

Załącznik nr 2 Do umowy o współpracy z UMK w Toruniu

Oświadczenie Uczestnika Projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wraz z zakresem danych przetwarzanych w Projekcie.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Wspieranie przechodzenia ze szkoły na rynek pracy. Innowacyjne modele współpracy publicznych służb zatrudnienia ze szkołami zawodowymi.**” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (POWER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - 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.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - 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,
 - 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,
 - 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 realizacji projektu „**Wspieranie przechodzenia ze szkoły na rynek pracy. Innowacyjne modele współpracy publicznych służb zatrudnienia ze szkołami zawodowymi.**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POWER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Centrum Projektów Europejskich**, ul. Domaniewska 39a, 02-672 Warszawa beneficjentowi realizującemu projekt –



Uniwersytetowi Mikołaja Kopernika w Toruniu, ul. Jurija Gagarina 11, 87-100 Toruń, **Powiatowemu Urzędowi Pracy**, ul. Mazowiecka 49a, 87-100 Toruń, **Zespołowi Szkół Mechanicznych Elektrycznych i Elektronicznych**, ul. Św. Józefa 26, 87-100 Toruń, **Fundacji Gospodarczej Pro Europa**, ul. Warszawska 7/4, 87-100 Toruń, oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nie dotyczy). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POWER.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (POWER) na podstawie:
 - 1) 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,
 - 2) 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,
 - 3) 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.),
 - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty: jrutkowski@umk.pl (gdy ma to zastosowanie – należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Zakres danych Uczestników Projektu otrzymujących wsparcie*:

UWAGA: ODMOWA UDZIELENIA WYMAGANYCH INFORMACJI SKUTKUJE ODMOWĄ UDZIAŁU W PROJEKCIE.

Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL	TAK/NIE (zaznacz właściwe; podaj inny dokument tożsamości – jeśli dotyczy)	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	Wykształcenie
Dane kontaktowe (zgodnie z dokumentem tożsamości):		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	Adres e-mail (pod którym Uczestnik będzie dostępny także po zakończeniu Projektu)	Obszar w-g stopnia urbanizacji (zaznacz właściwe)
		Miejski / Wiejski
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:	(wprowadza pracownik UMK w Toruniu)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:		
W tym:		
Wykonywany zawód		
Zatrudniony w:		
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (zaznacz właściwe; patrz objaśnienia poniżej tabeli):		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (1)	TAK / NIE	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (2)	TAK / NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami (3)	TAK / NIE	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (4)	TAK / NIE	

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że przedstawione powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu w przypadku zmiany przedstawionych danych w terminie do 12 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie.

.....
(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)

***Objaśnienia:**

1. Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to



cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden rodziców urodził się poza terenem Polski.

2. Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań. 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:

- bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach);*
- bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);*
- niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą);*
- nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nie nadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).*

Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

3. Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

4. Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazany we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. Do kategorii osób w niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane poniżej grupy: osoby z wykształceniem ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1 tj. brak wykształcenia podstawowego) będących poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie) wiek lub osiągnięcie wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1, objęta jest wspólnymi wskaźnikami i nie powinna być uwzględniana w tym wskaźniku. Przykładem takiego uczestnika może być osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) i jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1. Innym przykładem uczestników, których należy wykazać we wskaźniku są byli więźniowie, narkomani itp. W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji).



Załącznik do Oświadczenia Uczestnika Projektu

Dane osobowe: **INFORMACJA UCZESTNIKA PROJEKTU NT. SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU WPROJEKCIEPT.**
"Wspieranie przechodzenia ze szkoły na rynek pracy. Innowacyjne modele współpracy publicznych służb zatrudnienia ze szkołami zawodowymi." Nr umowy: POWR.04.03.00-00-0011/18

Imię	
Nazwisko	
Data zakończenia udziału w projekcie	

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy **w okresie do 4 (czterech) tygodni od zakończenia udziału w projekcie** (proszę zaznaczyć X we właściwej komórce odpowiadając TAK):

Jestem pracujący/-a, tj. (jeśli dotyczy proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):	
<input type="checkbox"/>	Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym
<input type="checkbox"/>	Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Odbynam płatny staż/przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód (nie dotyczy stażu/przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy – wówczas status: bezrobotny/-a)
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego
Jestem bezrobotny/-a, tj. jestem:	
<input type="checkbox"/>	a) zarejestrowany/-a w urzędzie pracy jako bezrobotny/-a lub
<input type="checkbox"/>	b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/-a do jej podjęcia
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny/-a zawodowo, tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy

2. Czy **w okresie do czterech (4) tygodni od zakończenia udziału w projekcie** kontynuował/-a lub rozpoczął/-ęła Pan/Pani kształcenie na studiach I, II, III stopnia (proszę zaznaczyć X we właściwej komórce)?

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE

3. Czy **w okresie do czterech (4) tygodni od zakończenia udziału w projekcie** wziął/-ęła Pan/Pani udział w szkoleniu (proszę zaznaczyć X we właściwej komórce)?

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE

4. Czy **w okresie do czterech (4) tygodni od zakończenia udziału w projekcie** uzyskał/-a Pan/Pani kwalifikacje lub nabył/-a kompetencje (np. szkolenie zakończone egzaminem, certyfikatem, zaświadczeniem potwierdzającym nabycie kompetencji/uzyskanie kwalifikacji; proszę zaznaczyć X we właściwej komórce)?

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE



Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
Data zakończenia udziału w projekcie	

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie do 3 (trzech) miesięcy od zakończenia udziału w projekcie (proszę zaznaczyć X we właściwej komórce odpowiadając TAK):

	Jestem pracujący/-a, tj. (jeśli dotyczy proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):
<input type="checkbox"/>	Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym
<input type="checkbox"/>	Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód (nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy – wówczas status: bezrobotny/-a)
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego
	Jestem bezrobotny/-a, tj. jestem:
<input type="checkbox"/>	a) zarejestrowany/-a w urzędzie pracy jako bezrobotny/-a lub
<input type="checkbox"/>	b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/-a do jej podjęcia
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny/-a zawodowo, tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że przedstawione powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
(czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

