Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie \_*obowiązuje od 05.12.2019r.*

**Deklaracja uczestnictwa**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – II edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/17

Ja, niżej podpisana(y), ......................................................................................................................................

Nr PESEL: ...........................................................................................................................................................

Indywidualny numer zgłoszeniowy:……………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, iż dane zawarte w *Formularzu rekrutacyjnym* nie uległy zmianie/uległy\* zmianie w pkt. …..

opis zmiany……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie pn.: „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – II edycja”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 8.5 Przystosowanie do zmian zachodzących w gospodarce w ramach działań outplacementowych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, realizowanego w ramach partnerstwa przez Dolnośląską Agencję Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o. wraz z ARR ARLEG SA, ARR AGROREG SA, KARR SA. oraz DPIN SA.
2. Oświadczam, że nie posiadam źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz nie jestem osobą samozatrudnioną.
3. Zobowiązuję się do udziału w obowiązkowym poradnictwie zawodowym.
4. Oświadczam, że w okresie realizacji Projektu zamierzam podjąć pracę zawodową spełniającą warunki określone w definicji efektywności zatrudnieniowej[[1]](#footnote-1).
5. W przypadku uzyskania wsparcia w ramach projektu zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających fakt podjęcia zatrudnienia lub prowadzenia działalności gospodarczej – **w terminie do
4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie**.
6. Zobowiązuje się do udziału w przyszłych badaniach ewaluacyjnych projektu.
7. W przypadku uzyskania wsparcia na rozpoczęcie działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczania dokumentów potwierdzających fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy, wydruk z CEIDG, ect.).
8. Zapoznałem/- am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* i akceptuję jego warunki.
9. Oświadczam, że nie ubiegałem/ - am się, nie ubiegam się i nie będę się ubiegać o identyczne wsparcie, jakie jest oferowane w ramach innych projektów realizowanych w ramach Priorytetu VIII Rynek pracy, RPO WD 2014-2020 oraz w projektach realizowanych przez Powiatowe Urzędy Pracy.

.............................................................

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

W przypadku ubiegania się o dotację na uruchomienie działalności gospodarczej:

1. Oświadczam, że nie *posiadałem/-am* zarejestrowanej działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu.
2. Oświadczam, że nie skorzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach RPO WD 2014-2020 na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
3. W okresie co najmniej 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu nie *otrzymałem/-am* środków na podjęcie działalności gospodarczej pochodzących z funduszy publicznych.

.............................................................

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA**

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź:

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | **TAK / NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI** |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**  | **TAK /NIE** |
| **Osoba z niepełnosprawnościami**  | **TAK / NIE/ ODMOWA PODANIA INFORMACJI** |
| **Osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**  | **TAK / NIE/ ODMOWA PODANIA INFORMACJI** |

............................................................

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU O NIEKARALNOŚCI**

Ja niżej podpisany/a:………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko Uczestnika)*

oświadczam, że nie byłem/-am karana karą zakazu dostępu do środków publicznych w ramach projektów Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020 i nie posiadam zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 Ustawy
o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz.U. 2009 nr 157 poz. 1240 z póź. zm).

............................................................

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

**Załącznik nr 2A – dane osobowe zwykłe**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn.: „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – II edycja” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych jest:
* w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
* w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
1. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
* Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
* Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
1. Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO - dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
* 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,
* 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,
* ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:

* ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,

a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:

* 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.
1. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
2. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu (dotyczy sytuacji, gdy obowiązek informacyjny realizowany jest wobec uczestników projektów);
3. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
4. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
5. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

............................................................

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

1. Mierzona w okresie do czterech tygodni następujących po dniu, w którym Uczestnik zakończył udział w Projekcie. Kryterium efektywności zatrudnieniowej w przypadku stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej należy uznać za spełnione jeżeli uczestnik projektu przedstawi dokument potwierdzający fakt podjęcia zatrudnienia. Przez zatrudnienienależy rozumieć podjęcie pracy w oparciu o stosunek pracy, stosunek cywilno-prawny, samozatrudnienie. [↑](#footnote-ref-1)