



Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania:

Dane uczestników indywidualnych

Lp.	Nazwa	
1	Kraj	*
2	Rodzaj uczestnika	INDYWIDUALNY *
3	Nazwa instytucji	
4	Imię	*
5	Nazwisko	*
6	PESEL	*
7	Płeć	*
8	Wiek w chwili przystępowania do projektu (ile skończone lat)	*
6	Wykształcenie	*
9	Województwo	*
10	Powiat	*
11	Gmina	*
12	Miejscowość	*
14	Ulica	*
15	Nr budynku	*
16	Nr lokalu	*
17	Kod pocztowy	*
18	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
19	Telefon kontaktowy	*
20	Adres e-mail (jeśli jest)	*
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
22	Data zakończenia udziału w projekcie	
23	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	*
24	Wykonywany zawód	
25	Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	
26	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
27	Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych)	
28	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
29	Rodzaj przyznanego wsparcia	
30	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
31	Data zakończenia udziału we	



	wsparciu	
32	Data założenia działalności gospodarczej	
33	Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	
34	PKD założonej działalności gospodarczej	
35	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	
36	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	
37	Osoba z niepełnosprawnościami*	TAK/NIE *
38	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
39	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
40	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
41	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*	
42	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	

.....
Podpis pracownika socjalnego

.....
podpis uczestnika

*pole do wypełnienia



.....
(imię i nazwisko uczestnika)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Czas na zaradność - czas na zmiany

FEMP.06.26-IP.01-0307/24

**REALIZOWANYM PRZEZ GMINĘ ROPA - GMINNY OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ W ROPIE W RAMACH: FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA
MAŁOPOLSKI 2021-2027. (Działanie 6.26 Integracja społeczna osób w szczególnie
trudnej sytuacji życiowej)**

Deklaruję przystąpienie do udziału w Projekcie pn: „Czas na zaradność - czas na zmiany”, realizowanym przez **Gminę Ropa - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropie**, jednocześnie oświadczam, że:

1. Moje uczestnictwo w Projekcie jest dobrowolne.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
3. Podane przeze mnie informacje w niniejszej Deklaracji oraz pozostałych dokumentach związanych z Projektem są zgodne z prawdą. Zostałam/łem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
4. Zobowiązuję się do przestrzegania praw i obowiązków zawartych w regulaminie rekrutacji projektu oraz określonych w kontrakcie socjalnym i/lub w wywiadzie środowiskowym.
5. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych, na potrzeby rekrutacji, realizacji, monitorowania oraz ewaluacji Projektu.(zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych, t.j.: Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.);
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku w materiałach związanych z promocją Projektu oraz do celów informacyjnych.
7. Niniejszym deklaruję, że do 4-ch tygodni od zakończenia udziału w w/w Projekcie dostarczę żądane przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropie dokumenty służące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej.

.....
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)



Załącznik nr 2 do Zasad przetwarzania danych osobowych: Oświadczenie uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU¹

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Czas na zaradność - czas na zmiany nr FEMP.06.26-IP.01-0307/24** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „.....” jest **Beneficjent Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropie** z siedzibą: **38-312 Ropa 733**

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:

1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeńiowa),

2) 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 (rozporządzenie ogólne),

3) 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 w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Czas na zaradność - czas na zmiany nr FEMP.06.26-IP.01-0307/24** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

4. moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropie**

¹ Należy dostosować pod kątem tylko tych zbiorów danych osobowych, w których przetwarzane są dane uczestnika projektu.



z siedzibą: **38-312 Ropa 733** 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 Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i 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 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 uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie psisów prawa;

10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

- działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków,
- u Beneficjenta **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropie** z siedzibą: **38-312 Ropa 733**

12. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu);

.....
Miejscowość i data, czytelny podpis uczestnika projektu

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



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 9 do Umowy o dofinansowanie projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Czas na zaradność - czas na zmiany** 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 uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu