

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Po zapoznaniu się z celem Projektu oraz regulaminem rekrutacji i uczestnictwa, zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w projekcie „**Profilaktyka, diagnostyka i rehabilitacja pracowników PGKiM sp. z o.o. celem przeciwdziałania dezaktywacji zawodowej**”.

Celem Projektu jest przeciwdziałanie dezaktywacji zawodowej z przyczyn zdrowotnych 130 osób (43K/87M), pracowników Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej Łęczna sp. z o.o. w łącznej w wieku aktywności zawodowej, będących w grupie podwyższonego ryzyka oraz w grupie osób narażonych na zdrowotne czynniki ryzyka w związku z wykonywaną pracą.

Dane osobowe kandydata na uczestnika Projektu	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/>
Data urodzenia	
PESEL	
Wykształcenie	wyższe <input type="checkbox"/>
	średnie <input type="checkbox"/>
	zawodowe <input type="checkbox"/>
	podstawowe <input type="checkbox"/>
Data zatrudnienia w PGKiM sp. z o.o.	
Nazwa komórki organizacyjnej w PGKiM sp. z o.o., będącej miejscem pracy kandydata	
Nazwa zajmowanego stanowiska	
Rodzaj i stopień niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)	
<i>rodzaj niepełnosprawności:</i>	
<i>stopień niepełnosprawności:</i>	
<i>data wydania orzeczenia o niepełnosprawności:</i>	
Dane adresowe kandydata na uczestnika Projektu (adres zamieszkania lub pobytu)	
Województwo	



Powiat		
Gmina		
Obszar	wiejski <input type="checkbox"/>	miejski <input type="checkbox"/>
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

Oświadczam że:

- dane zawarte w **Formularzu zgłoszeniowym** są aktualne i zgodne ze stanem prawnym,
- wiem, że wypełnienie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do uczestnictwa w Projekcie,
- zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97, Dz. Ust. nr 133, poz. 863, z późn. zmianami wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu pn. „Profilaktyka, diagnostyka i rehabilitacja pracowników PGKiM sp. z o.o. celem przeciwdziałania dezaktywacji zawodowej”, RPLU.10.03.00-IZ.00-06-001/18, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis kandydata

Wypełnia Koordynator Projektu		
Imię i nazwisko kandydata		
Wiek powyżej 50 lat (w chwili przystąpienia do projektu)		Liczba punktów dodatkowych 10
Osoba z niepełnosprawnością		Liczba punktów dodatkowych 10
Płeć		Liczba punktów dodatkowych 10
Zakwalifikowanie do projektu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Podpis Koordynatora Projektu		



Załącznik nr 2 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Oświadczam, że po zapoznaniu się z zakresem wsparcia oraz regulaminem rekrutacji i uczestnictwa przystępuję do udziału w projekcie „**Profilaktyka, diagnostyka i rehabilitacja pracowników PGKiM sp. z o.o. celem przeciwdziałania dezaktywacji zawodowej**”.

Dane osobowe	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	
Data urodzenia	
PESEL	
NIP	

Dane adresowe	
Ulica	
Nr domu	
Nr mieszkania	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Status uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu		
należę do mniejszości narodowej/etnicznej, jestem migrantem, jestem osobą obcego pochodzenia	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
	odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/>	
jestem osobą bezdomną	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>



lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/>	
jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
	odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/>	
jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
	odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/>	

Oświadczenia uczestnika Projektu

Oświadczam, iż dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym do udziału w projekcie są aktualne i zgodne ze stanem prawnym na dzień przystąpienia do projektu;

Oświadczam, że po zapoznaniu się z zakresem wsparcia i regulaminem uczestnictwa przystępuję do udziału w Projekcie oraz zobowiązuję się do czynnego uczestniczenia w realizacji projektu „Profilaktyka, diagnostyka i rehabilitacja pracowników PGKiM sp. z o.o. celem przeciwdziałania dezaktywacji zawodowej”, do przestrzegania zasad zawartych w Regulaminie oraz innych, wynikających z udziału w projekcie realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97, Dz. Ust. nr 133, poz. 863, z późn. zmianami wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) – uznaję, że moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji projektu pn. „Profilaktyka, diagnostyka i rehabilitacja pracowników PGKiM sp. z o.o. celem przeciwdziałania dezaktywacji zawodowej”;

.....
miejscość i data

.....
czytelny podpis uczestnika Projektu

Załącznik nr 3 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA o przetwarzaniu danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Profilaktyka, diagnostyka i rehabilitacja pracowników PGKiM sp. z o.o. celem przeciwdziałania dezaktywacji zawodowej**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 2) Przetwarzanie moich 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
 - d. 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - b. Beneficjentowi realizującym projekt: Niepubliczny Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Zakład Opieki Zdrowotnej „Westa” Teresa Rocka, ALD GLOBAL GROUP Teresa Rocka; ul. Zygmunta Krasińskiego 2/16, 20-709 Lublin,



Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.

- 5) Moje 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 2014–2020 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 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu oraz nabycia kompetencji.
- 8) Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
- 11) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 12) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania.
- 13) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 14) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 15) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU