



FORMULARZ REJESTRACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

(„Nabywaj umiejętności w LOWE Galileo w Lublinie”)

BENEFICJENT:

OGÓLNOPOLSKI OPERATOR OŚWIATY

TYTUŁ PROJEKTU:

„Nabywaj umiejętności w LOWE Galileo w Lublinie”

NR PROJEKTU:

355/FELU.10.06-IZ.00-0004/24-00

RODZAJ UCZESTNIKA

indywidualny

pracownik lub przedstawiciel
Instytucji/podmiotu

NAZWA PODMIOTU

(jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)

DATA WPŁYWU FORMULARZA

___/___/____ r.

DANE PERSONALNE UCZESTNIKA

IMIE/IMIONA

NAZWISKO

**PESEL/INNY
IDENTYFIKATOR**

PŁEĆ

MĘŻCZYZNA

KOBIETA

WIEK

(w chwili przystąpienia do
projektu)

DANE ADRESOWE

MIEJSCOWOŚĆ

**KOD
POCZTOWY**

ULICA

**NR DOMU/
NR LOKALU**

GMINA

POWIAT

WOJEWÓDZTWO

E-MAIL

TELEFON

**ADRES
KORRESPONDENCYJNY**
(jeśli różni się od ww.)

**WYKSZTAŁCENIE** - oświadczam, iż posiadam wykształcenie na poziomie:**ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0-2)**

(przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)

☐**PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3)**(osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia)☐**POLICEALNE (ISCED 4)**

kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym, szkoły policealne

☐**WYŻSZE (ISCED 5-8)**(osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)☐**STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU****OSOBA BIERNA ZAWODOWO**(osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną), **w tym:**☐▪ **osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu**☐▪ **osoba ucząca się/odbywająca kształcenie***- osoby uczące się pow. 18 roku życia,

- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące,

- ~~dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących~~

- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych.

☐▪ **inne**☐**OSOBA BEZROBOTNA**(osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), **w tym:**☐▪ **osoba długotrwale bezrobotna**

(tj. pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat - z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego)

☐▪ **inne**☐**OSOBA PRACUJĄCA****☐

▪ 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	☐

***wymagane zaświadczenie potwierdzające status ucznia** szkoły z terenu województwa lubelskiego, wydane przez szkołę (dotyczy osób uczących się, które ukończyły 18 rok życia)

w przypadku osób pracujących **wymagane jest zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie na terenie województwa lubelskiego wydane przez Pracodawcę

MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA DANYCH
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA (tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów)	☐	☐	☐
OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO (tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec)	☐	☐	☐
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ - mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska, - mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska, - społeczności marginalizowane: Romowie).	☐	☐	☐
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ - bez dachu nad głową, - bez mieszkania, w tym os. zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, - o niezabezpieczonym zakwaterowaniu w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych - przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, - nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania, - osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.	☐	☐	-
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI (za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. <u>Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)</u>	☐	☐	☐

ANKIETA DOT. SPECJALNYCH POTRZEB OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ		Nie zgłaszam lub nie dotyczy
Rodzaj potrzeby	Proszę opisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności	
dostosowanie przestrzeni (np. podjazd, wina, dostępność wózka inw., oświetlenie)		☐
wsparcie komunikacyjne (np. wsparcie asystenta, powiększona czcionka, czytniki ekranu, tłumacz j. migowego, oprogramowanie wspomagające)		
inne - jakie?		



KRYTERIA DOSTĘPU DO PROJEKTU

OŚWIADCZENIA* POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH niniejszym oświadczam, że (proszę zaznaczyć „x” we właściwym polu „tak/nie”):		TAK	NIE
Jestem osobą zgłaszającą z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności i kwalifikacji	-	☐	☐
Na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat	-	☐	☐
Posiadam wykształcenie na poziomie maksymalnie ISCED 3 (brak, podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne, tj. szkoła zawodowa (a po 2017 r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia)	25 pkt	☐	☐
Zamieszkuję/przebywam na obszarze woj. lubelskiego w rozumieniu KC	10 pkt	☐	☐
Zamieszkuję w Lublinie i gminach ościennych (do 30 km od Lublina)	15 pkt	☐	☐
Pracuję na terenie województwa lubelskiego (załączam zaświadczenie od Pracodawcy)	15 pkt	☐	☐
Uczę się na terenie województwa lubelskiego (załączam zaświadczenie ze szkoły)	15 pkt	☐	☐

OŚWIADCZENIA* POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW PREFERENCYJNYCH niniejszym oświadczam, że (proszę zaznaczyć „x” we właściwym polu „tak/nie”):		TAK	NIE
Jestem w wieku powyżej 60 roku życia	25 pkt	☐	☐
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (załączam kopię do Formularza)	25 pkt	☐	☐
Znajduję się w trudnej sytuacji społeczno-ekonomicznej	20 pkt	☐	☐
Samotnie wychowuję dziecko/dzieci	15 pkt	☐	☐
Pochodzę z rodziny wielodzietnej	15 pkt	☐	☐
Jestem kobietą	5 pkt	☐	☐

