|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY FIZYCZNEJ**  **DO UDZIAŁU W PROJEKCIE OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W NIDZICY** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tytuł projektu: | | | **OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W NIDZICY** | | | | | | | | | | | | |
| Nr projektu: | | | FEWM.09.02-IZ.00-0002/23 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj uczestnika** | □ Osoba indywidualna | | □ Osoba delegowana przez PES/PS/NSTYTUCJĘ | | | | | | | | | | | | |
| Pieczątka lub pełna nazwa PES/PS/INSTYTUCJĘ oraz podpis osoby upoważnionej | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE UCZESTNIKA**  **/ -CZKI** | | Imię/Imiona |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko rodowe |  | | | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo | * polskie | | | * brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE | | | | | * brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec | | | | |
| PESEL |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Inny identyfikator (w przypadku braku nr PESEL) |  | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie | * gimnazjalne, podstawowe, brak * ponadgimnazjalne lub policealne * wyższe | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE**  **(ADRES ZAMIESZKANIA)** | Województwo | WARMIŃSKO-MAZURSKIE | | | | | |
| Powiat | * działdowski | * nidzicki | * nowomiejski | | * szczycieński | * ………………… |
| Gmina |  | | | | | |
| Miejscowość, Ulica |  | | | | | |
| Nr domu/ nr lokalu |  | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  | | | | | |
| Obszar | * miejski | | | * wiejski | | |
| Telefon, adres e-mail |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | Osoba obcego pochodzenia | | | | □ tak □ nie |
| Osoba państwa trzeciego[[1]](#footnote-1) | | | | □ tak □ nie |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej | | | | □ tak □ nie  □ odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | □ tak □ nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | □ tak □ nie  □ odmowa podania informacji |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY**  **W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | Osoba bezrobotna | □ tak □ nie | | | |
| w tym: | * długotrwale bezrobotna * inne (jakie?) ……………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Osoba bierna zawodowo | * tak □ nie | | | |
| w tym: | * ucząca się/odbywająca kształcenie * nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu * inne (jakie?) ……………………………………………….. | | | |
| Osoba pracująca | □ tak | □ nie | | |
| w tym | * osoba prowadząca działalność na własny rachunek * osoba pracująca w administracji rządowej * osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) * osoba pracująca w organizacji pozarządowej * osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie * osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie * osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) * osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) * osoba pracująca na uczelni * osoba pracująca w instytucie naukowym * osoba pracująca w instytucie badawczym * osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz * osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym * osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki * osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej * inne (jakie?)……………………………………………………………………………………………………….. | | | |
|  | | | | | | |
| Proszę wskazać swoje szczególne potrzeby w kontekście udziału w Projekcie  (np. tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością, materiały szkoleniowe w formie dostępnej np. elektronicznie z możliwością powiększenia druku, odwrócenia kontrastu lub inne potrzeby, które proszę wskazać) | | | **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK OWES NIDZICA:** | |
| Nazwa grupy inicjatywnej |  |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu[[2]](#footnote-2) |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W NIDZICY**

Pouczony/-a i świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Nidzicy” (OWES) realizowanym w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 (dalej FEWIM 2021-2027) przez Nidzicką Fundację Rozwoju „NIDA” w partnerstwie z Działdowską Agencją Rozwoju S.A., w okresie od 01.01.2024 do 31.12.2029 r.
2. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Zobowiązuję się do udzielenia moich danych osobowych oraz niezbędnych informacji zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Nidzicy”.
4. Zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu OWES i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a uzyskana w trakcie projektu wiedza i umiejętności niezbędne są do podjęcia/rozwijania działalności w sektorze Ekonomii Społecznej.
6. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w OWES, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
7. Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Nidzicy” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach programu regionalnego FEWIM 2021-2027, a udział w projekcie jest bezpłatny.
8. Oświadczam, iż nie korzystam z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków związanych z założeniem, przystąpieniem lub zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków z funduszy europejskich.
9. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.
10. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie, niezwłocznie poinformują o tym (drogą elektroniczną lub listowną) personel OWES, nie później niż 2 tygodnie po rezygnacji z udziału w projekcie.
11. W terminie 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.
12. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu[[3]](#footnote-3) |

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY, KTÓREJ DANE SĄ PRZETWARZANE W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU**

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Nidzicy” (nr Projektu FEWM.09.02-IZ.00-0002/23) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 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) (dalej: RODO), informujemy iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Nidzicka Fundacja Rozwoju „NIDA”, ul. Rzemieślnicza 3, 13-100 Nidzica, będąca Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).

2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email nida@nida.pl.

3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Oznacza to, że dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.09.02-IZ.00-0002/23 oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:

1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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 Wizowe,

2) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,

3) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,

4) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.09.02-IZ.00-0002/23 obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEWM.09.02-IZ.00-0002/23 pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Nidzicy”.

5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:

1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,

2) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

3) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,

4) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,

5) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

6) w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy oraz moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - Działdowska Agencja Rozwoju S.A., ul. Jagiełły 15, 13-200 Działdowo.

6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.

7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.

10. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich 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 w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.

11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu[[4]](#footnote-4) |

1. państwo nienależące do Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG), który to zrzesza kraje Unii Europejskiej oraz Islandię, Norwegię i Liechtenstein. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych formularz podpisuje opiekun prawny tej osoby. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych formularz podpisuje opiekun prawny tej osoby. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych formularz podpisuje opiekun prawny tej osoby. [↑](#footnote-ref-4)