



Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu „Aktywni na rynku pracy (I)” realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

PESEL:.....

Wykształcenie.....

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba krajów trzecich objętych wsparciem w programie (kraje spoza UE)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Migranci (w tym z Ukrainy)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej*	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Czy zgłasza Pan/Pani jakieś szczególne potrzeby w związku z udziałem w projekcie ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli Tak, to jakie.....

* Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej uwzględnia się wskazane poniżej grupy:

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 – tj. osoby bez wykształcenia,
- byli więźniowie,
- narkomani,
- osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań,
- osoby z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) – tj. osoby zamieszkałe w gminie Gdów lub Biskupice.

Zostałem poinformowany o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności projektów lub jego działań z Kartą Praw Podstawowych/Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych do IP/IŻ, dostępną pod adresem: <https://www.gov.pl/web/rodzina/konwencja-o-prawach-osob-niepelnosprawnych>

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Aktywni na rynku pracy (I)**” oświadczam, że **nie biorę udziału w innym projekcie** aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Aktywni na rynku pracy (I)**” nr **FEMP.06.01-IP.02-0008/23** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach projektu jest Powiatowy Urząd Pracy w Wieliczce, ul. Sienkiewicza 13A, 32-020 Wieliczka, adres do korespondencji: ul. Sienkiewicza 13A, 32-020 Wieliczka;

Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych

w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj.

Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucji

Pośredniczącej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy

w Krakowie, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;

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 programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:

- ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
- rozporządzenia 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 Wizowej.
- rozporządzenia 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. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników, a także w celach archiwalnych i statystycznych. W przypadku badań ewaluacyjnych zleconych przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Instytucją Zarządzającą lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji, Beneficjent udostępni moje dane, w tym dane teleadresowe;
4. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;

5. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
6. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16 i 18 RODO;
7. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. moje dane osobowe mogą ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz mogą być również powierzone podmiotom przetwarzającym, np. w związku z realizacją umów w zakresie usług IT;
9. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
10. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na email: iod@pupwieliczka.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych PUP w Wieliczce, Powiatowy Urząd Pracy w Wieliczce, ul. Sienkiewicza 13A, 32-020 Wieliczka;
11. 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.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

Dotyczy osób w wieku 18-29 lat – czy należą do kategorii NEET (ang. not in employment, education or training), nie pracują, nie kształcą się i nie szkolą - w ciągu ostatnich 4 tygodni.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

„Aktywni na rynku pracy (I)”

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej beneficjenta projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie²:

<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem: a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny(a) zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
<input type="checkbox"/>	Nie uczę się ani nie szkolę tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych

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. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika projektu)

¹Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

² Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.

ZAŚWIADCZENIE O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Aktywni na rynku pracy (I)”

(wypełnia PUP Wieliczka)

Pan(i)

Nr PESEL:

Lp.	Nazwa wskaźnika	Zaznacz właściwą
1.	Osoba bezrobotna w wieku 50 lat i więcej	
2.	Osoba długotrwale bezrobotna (zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	
3.	Osoba niepełnosprawna	
4.	Kobieta	
5.	Osoba bezrobotna w wieku 18-29 lat	
5 a	Ocena umiejętności cyfrowych (obowiązkowa)	
5 b	Osoby z kategorii NEET – nie pracują, nie kształcą się i nie szkolą - w ciągu ostatnich 4 tygodni.	
5 c	Umiejętności do podjęcia pracy w sektorze zielonej gospodarki: <ul style="list-style-type: none"> branże związane z energetyką, adaptacją do zmian klimatu, gospodarką odpadami i ochroną środowiska; budownictwem, zasobami wody i odpadami, zazielenianie przestrzeni publicznej i ochroną bioróżnorodności itp. 	
5 d	Umiejętności niezbędne w zawodach związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi: <ul style="list-style-type: none"> rehabilitanci, opiekunowie, asystenci i moderatorzy aktywności osób starszych, pracownicy socjalni i pracownicy szeroko rozumianego sektora usług zdrowotnych itp. 	
5 e	Umiejętności niezbędne z punktu widzenia lokalnych/regionalnych specjalizacji: <ul style="list-style-type: none"> Turystyka, edukacja, spędzanie czasu wolnego, gospodarka neutralna dla klimatu, ochrona zdrowia. Energetyka/media, chemia, farmacja, maszyny, metale, minerały, technologie cyfrowe i komunikacyjne. W zakresie badań, produkcji, zrównoważonego rozwoju. 	
6.	Migranci (w tym z Ukrainy)	

* zaznaczyć właściwą kategorię X

.....
Data i podpis pracownika