



**O WIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU
dot. statusu w chwili przystąpienia do projektu**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie¹:

	<p>Jestem bierny(a) zawodowo <i>W tym: jestem osobą uczącą się</i></p>
	<p>Jestem osobą pracującą <i>Miejsce zatrudnienia: _____ _____</i> <i>Wykonywany zawód: _____</i></p>

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urząd kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

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 mieszkania	<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	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
w tym: 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

W związku z przystąpieniem do projektu: sEFEJ - Efektywne Jejkowice. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego w Gminie Jejkowice+ oświadczam, iż na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych związanych z moim statusem społecznym.

(Data i czytelny podpis Uczestnika / Uczestniczki Projektu)

Czytelny podpis opiekuna prawnego kandydata/ki²

¹ Możliwy jest wybór maksymalnie jednej opcji.
² W przypadku osób niepełnoletnich



O WIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **sEFEJ Ę Efektywne Jejkowice. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego w Gminie Jejkowice** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonii 46, 40-037 Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności: potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 - 2020+podstawa prawna przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w powołaniu z aktami prawnymi w tym:
 - a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) Ustawę z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.);
5. Moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu ten projekt - Grupie CARGO Sp. z o.o. Sp. K z siedzibą w Jaworznie ul. Darwina 17 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu (wykaz podmiotów uczestniczących w realizacji dostępnym jest u Beneficjenta).
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
8. ~~W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem**;~~
9. ~~W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem**;~~
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

Miejscowo i data

.....

Czytelny podpis uczestnika /ki projektu*
lub prawnego opiekuna

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

** Niepotrzebne skreślić (wykreśli Beneficjent w zalegnięciu od ogłoszonego konkursu)



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, ni ej podpisana/y deklaruje dobrowolny udział w projekcie pt. **SEFEJ Ę Efektywne Jejkowice. Poprawa efektywno ci kształcenia ogólnego w Gminie Jejkowice+** o nr RPSL.11.01.04-24-0104/15 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa łskiego, O priorytetowa XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie: 11.1. Ograniczenie przedwczesnego ko czenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dost pu do dobrej jako ci edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i redniego, Poddziałanie: 11.1.4. Poprawa efektywno ci kształcenia ogólnego przez beneficjenta - GRUP CARGO Spółka z ograniczon odpowiedzialno ci Sp. k. z siedzib przy ul. Darwina 17, 43-603 Jaworzno.

õ ..õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ
Miejscowo i data

õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ .õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ
Czytelny podpis Uczestnika Projektu
lub opiekuna prawnego *

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH** NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Ja, ni ej podpisana/y wyrażam zgod na udział dziecka

õ .õ õ õ õ õ (imi i nazwisko ucznia)
w projekcie pt. **SEFEJ Ę Efektywne Jejkowice. Poprawa efektywno ci kształcenia ogólnego w Gminie Jejkowice+** o nr RPSL.11.01.04-24-0104/15 realizowanego przez beneficjenta - GRUP CARGO Spółka z ograniczon odpowiedzialno ci Sp. k. z siedzib przy ul. Darwina 17, 43-603 Jaworzno.

Jednocześnie o wiadcza, e bior peñ odpowiedzialno za systematyczne uczestnictwo mojego dziecka we wszystkich zaj ciach realizowanych w ramach projektu i zobowi zuje si do dostosowania si do harmonogramu realizowanych form wsparcia.

..õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ
Miejscowo i data

õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ .õ õ õ õ õ õ õ õ õ õ
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego **

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej o wiadczenie powinno zosta podpisane przez jej prawnego opiekuna

** Niepotrzebne skre li