



Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji.

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres zamieszkania – c.d.

.....
Nr PESEL

.....
dane kontaktowe (tel.; e-mail)

Deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie „Druga szansa”, realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wolbromiu, w okresie oddo Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **Regulaminem** uczestnictwa w Projekcie i jestem świadoma/my, że mój udział w Projekcie jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach 9 Osi Priorytetowej Region Spójny Społecznie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego Na Lata 2014-2020 Działanie 9.1 Aktywna Integracja Poddziałanie 9.1.1 Oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacyjne projektu „Druga Szansa”. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się w ramach Projektu.

Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/ła w działaniach realizowanych w ramach Projektu.

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą .

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

.....
data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....
data i czytelny podpis opiekuna prawnego



Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU NR 1

Oświadczam, iż:

- Nie otrzymuję wsparcia w żadnym innym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/Zostałam poinformowany/poinformowana, iż wsparcie, które otrzymuje w ramach projektu realizowanego przez MOPS Wolbrom jest finansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach 9 Osi Priorytetowej Region Spójny Społecznie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego Na Lata 2014-2020 Działanie 9.1 Aktywna Integracja Poddziałanie 9.1.1
- Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/ła w działaniach realizowanych w ramach projektu.

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą .

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

.....
Data i podpis





Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji.

OŚWIADCZENIE NR 3 - UCZESTNIKA PROJEKTU

OSWIADCZAM, że Jazam.....
posiadam następujący status na rynku pracy:

- Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP
- Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP
- Osoba bierna zawodowo
- Osoba pracująca w

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą .

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

.....



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Data podpis



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 4 do regulaminu rekrutacji.

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Adres zamieszkania – c.d.

.....

Nr PESEL

.....

dane kontaktowe (tel.; e-mail)

OŚWIADCZENIE NR 4

Oświadczam, iż okresie ostatnich trzech miesięcy podejmowałem(am)/nie
podejmowałem(am) aktywne działania zakresie poszukiwania pracy.

Zakres podejmowanych działań:

.....
.....
.....
.....

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

.....



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Data i podpis



Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 5 do regulaminu rekrutacji.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU NR 5

OSWIADCZAM, że jestem:

- a) Mieszkańcem Gminy Wolbrom
- b) Osobą wyrażającą chęć udziału w projekcie

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą .

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

.....
Data i podpis Uczestnika Projektu

Niepotrzebne skreślić



Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 6 do regulaminu rekrutacji.

OŚWIADCZENIE NR 6 - PRACOWNIKA SOCJALNEGO

OSWIADCZAM, że Pan/Panizam.

.....podlega wykluczeniu społecznemu zgodnie z założeniami projektu „Druga szansa” co najmniej z dwóch powodów wskazanych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej tj.:

- 1) ubóstwa;
- 2) sieroctwa;
- 3) bezdomności;
- 4) bezrobocia;
- 5) niepełnosprawności w tym stopniu lekkim
- 6) niepełnosprawności w tym stopniu umiarkowanym
- 7) niepełnosprawności w tym stopniu znacznym
- 9) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną
- 10) osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
- 11) długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- 12) przemocy w rodzinie;
- 13) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- 14) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- 15) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- 16) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;
- 17) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- 18) alkoholizmu lub narkomanii;
- 19) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- 20) Inne (np. POPZ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą .

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

.....

Data i podpis pracownika socjalnego



Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Załącznik nr 7 do regulaminu rekrutacji.

Zakres danych osobowych uczestnika projektu

1	Kraj	
2	Rodzaj uczestnika	
3	Nazwa instytucji	
4	Imię	
5	Nazwisko	
6	PESEL	
7	Płeć	
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
9	Wykształcenie	
10	Województwo	
11	Powiat	
12	Gmina	
13	Miejscowość	
14	Ulica	
15	Nr budynku	
16	Nr lokalu	



1 7	Kod pocztowy	
1 8	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
1 9	Telefon kontaktowy	
2 0	Adres e-mail	
2 1	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
2 2	Data zakończenia udziału w projekcie	
2 3	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
2 4	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
2 5	Wykonywany zawód	
2 6	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
2 7	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
2 8	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)	
2 9	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
3 0	Rodzaj przyznanego wsparcia	
3 1	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
3 2	Data zakończenia udziału we wsparciu	
3 3	Data założenia działalności gospodarczej	



3 4	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	
3 5	PKD założonej działalności gospodarczej	
3 6	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	
3 7	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	
3 8	Osoba z niepełnosprawnościami*	
3 9	specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności	
4 0	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)*	

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą . Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

.....

Data i podpis Uczestnika Projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Załącznik nr 8 do regulaminu rekrutacji.

W związku z przystąpieniem do projektu pn.nr
..... oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
2. przetwarzanie moich 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 są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia 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;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe



- przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu
....., w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
 4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej –
..... (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt -
.....
(nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
.....
(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
 5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później²;
 6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
 7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
 8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

¹ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju.

² Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.). ⁷ iodo@umwm.malopolska.pl



9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM](#)⁷ lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski
Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
 - b) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [Inspektora Ochrony Danych Osobowych MliiR](#)³;
 - c) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [Inspektora Danych Osobowych MCP](#)⁴ lub pisemnie na adres:
Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości,
ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.
13. 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 kompetencji⁵;
14. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁶;
15. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)⁷.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU

³ <mailto:iod@miir.gov.pl>

⁴ dane_osobowe@mcp.malopolska.pl

⁵ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

⁶ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

⁷ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.