***Załącznik nr 3*** *do Regulaminu rekrutacji i udziału studentów/studentek w Projekcie „Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”*

**DOKUMENTY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”**

|  |
| --- |
| **ZAKRES DANYCH DO SL2014** |
| **DANE UCZESTNIKA** | Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Płeć | [ ]  Kobieta |
| [ ]  Mężczyzna |
| PESEL |  |
| Wykształcenie | [ ]  Brak  |
| [ ]  Podstawowe  |
| [ ]  Gimnazjalne  |
| [ ]  Ponadpodstawowe/Ponadgimnazjalne  |
| [ ]  Policealne  |
| [ ]  Wyższe  |
| **DANE KONTAKTOWE** | Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Telefon kontaktowy  |  |
| Adres poczty elektronicznej (email) |  |
| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |  [ ]  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | [ ]  osoba długotrwale bezrobotna |
| [ ]  inne |
| [ ]  osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | [ ]  osoba długotrwale bezrobotna |
| [ ]  inne |
| [ ]  osoba bierna zawodowo | [ ]  ucząca się |
| [ ]  nieuczestnicząca  w szkoleniu lub kształceniu |
| [ ]  inne |
| [ ]  osoba pracująca | [ ]  osoba pracująca  w administracji rządowej |
| [ ]  osoba pracująca  w administracji rządowej |
| [ ]  osoba pracująca  w administracji samorządowej |
| [ ]  osoba pracująca w MMŚP |
| [ ]  osoba pracująca  w organizacji pozarządowej |
| [ ]  osoba prowadząca  działalność na własny rachunek |
| [ ]  osoba zatrudniona  w dużym przedsiębiorstwie |
| [ ]  inne |
| Wykonywany zawód | [ ]  Nauczyciel kształcenia zawodowego |
| [ ]  Nauczyciel kształcenia ogólnego |
| [ ]  Nauczyciel wychowania przedszkolnego |
| [ ]  Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |
| [ ]  Pracownik instytucji rynku pracy |
| [ ]  Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |
| [ ]  Rolnik |
| [ ]  Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej |
| [ ]  Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |
| [ ] Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej |
| [ ]  Pracownik poradni psychologiczno-społecznej |
| [ ]  Instruktor praktycznej nauki zawodu |
| [ ]  Inny……………………………………………………………………. |
|  | Zatrudniony/a w: *(jeśli dotyczy)* |  |
| **SYTUACJA UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |  Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*(dane wrażliwe - istnieje możliwość odmowy podania informacji)* | [ ]  TAK [ ]  NIE[ ]  ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osobą bezdomna lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  TAK [ ]  NIE |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami*(dane wrażliwe - istnieje możliwość odmowy podania informacji)* | [ ]  TAK [ ]  NIE[ ]  ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej - innej niż wymienione powyżej*(dane wrażliwe - istnieje możliwość odmowy podania informacji)* | [ ]  TAK [ ]  NIE[ ]  ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *czytelny podpis UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, niżej podpisana/y | ………………………………….…………………………….………………………………………………………………………….. |
| *(imię i nazwisko)* |
| zamieszkała/y | ………………………………………….…………………………………………………………………………………………………. |
| *(adres zamieszkania)* |
| nr PESEL | …………………………………………………..…………………………………………………………………………………………… |

**deklaruję udział** w projekcie „Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu” realizowanym przez Państwową Wyższą szkołę Wschodnioeuropejską w Przemyślu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny: WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych) na podstawie umowy o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-z100/18-00 z dnia 04.06.2019 r.

**Jednocześnie oświadczam**, że:

1. Informacje zawarte w formularzu Zakres danych do SL2014 są zgodne z prawdą.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.
5. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału
w szkoleniach i innych formach wsparcia przewidzianych w ramach projektu (**minimim 80% frekwencji**).
6. Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach w danych (zwłaszcza zmiany nazwiska, adresu korespondencyjnego, telefonu kontaktowego) podanych dokumentacji uczestnictwa w Projekcie, w ciągu 7 dni od ich powstania, w formie formularza aktualizującego dane osobowe złożonego w Biurze Projektu.
7. Przekazania Uczelni Oświadczenia dotyczącego kontynuowania kształcenia lub podjęcia zatrudnienia w ciągu 6 miesięcy od zakończenia kształcenia w PWSW w Przemyślu.
8. Zapoznałam/em się Regulaminu rekrutacji i udziału studentów/studentek w Projekcie „Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej
w Przemyślu”.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *czytelny podpis UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
	1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
3. 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 ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
	1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. 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 ustanawiającego 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,
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”,
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych
w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowej Wyższej Szkole Wschodnioeuropejska w Przemyślu 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 Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
12. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. 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.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie[[1]](#footnote-1):
	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 ustanawiającego 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 uchylającego 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
	4. ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowej Wyższej Szkole Wschodnioeuropejska w Przemyślu 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 Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: **iod@miir.gov.pl**, adres poczty elektronicznej Inspektora Danych Osobowych Państwowej Wyższej Szkoły Wschodnioeuropejskiej w Przemyślu iod@pwsw.pl lub pisemnie na adres siedziby Uczelni.
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\** |

1. Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)