

**FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU**

„Zdrowo, dobrze, zawodowo! 100” nr FEWM.07.06-IZ.00-0029/25  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

<b>DANE OSOBOWE I INFORMACJE STATYSTYCZNE O UCZESTNIKU</b>																							
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>																						
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne niż polskie (jakie?) .....																						
Wykształcenie	<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:																							
	gmina:	powiat:																					
Telefon:	e-mail:																						
Status Uczestnika  <b>UWAGA:</b> dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu	Osoba pracująca <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek będąca: <input type="checkbox"/> osobą pracującą na podstawie umowy o pracę <input type="checkbox"/> właścicielem pełniącym funkcje kierownicze <input type="checkbox"/> współnikiem Przedsiębiorstwa <input type="checkbox"/> partnerem prowadzącymi regularną działalność w Przedsiębiorstwie i czerpiącymi z niego korzyści finansowe <input type="checkbox"/> osobą pełniącą funkcje kierownicze w Przedsiębiorstwie skierowana przez: .....																						
Osoba obcego pochodzenia <sup>1</sup> (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
Osoba państwa trzeciego <sup>2</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>3</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji																				
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający status)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
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 udziałem w Projekcie np. wynikające z niepełnosprawności																							

Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość i kompletność danych zawartych w niniejszym Formularzu.

Jednocześnie **deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „Zdrowo, dobrze, zawodowo! 100”** i zobowiązuję się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w oferowanym w Projekcie wsparciu, a po jego ukończeniu, do przekazania informacji nt. mojej sytuacji dotyczącej zatrudnienia, przedkładając w dowód stosowny dokument.

.....  
Data i czytelny podpis Uczestnika projektu

<sup>1</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. W tej kategorii znajduje się zawsze osoba, która zadeklarowała, że jest osobą z państwa trzeciego. Kategoria ta nie obejmuje osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej.

<sup>2</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>3</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).



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załączniki:

1. Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu
2. Dokument potwierdzający status pracownika (np. zaświadczenie od pracodawcy)
3. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny – jeśli dotyczy
4. Dokument potwierdzający obce pochodzenie/ pochodzenie z kraju trzeciego/ przynależność do mniejszości/ fakt bezdomności lub wykluczenia z dostępu do mieszkań – jeśli dotyczy.



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

W związku z Pana/Pani udziałem w realizacji Projektu pn. **Zdrowo, dobrze, zawodowo! 100** (nr Projektu **FEWM.07.06-IZ.00-0029/25**) 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 email [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 ciążyących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążyące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.06-IZ.00-0029/25-02** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
  - 1) *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,*
  - 2) *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,*
  - 3) *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.07.06-IZ.00-0029/25-02** obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.06-IZ.00-0029/25** pn. **Zdrowo, dobrze, zawodowo! 100**.
5. Pana/Pani dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:
  - 1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
  - 2) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
  - 3) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
  - 4) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
  - 5) Instytucji Audytovej – 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 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.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem/am się

.....  
czytelny podpis Uczestnika