**Załącznik nr 6** do Umowy nr ….............

z dnia …........................

**DEKLARACJA**

UDZIAŁU W FORMIE KSZTAŁCENIA

Ja, niżej podpisana/y: ……………………………………………………………………………………….
 (imię i nazwisko)

deklaruję swój udział w zadaniu pn. …………………………………………………………………………….

 (tytuł zadania)

realizowanym przez ……………………………………………………………………………………..
 (nazwa organizacji realizującej zadanie)

w ramach projektu nr RPOP.09.04.00-16-0001/20 pn. „Wsparcie kształcenia ustawicznego
w ramach Europejskiego Budżetu Obywatelskiego”.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami uczestnictwa i spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w zadaniu.

Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji zadania
oraz po jego zakończeniu.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku do celów: monitorowania, ewaluacji
i promocji zadania.

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.

**Oświadczam, że nie brałam/em i nie biorę udziału w żadnej innej formie kształcenia realizowanej w ramach innego zadania w ramach projektu pn. „Wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach Europejskiego Budżetu Obywatelskiego”.**

Zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WO 2014-2020, ze środków Budżetu Państwa oraz ze środków Województwa Opolskiego”.

…………………………………………………………… ……………………………………………………………..

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię** |  |
| **Nr PESEL** |  |
| **Płeć (kobieta/ mężczyzna)** |  |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **Wykształcenie** | wpisz „TAK” w odpowiednim wierszu |
| niższe niż podstawowe (ISCED 0) |  |
| podstawowe (ISCED 1) |  |
| gimnazjalne (ISCED 2) |  |
| ponadgimnazjalne (ISCED 3) |  |
| policealne (ISCED 4) |  |
| wyższe (ISCED 5-8) |  |
| **Adres zamieszkania**  |
| Województwo |  |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail  |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  |
| **Osoba pracująca, w tym:** | **zaznacz TAK lub NIE** | **TAK/ NIE**  |
|  | Jeśli jesteś osobą pracującą (zaznaczyłeś TAK) podkreśl jedną z poniższych opcji:- inne - 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 pracująca w dużym przedsiębiorstwie |
|  | **Wykonywany zawód** |
|  | Jeśli jesteś osobą pracującą (zaznaczyłeś TAK) podkreśl jedną z poniższych opcji:- inny- instruktor praktycznej nauki zawodu- nauczyciel kształcenia ogólnego- nauczyciel wychowania przedszkolnego- nauczyciel kształcenia zawodowego- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej- pracownik instytucji rynku pracy- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej- pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej- rolnik |
|  | **Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)** |
|  | Jeśli jesteś osobą pracującą poniżej wpisz nazwę i adres swojego zakładu pracy.  |
| **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:** | **zaznacz TAK lub NIE** | **TAK/ NIE** |
| Osoba długotrwale bezrobotna | TAK/ NIE |
| Inne | TAK/ NIE |
| **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:** | **zaznacz TAK lub NIE** | **TAK/ NIE** |
| Osoba długotrwale bezrobotna | TAK/ NIE |
| Inne | TAK/ NIE |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** – zaznacz odpowiednie |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK/ NIE/ Odmawiam podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK/ NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | TAK/ NIE/ Odmawiam podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | TAK/ NIE/ Odmawiam podania informacji |

…..……………………………………… ……………………………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA**

W związku z przystąpieniem do zadania pn ……………………………………………………………………….
realizowanym przez ……………………………………………………………………………………………………………
w ramach projektu nr RPOP.09.04.00-16-0001/20 pn. **„Wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach Europejskiego Budżetu Obywatelskiego”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Funduszy i Polityki Regionalnej, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą przy ul. Piastowskiej 14, 45-082 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego
2014-2020:

1. art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 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 oraz jego załącznikiem XIII (Kryteria desygnacji) - punkt 3.A.iv;
2. art. 5 oraz art. 19 ust. 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 wraz z załącznikiem I i II do tego rozporządzenia; c) art. 9 ust. 2, art. 22, 23, 24 i 26 ustawy 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 2020 r. poz. 818 );

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 uchylające 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. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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;
4. ustawy 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 2020 r. poz. 818 );
5. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach Europejskiego Budżetu Obywatelskiego”,**w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 (RPO WO);
6. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej RPO WO 2014–2020 – Zarządowi Województwa Opolskiego, w imieniu którego obowiązki IZ pełni Departament Funduszy Europejskich, 45-075 Opole, ul. Krakowska 38, beneficjentowi realizującemu projekt – Województwu Opolskiemu, 45-082 Opole, ul. Piastowska 14 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczy w realizacji projektu - (uzupełnić nazwę i adres ww. podmiotu ………………………………). Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach RPO WO;
7. moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
8. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
9. mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mfipr.gov.pl ; iod@opolskie.pl;
11. dodatkowo w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) mam prawo do:
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
- do przeniesienia danych osobowych.

…..……………………………………… ……………………………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA