 pkt.)** | ☐ | ☐ |

|  |
| --- |
| **IV DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCEZATURDNIENIA**  |
| **Oświadczam, że jestem osoba pracującą w obszarze (zaznaczyć właściwe)** |
| ☐ nie dotyczy ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w MMŚP ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ na uczelni ☐ w instytucie naukowym ☐ w instytucie badawczym ☐ w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne  |

|  |
| --- |
| **IV MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: EM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) (proszę zaznaczyć znakiem „X”)** |
| **Oświadczam, że:** | **TAK** | **NIE** | **ODMOWA PODANIA DANYCH** |
| **Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane).** Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska |  ☐ | ☐ |  ☐ |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnościami** Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 2 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentempoświadczającym stan zdrowia. |  ☐ | ☐ |  ☐ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że:** | **TAK** | **NIE** |
| **Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.** |  ☐ | ☐ |
| **Jestem osobą obcego pochodzenia.** To 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. |  ☐ | ☐ |
| **Jestem osobą z państwa trzeciego** |  ☐ | ☐ |

|  |
| --- |
| **V FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB** |
| **Potrzeby** | **Proszę opisać potrzebę** | **NIE DOTYCZY** |
| Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczeniaruchowe: |  |  ☐  |
| Zapewnienie specjalistycznej formy materiałówprojektowych/szkoleniowych |  |  ☐ |
| Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie |  |  ☐ |
| Zapewnienie systemu wspomagającego widzenie |  |  ☐ |
| Zapewnienie tłumacza języka migowego |  |  ☐ |
| Dostosowanie czasu/zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy |  |  ☐ |
| Wydłużony/skrócony czas wsparcia: |  |  ☐ |
| Umożliwienie dostosowania godzin zajęć do potrzeb Uczestnika/czki Projektu |  |  ☐ |
| Zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością |  |  ☐ |
| Inne: |  |  ☐ |

|  |
| --- |
| **VI OŚWIADCZENIA** |
| **Oświadczam, że:** | **TAK** | **NIE DOTYCZY** |
| Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Nowa Droga” zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. | ☐ | ☐ |
| Zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Nowa Droga” akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim. | ☐ | ☐ |
| Spełniam wszystkie kryteria kwalifikacyjne określone w Regulaminie projektu. | ☐ | ☐ |
| Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. | ☐ | ☐ |
| Nie uczestniczę w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „Nowa Droga” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE. | ☐ | ☐ |
| Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą. | ☐ | ☐ |
| Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021- 2027. | ☐ | ☐ |
| Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku przekazania informacji o swojej sytuacji zawodowej do 4 tygodniu po zakończeniu udziału w projekcie.  | ☐ | ☐ |
| Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załączniku do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „Nowa Droga”. | ☐ | ☐ |
| Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji, promocji, sprawozdawczości projektu pt. „Nowa Droga” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa, na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach publikowanych w ramach projektu oraz na stronach www projektu, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83, z późn. zm.). | ☐ | ☐ |
| Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie. | ☐ | ☐ |
| Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych na potrzeby projektu. | ☐ | ☐ |

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCOWOŚĆ, DATA** | **CZYTELNY PODPIS** |
|  |  |

* *Załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego* OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE STATUS OSOBY ZAMIESZKUJĄCEJ NA TERENIE WOJEWÓSZTWA LUBELSKIEGO
* *Załącznik nr 2 do Formularza Zgłoszeniowego OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE* UCZESTNICTWA W INNYM PROJEKCIE
* *Załącznik nr 3 do Formularza Zgłoszeniowego* OŚWIADCZENIE O BRAKU INNEGO ŹRÓDŁA DOCHODU
* *Załącznik nr 4 do Formularza Zgłoszeniowego* OŚWIADCZENIE O LICZBIE OSÓB W GOSPODARSTWIE DOMOWYM
* *Załącznik nr 5 do Formularza Zgłoszeniowego* OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAROBKÓW
* *Załącznik nr 6 do Formularza Zgłoszeniowego* OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NISKICH KWALIFIKACJI
* *Załącznik nr 7 RODO*

*Załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE**

**POTWIERDZENIE MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………

 /Imię i nazwisko/

PESEL ……………………………………………………………………………………….

 w związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. **„Nowa Droga”** oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu **mieszkam pod adresem**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż̇ powyższe dane są zgodne z prawdą.**

Data: ............................................. Czytelny podpis: .......................................

*Załącznik nr 2 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE**

**UCZESTNICTWO W INNYM PROJEKCIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………

 /Imię i nazwisko/

PESEL ……………………………………………………………………………………….

 w związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. **„Nowa Droga”** oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu **NIE JESTEM UCZESTNIKIEM/-CZKĄ innego projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, ani nie biorę udziału w rekrutacji do innego projektu.**

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż̇ powyższe dane są zgodne z prawdą.**

Data: ............................................. Czytelny podpis: .......................................

*Załącznik nr 3 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU INNEGO ŹRÓDŁA DOCHODU**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………

 /Imię i nazwisko/

PESEL ……………………………………………………………………………………….

 w związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. **„Nowa Droga”** oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu

**nie posiadam jednocześnie innego źródła dochodu niż wykazane w dokumentacji rekrutacyjnej**

**nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.**

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż̇ powyższe dane są zgodne z prawdą.**

Data: ............................................. Czytelny podpis: .......................................

