

## UMOWA UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Rozwijam się zawodowo!”  
nr FEWM.07.02-IP.01-0036/24

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

zawarta w dniu: .....W .....

pomiędzy:

Warmińsko-Mazurskim Zakładem Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie, ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn, nr KRS: 0000016448, NIP: 7390100344, zwanym dalej „WMZDZ”, będącym realizatorem Projektu określonego w tytule niniejszej umowy, który reprezentuje, w ramach udzielonego pełnomocnictwa,....., Dyrektor Centrum Edukacji w .....

a

Panem/Panią:.....

PESEL: ..... zam. ....

zwanym dalej „Uczestnikiem”

Strony uzgodniły, co następuje:

### § 1

1. Uczestnik deklaruje przystąpienie do projektu „Rozwijam się zawodowo!”: (dalej jako „Projekt”) oraz zobowiązuje się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w przewidzianych dla niego formach wsparcia.
2. Uczestnik, pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu Karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, zawierając niniejszą Umowę potwierdza prawdziwość i aktualność swoich danych osobowych i wszystkich oświadczeń, zawartych w złożonym Formularzu Rekrutacyjnym (załącznik nr 1), stanowiących podstawę do jego zakwalifikowania do Projektu.
3. Uczestnik oświadcza, że jest osobą pracującą należącą do jednej z grup: zatrudnioną na umowie krótkoterminowej lub w ramach umowy cywilno-prawnej lub jest osobą ubogo pracującą, zgodnie z definicjami zawartymi w Regulaminie Projektu.
4. Uczestnik oświadcza, że został poinformowany o celu zbierania danych osobowych, prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z Klauzulą do Umowy (załącznik nr 2).
5. Uczestnik oświadcza, że nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej.
6. Uczestnik oświadcza, że nie wykonuje żadnej innej pracy zarobkowej oprócz tej na podstawie której jest kwalifikowany do Projektu i nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.
7. Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z obowiązującym na dzień podpisania niniejszej Umowy Regulaminem Projektu, nie wnosi do jego zapisów żadnych zastrzeżeń i akceptuje go oraz oświadcza, że spełnia warunki uczestnictwa w Projekcie w nim określone.

### § 2

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie Uczestnikowi przez WMZDZ kompleksowego wsparcia szkoleniowo-doradczego nakierowanego na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia. Wszystkie niezbędne i uzasadnione koszty wsparcia, w szczególności wynagrodzenie doradców, wykładowców i instruktorów, materiały dydaktyczne, wyżywienie, odzież ochronną, badania lekarskie, opłaty egzaminacyjne, itp., będą w całości pokrywane przez WMZDZ ze środków Projektu. Udział Uczestnika w Projekcie jest bezpłatny pod warunkiem realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy oraz z Regulaminu Projektu.
2. Wsparcie szkoleniowo-doradcze, o którym mowa w ust. 1 obejmuje stworzenie lub aktualizację Indywidualnego Planu Działania oraz realizację wynikającą z niego ścieżki udziału w Projekcie, zależnej od



predyspozycji Uczestnika i zidentyfikowanych potrzeb lokalnego rynku pracy, spośród następujących form wsparcia:

- 1) indywidualne poradnictwo zawodowe (obowiązkowa forma wsparcia);
- 2) wsparcie szkoleniowe w formie kursu pozwalającego nabyć kwalifikacje lub kompetencje zawodowe;
- 3) uzasadnione wsparcie towarzyszące (np. zwrot kosztów dojazdu, stypendium szkoleniowe, itp.);
- 4) pośrednictwo pracy (obowiązkowa forma wsparcia).

### § 3

1. W przypadku rezygnacji Uczestnika z udziału w projekcie, nieukończenia go z własnej winy, niedotrzymania pozostałych warunków niniejszej Umowy lub Regulaminu Projektu, podania nieprawdziwych danych lub zatajenia prawdy, WMZDZ ma prawo obciążyć Uczestnika kosztami jego uczestnictwa w Projekcie i może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, oznaczającym wykluczenie Uczestnika z dalszego udziału w Projekcie. Uczestnik może być zobowiązany wówczas do zwrotu wszystkich kosztów poniesionych przez WMZDZ z tytułu jego udziału w Projekcie.
2. Uczestnik ma prawo przerwać udział w Projekcie bez ponoszenia konsekwencji, o których mowa w ust. 1, wyłącznie w przypadku zaistnienia zdarzenia (o którym WMZDZ zostanie poinformowany przez Uczestnika), na które Uczestnik nie ma bezpośredniego wpływu, a które uniemożliwią mu dalszy udział w Projekcie.
3. Niniejsza Umowa obowiązuje od momentu podpisania do dnia zakończenia udziału Uczestnika w Projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką i wypełnienia przez niego wszystkich zobowiązań w szczególności:  
**Uczestnik zobowiązuje się do informowania WMZDZ o nabytych kwalifikacjach/uprawnieniach do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie, w tym przedłożenia dowodu potwierdzającego ten fakt.**
4. Zmiany w treści Umowy wymagają formy pisemnego aneksu do niniejszej Umowy pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową będą miały zastosowanie zasady realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 (w tym zapisy dokumentacji konkursu, w ramach którego realizowany jest Projekt) oraz przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Wszelkie spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy strony będą się starały rozwiązać polubownie. W przypadku niemożności polubownego rozwiązania sporu, zostanie on poddany pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu powszechnego.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

WMZDZ

Uczestnik

.....

.....

Załączniki:

1. Formularz Rekrutacyjny
2. Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do projektu „Rozwijam się zawodowo!”

nr FEWM.07.02-IP.01-0036/24

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027**DANE OSOBOWE I INFORMACJE STATYSTYCZNE O UCZESTNIKU PROJEKTU<sup>1</sup>**

Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu

Imię / imiona i nazwisko																							
PESEL		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
Kraj urodzenia		.....	Obywatelstwo																				
Wysztalczenie		<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe <input type="checkbox"/> wyższe																					
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, miejsowość, kod pocztowy																							
		gmina:	powiat:																				
Telefon:		e-mail:																					
Status Kandydata na ryнку pracy	<input type="checkbox"/> osoba <b>pracująca</b> , która: <ul style="list-style-type: none"> <li>• jest zatrudniona na umowie krótkoterminowej, zawartej na czas określony, która upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy lub</li> <li>• jest zatrudniona w ramach umowy cywilno-prawnej, tj. na umowie zawartej w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego lub</li> <li>• zamieszkuje w gospodarstwie domowym<sup>2</sup> (z wyłączeniem transferów społecznych<sup>3</sup>), w którym dochody na osobę (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu) nie przekraczają progu interwencji socjalnej albo osoba, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę<sup>4</sup> (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu),</li> </ul>																						
	<b>UWAGA:</b> dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu	zatrudniona w: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> administracji rządowej</td> <td><input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)</td> <td><input type="checkbox"/> instytucje badawczym</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)</td> <td><input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)</td> <td><input type="checkbox"/> instytucje działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej</td> <td><input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)</td> <td><input type="checkbox"/> międzynarodowym instytucje naukowym</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MMŚP</td> <td><input type="checkbox"/> na uczelni</td> <td><input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie</td> <td><input type="checkbox"/> instytucje naukowym</td> <td><input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> podmiocie wykonującym działalność leczniczą</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> inne</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> administracji rządowej	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	<input type="checkbox"/> instytucje badawczym	<input type="checkbox"/> administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	<input type="checkbox"/> instytucje działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	<input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	<input type="checkbox"/> międzynarodowym instytucje naukowym	<input type="checkbox"/> MMŚP	<input type="checkbox"/> na uczelni	<input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	<input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> instytucje naukowym	<input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej	<input type="checkbox"/> podmiocie wykonującym działalność leczniczą		<input type="checkbox"/> inne	
<input type="checkbox"/> administracji rządowej	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	<input type="checkbox"/> instytucje badawczym																					
<input type="checkbox"/> administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	<input type="checkbox"/> instytucje działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz																					
<input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	<input type="checkbox"/> międzynarodowym instytucje naukowym																					
<input type="checkbox"/> MMŚP	<input type="checkbox"/> na uczelni	<input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki																					
<input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> instytucje naukowym	<input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej																					
<input type="checkbox"/> podmiocie wykonującym działalność leczniczą		<input type="checkbox"/> inne																					
Sytuacja rodzinna Kandydata	<input type="checkbox"/> osoba samotnie wychowująca dzieci	<input type="checkbox"/> osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem z niepełnosprawnością																					
Osoba obcego pochodzenia <sup>5</sup> (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
Osoba państwa trzeciego <sup>6</sup> (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji																				
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					

<sup>1</sup> Uczestnik projektu, do momentu podpisania umowy udziału w projekcie, pozostaje KANDYDATEM<sup>2</sup> Gospodarstwo domowe - zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotnie utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe.<sup>3</sup> Transfery społeczne - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone

do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami

przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy:

świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z

niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.

<sup>4</sup> Wynagrodzenie, o którym mowa w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz wydawanym

na podstawie tej ustawy rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej.

<sup>5</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstwo) innych krajów. W tej kategorii znajduje się zawsze osoba, która zadeklarowała, że jest osobą z państwa trzeciego. Kategorie ta nie obejmuje osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej.<sup>6</sup> Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego i jest obywatelem kraju spoza UE w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.<sup>7</sup> Obywatel polski, który zgodnie z prawem krajowym należy do mniejszości narodowej (tj.: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) lub etnicznej (tj. karaimska, łemkowska, romska, tatarska).



Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Specjalne potrzeby Uczestnika związane z niepełnosprawnością:	.....		

Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość i kompletność danych zawartych w niniejszym Formularzu, deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „**Rozwijam się zawodowo!**” na zasadach określonych w Regulaminie projektu oraz oświadczam, że:

- nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej,
- nie wykonuję żadnej innej pracy zarobkowej i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną,
- zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.

.....

(miejscowość, data)

.....

czytelny podpis Kandydata

Dołączono dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu na rynku pracy, tj.:

- zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu,
- kopia umowy zatrudnieniowej,

Dokumenty dodatkowe (jeśli dotyczy):

- inny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania, jeśli informacja ta nie jest podana w dokumentach potwierdzających status na rynku pracy,
- zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot/instytucję (np. MOPS, GOPS, itp.) potwierdzające wysokość dochodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym,
- kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny,
- kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka lub dokument równoważny,
- kopia aktu urodzenia dziecka/dzieci,
- dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie,
- dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego.



### Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu

W związku z Pana/Pani udziałem w realizacji Projektu pn. "Rozwijam się zawodowo!" (nr Projektu **FEWM.07.02-IP.01-0036/24**) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO), informuję iż:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
- 2) Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: [iod@wmzdz.pl](mailto:iod@wmzdz.pl).
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 RODO. Oznacza to, że Pana/Pani dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.02-IP.01-0036/24-00** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
  - a) *Rozporządzenie 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,*
  - b) *Rozporządzenie 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,*
  - c) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: ustawa wdrożeniowa).
- 4) Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.02-IP.01-0036/24-00** obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.02-IP.01-0036/24** pn. "Rozwijam się zawodowo!".
- 5) Pana/Pani dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom (administratorom), w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:
  - a) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
  - b) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
  - c) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
  - d) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
  - e) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,
  - f) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy.
- 6) Pana/Pani dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
- 7) Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.



- 8) Pana/Pani dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 9) Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
- 10) W każdym czasie przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
- 11) Jeżeli uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 12) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałam/em się\*

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

PROJEKTU

\*W przypadku uczestnika Projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.