

**FORMULARZ REKRUTACYJNY:**

do Projektu pn.: „STOP nierównościom” nr: FELB.06.03-IZ.00-0021/24 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 – 2027 EFS+ działanie 6.3 Zdrowy, aktywny i kompetentny pracownik
Projekt realizowany przez Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr Jasiek

Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego, prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie: <https://cwb-incom.eu/wydarzenia/projekty-6-3-lubuskie/>
wypełniamy wszystkie białe pola.

Imię		Nazwisko	
PESEL/inny numer i rodzaj dokumentu tożsamości (dowód, Paszport, wiza, karta pobytu inny, seria i numer)	PESEL:	inny numer:	rodzaj dokumentu:
Obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa- obywatel UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE		
data urodzenia:		wiek	
płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	czy pracujesz	☐ Tak ☐ Nie
Wykształcenie:	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5–8)		
Adres zamieszkania/pobytu w Polsce:			
miescowość:		kod pocztowy:	
ulica			
nr budynku:		nr lokalu:	Powiat:
województwo	lubuskie		Gmina
e-mail:		numer telefonu:	

ADRES KORESPONDENCYJNY

(proszę wpisać poniżej o ile jest inny niż adres zamieszkania)



FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)		zgłaszam potrzebę
Rodzaj potrzeby	Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:		☐ Tak ☐ Nie
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów:		
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie :		
Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
Inne (np. specjalne wyżywienie):		
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową		
Inne:		
STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU w tym minimalny zakres danych do wprowadzenia do SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)		
OŚWIADCZAM ŻE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu:		
Jestem osobą obcego pochodzenia: (osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.		☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą państwa trzeciego: osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Lichtenstein oraz Szwajcaria, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa,		☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska		☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą niepełnosprawnościami _Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne zg. z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa str. 30 z 71w ust. z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.		☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (Статус особи на ринку праці на момент приєднання до проекту)		
<u>Osobą pracującą</u>		
☐ Tak		☐ Nie

**Osoba pracująca****Jeżeli TAK to zaznacz:**

- ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- ☐ osoba pracująca w administracji rządowej
- ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
- ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- ☐ osoba pracująca w MMŚP
- ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
- ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
- ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
- ☐ osoba pracująca na uczelni
- ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym
- ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym
- ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
- ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
- ☐ Inne

Jestem osobą bierną zawodowo:

Bierny zawodowo – która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych. W tym:

Jeżeli TAK to zaznacz:

- ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu
- ☐ osobą uczącą się/odbywającą kształcenie
- ☐ inne

Osoba ucząca się to osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym, tj. na poziomie szkoły podstawowej, średniej, jak również kształcąca się na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. Kształcenie to uczenie się przez całe życie, szkolenie poza miejscem pracy lub w miejscu pracy, szkolenia zawodowe, itp.

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Jestem osobą bezrobotną:

Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. w tym:

Jeżeli TAK to zaznacz:

- ☐ długotrwale bezrobotną
- ☐ inne

Osoby długotrwale bezrobotne to osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

- ☐ Tak
- ☐ Nie



KRYTERIA OBLIGATORYJNE DO PROJEKTU

Jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa lubuskiego tj. przebywam na terenie powiatów: międzyrzeckim, nowosolskim oraz strzelecko-drezdeneckim w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego. (ośw./zaśw. o miejscu zam.)	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą pełnoletnią (ukończony 18 rok życia w chwili przystąpienia do projektu)	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą powracającą na rynek pracy (pozostająca bez zatrudnienia) lub kobietą pracującą - zaśw. z PUP/ZUS/od pracodawcy	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem kobietą	☐ Tak ☐ Nie

KRYTERIA PREMIUJĄCE

osoba powracająca na rynek pracy (pozostająca bez zatrudnienia)-zaśw. z PUP/ZUS	☐ Tak (+1 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.)
osoba zamieszkująca na obszarze wiejskim - ośw./zaśw.o miejscu zamieszkania	☐ Tak (+1 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.)
Jestem osobą z niepełnosprawnością Jako załącznik przedkładam Orzeczenie / inny dokument poświadczający stan zdrowia	☐ Tak (+1 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.) ☐ Odmowa podania inf.
Jestem osobą zamieszkującą na terenie OSI obszaru realizacji projektu (ośw./zaśw.o miejscu zam. (Obszar Strategicznej Interwencji (OSI) – to tereny, na których zdiagnozowano problemy, stanowiące główne bariery rozwoju danego województwa, w ramach projektu to osoby z powiatów: : międzyrzeckim, nowosolskim oraz strzelecko-drezdeneckim.	☐ Tak (+1 pkt.) ☐ Nie (+0 pkt.)



OŚWIADCZENIA:

Oświadczam że:

- ☐ Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie pn.: **„STOP nierównościom” FELB.06.03-IZ.00-0021/24.**
- ☐ **Zapoznałem/-am** się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
- ☐ **Posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
- ☐ Mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- ☐ W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
- ☐ Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego **nie uczestniczę** w żadnym innym Projekcie dofinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie **„STOP nierównościom”** w innym Projekcie dofinansowanym z UE współfinansowanego z EFS+.
- ☐ Przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do projektu.
- ☐ Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załączników do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu: **„STOP nierównościom”**.
- ☐ Jestem **świadomy/a** odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
- ☐ Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach **Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027**
- ☐ Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania.
- ☐ Zostałem/-am poinformowany/a, że **Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr Jasiek** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznikach. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr Jasiek** wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027).
- ☐ Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służę mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- ☐ Zostałem/-am poinformowany/a, że **Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr Jasiek** zapewniają standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem 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).
- ☐ Zapoznałem/łam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.

- ☐ **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów, filmów z moim wizerunkiem przez **Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr** - zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Instytucji Zarządzającej/Pośredniczącej.
- ☐ **Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie potwierdzenia zmiany sytuacji po opuszczeniu programu w stosunku do stanu w momencie przystąpienia do interwencji EFS+ (poprawy środowiska pracy podjęty pracę lub kontynuowały zatrudnienie).**
- ☐ **Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.**

Data, Miejscowość	Czytelny podpis

Wyjaśnienie definicji:

ⁱ **osoba pracująca**, to osoba, która:

- a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;
- b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub
- c) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

Za osoby pracujące uznaje się również:

a) osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- i) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;
- ii) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach);

iii) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracę wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego;

b) bezpłatnie pomagającego osobie prowadzącej działalność członka rodziny, który jest uznawany za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”;

c) osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

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

W związku z Państwa udziałem w Projekcie pn. „STOP nierównościom” nr Projektu FELB.06.03-IZ.00-0021/24 w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 działanie Zdrowy, aktywny i kompetentny pracownik 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 Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Centrum Wsparcia Biznesu INCOM Piotr Jasiek z NIP: 767-150-097-57, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@cwbi-com.eu
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 *RODO*. Oznacza to, że Państwa 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 FELB.06.03-IZ.00-0021/24-00 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. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FELB.06.03-IZ.00-0021/24-00 obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FELB.06.03-IZ.00-0021/24 pn. „STOP nierównościom”
5. Państwa 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 Lubuskiego 2021-2027
– Zarząd Województwa Lubuskiego z siedzibą przy ul. Podgórnej 7, 65-057 Zielona Góra,
- 4) Personel projektu oraz podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu na podstawie zawartych umów; Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy. Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.
6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 lub Beneficjenta.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
10. W każdym czasie przysługuje Państwu 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 uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem/am się*

.....
PODPIS

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



KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

(wypełnia personel projektu)

1. Imię i Nazwisko kandydata:		
2.1. Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne uczestnictwa w projekcie	☐ tak ☐ nie	
2.2. Spełnienie kryteriów premiujących w projekcie	osoba powracająca na rynek pracy (pozost bez zatr.): +1 punkt	☐ tak ☐ nie
	OzN: +1 punkt	☐ tak ☐ nie
	osoby zamieszkujące obszary wiejskie: +1 punkt	☐ tak ☐ nie
	mieszkańcy OSI: +1 punkt	☐ tak ☐ nie
3. Suma uzyskanych punktów premiujących na etapie oceny ¹ :		
(miejscowość, data)	(czytelny podpis osoby weryfikującej formularz)	