*Załącznik nr 4 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE LICZBY OSÓB W GOSPODARSTWIE DOMOWYM**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………

 /Imię i nazwisko/

PESEL ……………………………………………………………………………………….

w związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. **„Nowa Droga”** oświadczam, że

**liczba osób w moim gospodarstwie domowym wynosi ………… os.**

**Dochody przypadające na jedną osobę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej tj.:**

**- osoby gospodarujące samotnie jeśli ich dochód nie przekracza 1010,00 zł oraz**

**- osoby w rodzinie, jeśli dochód na członka rodziny nie przekracza 823,00 zł.**

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż̇ powyższe dane są zgodne z prawdą.**

Data: ............................................. Czytelny podpis: .......................................

*Załącznik nr 5 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI ZAROBKÓW**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………

 /Imię i nazwisko/

PESEL ……………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

**W związku z przystąpieniem do projektu** „Nowa Droga” numer FELU.09.02-IP.02-0063/24, świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą za składanie informacji niezgodnych z prawdą,

**oświadczam, że jestem osobą ubogo pracującą, tj:**

☐ osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych, przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu

☐ osobą, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu

Miesiąc poprzedzający przystąpienie do projektu: …………………………………………..

Dochody podlegające opodatkowaniu w danym miesiącu: …………………………………

Data: ............................................. Czytelny podpis: .......................................

*Załącznik nr 6 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE**

**POZIOM WYKSZTAŁCENIA**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………

 /Imię i nazwisko/

PESEL ……………………………………………………………………………………….

w związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. **„Nowa Droga”** oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu **JESTEM OSOBĄ O NISKICH KWALIFIKACJACH (tj. posiadam wykształcenia do poziomu ISCED 3)\*.**

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż̇ powyższe dane są zgodne z prawdą.**

Data: ............................................. Czytelny podpis: .......................................

*\*Osoba z wykształceniem na poziomie średnim II stopnia (ISCED 3) - osoby, których najwyższy osiągnięty poziom wykształcenia to wykształcenie ponadgimnazjalne lub ponadpodstawowe (poziom ISCED 3) zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia UNESCO.*

*Załącznik nr 7 do Formularza Zgłoszeniowego*

**KLAUZULA RODO**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 dla Kandydata/Kandydatki do projektu nr FELU.09.02-IP.02-0063/24 „Nowa Droga” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa, Cel szczegółowy 4 h – Wspieranie aktywnego włączenia społecznego w celu promowania równości szans, niedyskryminacji i aktywnego uczestnictwa oraz zwiększanie zdolności do zatrudnienia w szczególności grup w niekorzystnej sytuacji.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Fundacja Challenge Europe z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 6/17, 25-516 Kielce, NIP 9591950464, KRS 0000441310.

2. Kontakt z Administratorem danych: e-mail: biuro@fundacjachallenge.org, tel.: 412426900, 412426901.

3. Administrator będzie przetwarzać Pana/Pani dane wyłącznie w celu realizacji projektu i programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz, w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników.

4. Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są̨ niezbędne dla realizacji Funduszu Europejskiego dla Lubelskiego 2021-2027 na podstawie:

a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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 Zarzadzania Granicami i Polityki Wizowej;

b. Rozporządzenia 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,

c. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań́ finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;

d. z zapisami art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań́ finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. Kategorie przetwarzanych danych osobowych wymienione są w art. 87 ust. 2 i ust. 3 ww. ustawy.

5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne pozwalające na udział w procesie rekrutacji do projektu nr FELU.09.02-IP.02-0063/24 „Nowa Droga”. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

6. Pana/Pani osobowe będą̨ przechowywane przez okres wynikający z realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu oraz okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.

7. Ma Pan/Pani prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich niezwłocznego sprostowania, uzupełnienia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań́ z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania danych osobowych.

8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi dotyczącej niezgodności przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl) z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2).

1. Dane osobowe mogą być udostępnione:
2. Instytucji Pośredniczącej, której funkcje pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie (Instytucja Pośrednicząca) z siedzibą Obywatelska 4, 20-092 Lublin,
3. Instytucji Zarządzającej, której funkcję pełni Zarząd Województwa Lubelskiego- Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
4. Ministrowi właściwemu do spraw Rozwoju Regionalnego (Instytucja Koordynująca Umowę Partnerstwa) z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

 Pana/Pani dane mogą być przekazane podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora, w tym operatorom pocztowym i kurierom, dostawcom systemów informatycznych i usług m. in. Lubelskiemu Centrum Innowacji i Technologii.

Pana/Pani dane mogą zostać udostępnione: ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej (Zarządowi Województwa Lubelskiego), instytucji audytowej (o której mowa w art. 71 rozporządzenia ogólnego) Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.

Ponadto Pana/Pani dane mogą zostać przekazane podmiotom prowadzącym badania ewaluacyjne lub podmiotom przeprowadzającym kontrole na zlecenie podmiotów uprawnionych do jej przeprowadzenia, a także mogą zostać udostępnione podczas audytów i kontroli, którym Administrator musi się poddać na podstawie art. 25 ust. 2 ustawy wdrożeniowej.

10. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

11. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywanie do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Kategorie przetwarzanych danych osobowych:

1. Dane Kandydata/Kandydatki (obywatelstwo, imię i nazwisko, PESEL lub nr innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, wiek w chwili przystąpienia do projektu, płeć, wykształcenie).

2. Dane teleadresowe (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku, numer lokalu, tel. kontaktowy, adres e-mail).

3. Szczegóły wsparcia (status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, rodzaj otrzymanego wsparcia).

4. Status Kandydata/Kandydatki projektu (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność).

………………………………… ………………………….……………………………… Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata

**Zgoda na przetwarzanie danych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji i przystąpienia do *Projektu* nr. **FELU.09.02-IP.02-0063/24 „Nowa Droga”** zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.

………………………………… ………………………….……………………………… Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata