

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Deklaracja udziału w projekcie

w projekcie „Aktywny Śląsk” nr RPSL.09.01.05-24-0619/16 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, OŚ PRIORYTETOWA IX Włączenie społeczne, DZIAŁANIE 9.1 Aktywna integracja, PODDZIAŁANIE 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL:

.....
Wyrażam chęć oraz deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Aktywny Śląsk” realizowanego przez Instytut Szkoleniowo-Badawczy MERIDIUM w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, OŚ PRIORYTETOWA IX Włączenie społeczne, DZIAŁANIE 9.1 Aktywna integracja, PODDZIAŁANIE 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.

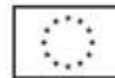
Dla Kandydatów/-ek na Uczestnika/-czkę projektu zakwalifikowanych do projektu, dzień podpisania „Deklaracji udziału w projekcie” jest dniem rozpoczęcia udziału w projekcie „Aktywny Śląsk”.

W związku z zakwalifikowaniem do projektu „Aktywny Śląsk” potwierdzam spełnianie kryteriów udziału w projekcie ponieważ:

- Jestem osobą niepełnosprawną, posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności intelektualnej lub/i psychicznej i/lub z niepełnosprawnościami sprzężonymi wydane przez Wojewódzki/Powiatowy/Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub równoważne wydane przez lekarza orzecznika ZUS/KRUS (stopień umiarkowany lub znaczny), lub należące do osób z otoczenia osób z niepełnosprawnością, i
- Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego**, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki o których mowa w „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa...”,
- Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020**, przy czym zakres wsparcia dla tych osób nie będzie powielał działań, które dana osoba otrzymała/uje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa w ramach działań towarzyszących
- zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego art. 25, *Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu*) na terenie woj. śląskiego, tzn. osoby zamieszkujące następujące powiaty: częstochowski, kłobucki, myszkowski, tarnogórski, lubliniecki, będziński, zawierciański, miasta: Częstochowa Dąbrowa Górnicza, Jaworzno, Sosnowiec Bytom i Piekary Śląskiego, i
- jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020
- pozostaję bez zatrudnienia, i
- jestem osobą bierną zawodowo, i
- jestem zainteresowana/y podniesieniem kwalifikacji zawodowych i podjęciem pracy, i
- zapoznałem/łam się** z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Aktywny Śląsk”, i
- potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie.

.....
data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywny Śląsk” oświadczam, że wyrażam zgodę i przyjmuję do wiadomości, iż:

- a) Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice;
- b) Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
- c) Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- d) Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 922, z późn. zm.) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - b) Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 922, z późn. zm.);
- e) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Instytut Szkoleniowo-Badawczy Meridium z siedzibą w Koninie (62-510), ul. Bojerowa 10 .
- f) Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta;
- g) Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa
- h) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem^{**1};
- i) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem^{**};
- j) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).
2. Wyrażam nieodpłatną i nieodwołalną zgodę na nieograniczone czasowo i terytorialnie przetwarzanie wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych projektu zgodnie z Art. 23 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

¹ *W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

** Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu)