



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Nr formularza.....

Data wpływu.....

FORMULARZ REKRUTACYJNY

1	Tytuł Projektu	Podkarpacka Strefa Integracji
2	Nr Projektu	FEPK.07.15-IP.01-0065/23
3	Priorytet	7 Kapitał ludzki gotowy do zmian
4	Działanie	7.15 Aktywna integracja

Informacje ogólne											
Lp	Nazwa	Opis									
1	Imię (imiona)										
2	Nazwisko										
3	Płeć	☐ Kobieta					☐ Mężczyzna				
4	PESEL										
5	Wiek										
6	Wykształcenie	☐ Brak (brak formalnego wykształcenia) <i>ISCED 0</i> ☐ Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <i>ISCED 1</i> ☐ Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <i>ISCED 2</i> ☐ Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <i>ISCED 3</i> ☐ Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <i>ISCED 4</i> ☐ Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.) <i>ISCED 5-8</i>									
7	Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec									

**Dane kontaktowe Uczestnika/czki projektu**

8	Województwo		
9	Powiat		
10	Gmina		
11	Obszar	☐ Obszar miejski	☐ Obszar wiejski
12	Ulica		
13	Nr domu/lokalu		
14	Miejscowość		
15	Kod pocztowy		

Należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający miejsce zamieszkania¹

16	Telefon kontaktowy	
17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
18	Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)	

Oświadczenie o niepełnosprawności

Oświadczam, że jestem **osobą z niepełnosprawnością***, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.) i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).

***osoby z niepełnosprawnością muszą przedłożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lekarska o stanie zdrowia).**

- ☐ Tak
- ☐ Nie
- ☐ Odmawiam podania informacji

Proszę określić **bariery** i/lub **specjalne wymagania** wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w projekcie, by umożliwić Państwu dogodny dostęp do projektu:

.....

.....

¹ Miejsce zamieszkania należy potwierdzić odpowiednim dokumentem np.: zaświadczeniem z Urzędu Miasta/Gminy lub deklaracją za śmieci lub aktem własności lokalu mieszkalnego lub umową najmu lokalu mieszkalnego lub PIT lub fakturą np. za telefon (gdzie wskazany jest adres miejsca zamieszkania) lub w przypadku osób pobierających np. 800 plus lub bon żłobkowy lub świadczenia z rodzinnego kapitału opiekuńczego - decyzją wydaną w tej sprawie gdzie wskazano adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub dokument z ZUS potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczeń i miejsce zamieszkania Uczestnika/czki projektu.



OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

(Prosimy o uważne zapoznanie się z poniższymi definicjami, a następnie ustosunkowanie się do każdej z nich).

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Podkarpacka Strefa Integracji” nr FEPK.07.15-IP.01-0065/23 współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że na dzień złożenia dokumentacji rekrutacyjnej do projektu „Podkarpacka Strefa Integracji” jestem osobą w wieku powyżej 18 roku życia (tj. osobą od dnia, w którym przypadają 18 urodziny).	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z KC*) na terenie województwa podkarpackiego. <i>* Zgodnie z art.25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek – przebywania i zamiaru stałego pobytu.</i>	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo*, czyli osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jestem osobą pracującą ani bezrobotną). W przypadku zaznaczenia pola „osoba bierna zawodowo” należy zaznaczyć jedną z opcji: * Należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (wniosek US-7) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (PUE ZUS) potwierdzające status danej osoby.	☐ Tak ☐ Nie ☐ osoba ucząca się / odbywająca kształcenie ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne



Oświadczam, że 1) jestem osobą bezrobotną*, czyli osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, 2) jestem osobą zarejestrowaną w urzędzie pracy, 3) jestem osobą długotrwale bezrobotną, czyli jestem osobą bezrobotną <u>pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy</u> przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych, * W przypadku osób zarejestrowanych należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy, a w przypadku osób niezarejestrowanych należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (wniosek US-7) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (PUE ZUS) potwierdzające status danej osoby.	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że należę do osób lub rodziny korzystających/ korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującym się do objęcia wsparciem pomocy społecznej*, tj. spełniającym co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy. * Należy dołączyć dokument z ośrodka pomocy społecznej potwierdzający otrzymywanie świadczeń.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że należę do osób przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą oraz rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej*. * Należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wyżej opisanego kryterium z właściwej instytucji lub od kuratora.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że należę do osób przebywających i opuszczających młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii*, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. -- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900, z późn. zm.) oraz osób opuszczających okręgowe ośrodki wychowawcze*, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich. * Należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wyżej opisanego kryterium z młodzieżowego ośrodka wychowawczego, młodzieżowego ośrodka socjoterapii lub okręgowego ośrodka wychowawczego.	☐ Tak ☐ Nie



Oświadczam, że należę do osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2241): 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2) uzależnionych od alkoholu, 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, 4) osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) osób z niepełnosprawnościami, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób z niepełnosprawnościami. Należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie zaznaczonego kryterium.	☐ Tak ☐ Nie Jeśli Tak to zaznaczyć właściwe: ☐ Tak ☐ Tak ☐ Tak ☐ Tak ☐ Tak ☐ Tak ☐ Tak
Oświadczam, że jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującym opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu* * Należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wyżej opisanego kryterium np. zaświadczenie od lekarza lub ksero orzeczenia o niepełnosprawności osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu*, czyli ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagam opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. * Należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wyżej opisanego kryterium np. zaświadczenie od lekarza lub ksero orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia.	☐ Tak ☐ Nie



Oświadczam, że jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej*, w tym w szczególności dom pomocy społecznej. * Należy dołączyć zaświadczenie z placówki opieki instytucjonalnej lub inny dokument potwierdzający przebywanie w placówce.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością*. * Należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wyżej opisanego kryterium np. oświadczenie lub zaświadczenie o zakwaterowaniu w placówkach dla bezdomnych, schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów itp.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym*. * Należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wyżej opisanego kryterium np. zaświadczenie o zastosowaniu dozoru elektronicznego, zaświadczenie od kuratora, zaświadczenie z zakładu karnego lub innej instytucji czy organizacji zajmującej się pracą z osobami odbywającymi karę pozbawienia wolności lub kopię postanowienia sądu.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z programu FE PŻ (Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową)*. * Należy dołączyć dokument potwierdzający korzystanie z programu.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę* * Należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wyżej opisanego kryterium np. ksero zaświadczenia z rejestru PESEL potwierdzającego nadanie statusu UKR.	☐ Tak ☐ Nie

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH**

Oświadczam, że jestem kobietą .	☐ Tak – 5 pkt ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością . a) ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności ☐ Tak – 10 pkt b) z niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10) ☐ Tak – 10 pkt	☐ Tak – 5 pkt ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek kwalifikujących je do wsparcia w projekcie, o których mowa w pkt 1 w pkt. b) – p) Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 lub spełniającą więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.	☐ Tak – 10 pkt ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z programu FE PŻ (Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową) .	☐ Tak – 10 pkt ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej .	☐ Tak – 10 pkt ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy* * Należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie wyżej opisanego kryterium np. zaświadczenie od kuratora, zaświadczenie z zakładu karnego wskazujące datę opuszczenia jednostki penitencjarnej.	☐ Tak – 10 pkt ☐ Nie

**INFORMACJE DODATKOWE**

Jestem osobą obcego pochodzenia ²	☐ Tak	☐ Nie
Jestem osobą z państwa trzeciego ³	☐ Tak	☐ Nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁴	☐ Tak	☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁵	☐ Tak	☐ Nie

INFORMACJE DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB

Proszę zaznaczyć usługę, której potrzebuje Kandydat/ka:	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego	☐ Tak	☐ Nie
	2. Pętla indukcyjna	☐ Tak	☐ Nie
	3. Powiększony tekst	☐ Tak	☐ Nie
	4. Wsparcie asystenta: dla osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną	☐ Tak	☐ Nie
	5. Preferuję kontakt:	☐ telefoniczny ☐ smsowy ☐ mailowy ☐ inny, jaki?	
Szczególne potrzeby dotyczące wyżywienia (catering na szkoleniach)	☐ Tak ☐ Nie Jeśli „Tak” to jakie?.....		



OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie pn. „Podkarpacka Strefa Integracji” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działania 7.15 Aktywna integracja, programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Zostałem/am poinformowany/a, iż w trakcie uczestnictwa w projekcie pn. „Podkarpacka Strefa Integracji” i do końca realizacji całości zaplanowanego dla każdego/j Uczestnika/czki wsparcia nie jest możliwe uczestnictwo w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a tym samym korzystanie z innych form wsparcia współfinansowanych ze środków publicznych.
5. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Podkarpacka Strefa Integracji” oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.

² Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

³ Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

⁴ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby należące do mniejszości narodowej i etnicznej to osoby obcego pochodzenia, jednak posiadające Polskie obywatelstwo.

⁵ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;
2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.



6. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Róg Consulting & Business Training Sp. z o. o. w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
7. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Podkarpacka Strefa Integracji” zapoznałem/am się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej Administratora Danych Osobowych w ramach powyższego projektu zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (RODO) uprzejmie informujemy:
- a) Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. projektu jest Róg Consulting & Business Training Sp. z o. o., z siedzibą ul. Pułaskiego 9A, 35-011 Rzeszów, będący Beneficjentem projektu;
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Kontakt z IOD możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: rodo@rogszkolenia.pl;
- c) Administrator będzie przetwarzać Pana/i dane w następujących celach:
- przeprowadzenia rekrutacji Uczestników/czek w ramach prowadzonego projektu zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - przeprowadzenia oceny spełniania wymagań przez Kandydatów/ki na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
 - w przypadku osób pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności Uczestników/czek na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych;
ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

d) kategorie danych

W ramach projektu będą przetwarzane dane podane w Formularzu rekrutacyjnym, a w przypadku zakwalifikowania do projektu dane związane z uczestnictwem w projekcie.

e) odbiorcami Pana/i danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie c) mogą być:

- personel Administratora;
 - podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą projektu – Wykonawcy na podstawie zawartych umów;
 - podmioty, którym Administrator zobowiązany jest udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
 - Instytucja Pośrednicząca tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Zarząd Województwa Podkarpackiego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymują dane osobowe Uczestników/czek na podstawie przepisów prawa oraz Instytucję Koordynującą Umowę Partnerstwa tj. Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;
 - podmioty prowadzące badania ewaluacyjne.
- f) Pana/i dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- g) Pana/i dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
- h) Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w lit. c) tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie



wymagany przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach projektu;

i) w przypadku osób zakwalifikowanych do projektu Pana/i dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów;

j) przysługują Panu/i następujące prawa:

- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
- prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
- prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
- prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO;

k) przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/i, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO;

l) podanie przez Pana/ią danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.

8. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Róg Consulting & Business Training Sp. z o. o., ul. Pułaskiego 9A, 35-011 Rzeszów.
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Róg Consulting & Business Training Sp. z o. o. o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz rekrutacyjny oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
10. Zostałem/am poinformowany/a, że oferowane w projekcie wsparcie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
11. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, z przyczyn uzasadnionych, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Róg Consulting & Business Training Sp. z o. o.



12. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy Uczestnik/czka projektu będący/a osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, 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. W przypadku Uczestnika/czki projektu nieposiadającego/j zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego/jej opiekun prawny.
13. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w tym przede wszystkim do zamieszczania fotografii z moim wizerunkiem na stronach internetowych, zawierających treści promujące projekt, w prasie lokalnej oraz w materiałach ogólnych promujących projekt (np. gabloty informacyjnej Beneficjenta – Róg Consulting & Business Training Sp. z o. o. oraz prezentacje multimedialne).
14. Zobowiązuje się, w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie do przekazania Beneficjentowi danych i dokumentów dotyczących rozpoczęcia poszukiwania pracy, podjęcia pracy, założenia działalności gospodarczej, poprawy sytuacji społecznej⁶.

Upředzona/y o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Oświadczam, iż otrzymałem/am do wglądu od Kandydata/teki dokument potwierdzający jego/jej tożsamość/wiek/obywatelstwo.

.....
Data, podpis Kadry Projektu

⁶ Poprzez poprawę sytuacji społecznej rozumie się osiągnięcie min. 1 z poniższych efektów: a) rozpoczęcie nauki; b) wzmocnienie motywacji do pracy po projekcie; c) zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności; d) poprawa umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów; e) podjęcie wolontariatu; f) poprawa stanu zdrowia; g) ograniczenie nałogów; h) doświadczenie widocznej poprawy w funkcjonowaniu (w przypadku osób z niepełnosprawnościami).