*w związku ze złożonymi powyżej oświadczeniami zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego - w związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Nabywaj umiejętności w LOWE Galileo w Lublinie” (nr 355/FELU.10.06-IZ.00-0004/24-00), realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
/data/

.....
/czytelny podpis uczestnika projektu/



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

W związku z przystąpieniem do Projektu pn.: „**Nabywaj umiejętności w LOWE Galileo w Lublinie**” (nr umowy o dofinansowanie: 355/FELU.10.06-IZ.00-0004/24-00) oświadczam, że:

1. zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt: „Nabywaj umiejętności w LOWE Galileo w Lublinie”, współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działanie FELU 10.06 - Uczenie się osób dorosłych,
2. dobrowolnie deklaruję swój udział w zaproponowanych formach wsparcia odbywających się w ramach Projektu,
3. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Nabywaj umiejętności w LOWE Galileo w Lublinie”, akceptuję jego zapisy i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w Projekcie,
4. wyrażam/nie wyrażam* zgody na utrwalanie, obróbkę, powielanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie przez: Ogólnopolski Operator Oświaty, ul. Jana Gorczyckiego 2/7, 60-554 Poznań (KRS 0000044866, NIP: 7781395875, REGON: 634239925) mojego wizerunku, w tym głosu, w materiałach promocyjnych/informacyjnych, przygotowanych przez Ogólnopolski Operator Oświaty we własnych celach promocyjnych, informacyjnych, tj. zdjęcia i materiały filmowe dokumentujące Projekt pn. „Nabywaj umiejętności w LOWE Galileo w Lublinie”.

Niniejsza zgoda stanowi zezwolenie na rozpowszechnianie wizerunku, o którym mowa w art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci wizerunku w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. a 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 i jest udzielone nieodpłatnie oraz jest nieograniczone czasowo i terytorialnie.

Administratorami danych osobowych jest: Ogólnopolski Operator Oświaty, ul. Jana Gorczyckiego 2/7, 60-554 Poznań (KRS 0000044866, NIP: 7781395875, REGON: 634239925).

5. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.
6. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt jest realizowany z zachowaniem zasad równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób niepełnosprawnych oraz zasad równości kobiet i mężczyzn - więcej: <https://www.fepw.gov.pl/strony/dowiedz-sie-wiecej-o-programie/zasady-rownosciowe/>.
7. Oświadczam, że dane i informacje zawarte w Formularzu rejestracyjnym nie uległy zmianie. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych ujętych w Formularzu Rejestracyjnym podczas całego okresu uczestnictwa w Projekcie.
8. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta z wyprzedzeniem w przypadku zaistnienia okoliczności uzasadniających konieczność rezygnacji z udziału w projekcie.
9. Przyjmuję do wiadomości, że po zakończeniu Projektu (w terminie do 4 tygodni) będę podlegał/a ewaluacji dot. pomiaru wzrostu kompetencji w wyniku udziału w poszczególnych formach wsparcia.
10. Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej „Deklaracji uczestnictwa w projekcie” są zgodne z prawdą.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis uczestnika/



KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ PROJEKTODAWCĘ

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO¹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027², informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych w zakresie zbiorów:

- **Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,**
- **Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.**

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nabywaj umiejętności w LOWE Galileo w Lublinie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ogólnopolski Operator Oświaty z siedzibą: 60-554 Poznań, ul. Górczyczewskiego 2/7 - na potrzeby Projektu Beneficjent przetwarza dane osobowe w zakresie wskazanym w art. 87 ust. 2 ustawy wdrożeniowej.
2. Przetwarzanie Pani/Pana 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 Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji oraz 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2022, str. 159, z późn. zm.),
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21),
 - c) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a) udzielenia wsparcia z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie Projektu EFS+ (dot. zbioru nr 1),
 - b) realizacji Projektu EFS+, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu EFS+, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu (dot. zbioru nr 2).
4. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a) IZ - Instytucji Zarządzającej FEL 2021-2027, której funkcję pełni Zarząd Województwa Lubelskiego (ul. Artura Grottingera 4, 20-029 Lublin),
 - b) IP - Instytucji Pośredniczącej, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie (ul. Obywatelska 4, 20-092 Lublin),
 - c) podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu EFS+,
 - d) IK UP - Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt FEL 2021-2027, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.
6. Beneficjent zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie w celu realizacji zadań związanych z Projektem.
7. Beneficjent za pomocą Centralnego Systemu Teleinformatycznego CST2021 udostępnia dane osobowe IZ, IP oraz IK UP w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

² Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



8. Pani/Pana dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027, w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1009, z późn. zm.).
9. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
10. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie EFS+ przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
11. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie EFS+ udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.
12. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym CST2021 zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.
13. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
14. Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wysyłając wiadomość na adres: iod@operator.edu.pl.
15. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych.
17. Ma Pani/Pan prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
18. Ma Pani/Pan obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
19. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
20. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w Projekcie EFS+ niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.
2. Osoba zgłaszająca się do Projektu EFS+ może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
 - a) osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
 - b) osoba z niepełnosprawnościami,
 - c) osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego Uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie EFS+.

Ponadto oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych - zgodnie z §233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane podane w „Formularzu rejestracyjnym” są zgodne z prawdą.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis/