|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ UCZESTNIKA – OSOBY INDYWIDUALNE** | | |
| **Prosimy o zachowanie poniższych zasad:**   1. Dokument należy wypełnić komputerowo lub odręcznie (czytelnie, drukowanymi literami). 2. Uczestnik wypełnia pola jasne.  |  |  | | --- | --- | | **Tytuł projektu:** | Wzmocnienie potencjału organizacji pozarządowych w woj. łódzkim. | | **Nazwa Operatora** | **Lider:** Centrum Promocji i Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich OPUS  **Partner 1:** Stowarzyszenie Wsparcie Społeczne „Ja-Ty-My”  **Partner 2:** Fundacja Instytut Spraw Obywatelskich | | **Nr projektu:** | FELD.07.05-IP.01-0038/24 | | **Nazwa Programu Operacyjnego:** | Fundusze Europejskie Dla Łódzkiego 2021-2027 | | **Numer i nazwa Osi Priorytetowej:** | FELD.07 Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem | | | |
|  | | |
| **Lp.** | **DANE OSOBY INDYWIDUALNEJ** | |
| 1 | Kraj | POLSKA |
| 2 | Rodzaj uczestnika | |  |  | | --- | --- | | ◻ | Indywidualny | | ◻ | Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu | |
| 3 | Nazwa instytucji |  |
| 4 | Imię |  |
| 5 | Nazwisko |  |
| 6 | Obywatelstwo | |  |  | | --- | --- | | ◻ | Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE | | ◻ | Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec | | ◻ | Obywatelstwo polskie | |
| 7 | PESEL |  |
| 8 | Wykształcenie | |  |  | | --- | --- | | ◻ | Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) | | ◻ | Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) | | ◻ | Wyższe (ISCED 5–8) | |
| 9 | Województwo |  |
| 10 | Powiat |  |
| 11 | Gmina |  |
| 12 | Miejscowość |  |
| 13 | Kod pocztowy |  |
| 14 | Telefon kontaktowy |  |
| 15 | Adres e-mail |  |
| 16 | Osoba obcego pochodzenia | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ◻ | TAK | ◻ | NIE | |
| 17 | Osoba państwa trzeciego | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ◻ | TAK | ◻ | NIE | |
| 18 | Osoba należąca do mniejszości etnicznej lub społeczności marginalizowanej | |  |  | | --- | --- | | ◻ | Nie | | ◻ | Odmowa podania informacji | | ◻ | Tak | |
| 19 | Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań *(należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający)* | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ◻ | TAK | ◻ | NIE | |
| 20 | Osoba z niepełnosprawnościami (należy załączyć odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia) | |  |  | | --- | --- | | ◻ | Nie | | ◻ | Odmowa podania informacji | | ◻ | Tak | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status uczestnika/ki na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu** | |
| Osoba bezrobotna | □ TAK □ NIE |
| w tym  osoba długotrwale bezrobotna | □ TAK □ NIE |
| Osoba bierna zawodowo | □ TAK □ NIE |
| w tym | □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  □ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia): ……………………………….  □ inne |
| Osoba pracująca | □ TAK □ NIE |
| w tym | □ 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 |

1. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że w terminie 4 tygodni po zakończenia udziału w Projekcie przekażę Realizatorowi Projektu dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
3. Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem udziału w projekcie „Wzmocnienie potencjału organizacji pozarządowych w woj. łódzkim” i rozumiem jego treść.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… ………………………………………………………….. | |
|  |  |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Proszę nie wypełniać poniższych komórek – wypełnia je specjalista/ka ds. pakietów wsparcia** | | |
| 24 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| 25 | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| 26 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie | |  |  | | --- | --- | | ◻ | osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek | | ◻ | osoba podjęła kształcenie lub szkolenie | | ◻ | osoba uzyskała kwalifikacje | | ◻ | osoba nabyła kompetencje | | ◻ | osoba kontynuuje kształcenie | | ◻ | osoba kontynuuje zatrudnienie | | ◻ | osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka | | ◻ | osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka | | ◻ | osoba poszukuje pracy | | ◻ | osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie | | ◻ | sytuacja w trakcie monitorowania | | ◻ | sytuacja społeczna osoby uległa poprawie | | ◻ | inne | |
| 31 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ◻ | TAK | ◻ | NIE | |
| 32 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |  |
| 33 | Data zakończenia udziału we wsparciu |  |
| 34 | Rodzaj przyznanego wsparcia |  |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU – OSOBA INDYWIDUALNA**W związku z przystąpieniem do Projektu pn. Wzmocnienie potencjału organizacji pozarządowych w woj. łódzkim. przyjmuję do wiadomości co następuję: zgodnie z 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 (dalej zwane „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

a) Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl,

b) Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi 90-608, ul. Wólczańska 49, tel.: 42 633 58 78, e-mail: lowu@wup.lodz.pl.

2. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail:

a) e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora ,

b) e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

rozliczenia projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celu archiwizacji dokumentów.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g- RODO ( w zależności od projektu) w związku z:

· Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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;

· Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;

· ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;

· ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).

6. Źródło Pani/Pana danych: Instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Programu, w tym w szczególności Beneficjent i Partner.

7. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;

- Minister właściwy ds. finansów publicznych;

- podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027,

- dostawcy usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty upoważnione na postawie przepisów prawa – na ich żądanie.

8. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego może przetwarzać dane osobowe zgromadzone w związku z realizacją projektu wykonując zadania związane z koordynacją realizacji programów. Dane kontaktowe Administratora i IOD: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: IOD@mfipr.gov.pl.

Pełną informację o zasadach przetwarzania danych zawiera dokument Ogólne zasady przetwarzania danych osobowych w ramach Funduszy Europejskich 2021-2027 dostępny na stronie www.funduszeeuropejskie.gov.pl w zakładce O funduszach części zatytułowanej Przetwarzanie danych osobowych.

9. Dane będą przechowywane przez okres:

10 lat od zakończenia sprawy Beneficjenta, licząc w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od daty jej zakończenia, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może zostać przedłużony.

10. Przysługujące prawa:

· dostęp do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania a na czas poprawiania danych prawo żądania do ograniczenia przetwarzania,

· wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie<https://uodo.gov.pl/>), w przypadku przetwarzania danych niezgodnie z przepisami prawa.

…..……………………………………… ……………………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych – uczestnicy projektu:**

1. Współadministratorami danych osobowych są:
2. **Centrum Promocji i Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich OPUS** z siedzibą: ul. Narutowicza 8/10, 91-135 Łódź. Ze Współadministratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na w/w adres lub drogą e-mailową pod adresem: opus@opus.org.pl. Współadministrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl.
3. **Fundacja Instytut Spraw Obywatelskich** z siedzibą ul. Pomorska 40, 91- 408 Łódź. Ze Współadministratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na w/w adres lub drogą mailową: dane@instytut.lodz.pl. Współadministrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod@instytut.lodz.pl**.**
4. **Stowarzyszenie Wsparcie Społeczne „Ja – Ty – My”** z siedzibą ul. 28 Pułku Strzelców Kaniowskich 71/73, 90-558 Łódź. Ze Współadministratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na w/w adres lub drogą e-mailową pod adresem: biuro@wsparciespoleczne.pl Współadministrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: daneosobowe@wsparciespoleczne.pl
5. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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).
6. Dane osobowe przetwarzane są w celu:
7. utrwalenia i publikacji wizerunku na stronach internetowych oraz portalach społecznościowych Administratora, w szczególności Facebook, w celach promocyjnych, marketingowych, informacyjnych– art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji;
8. umożliwienia udziału w działaniach realizowanych w ramach projektu „Wzmocnienie potencjału organizacji pozarządowych w woj. łódzkim” realizowanego w ramach Priorytetu FELD.07, Działania FELD.07.05 programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 - art. 6 ust. 1 lit. b, e RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od dnia 31  grudnia roku, w którym zostanie zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach projektu;
9. sprawozdania i rozliczenia projektu „Wzmocnienie potencjału organizacji pozarządowych w woj. Łódzkim” realizowanego w ramach Priorytetu FELD.07, Działania FELD.07.05 programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od dnia 31  grudnia roku, w którym zostanie zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach projektu,
10. dochodzenia i obrony roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f RODO – dane osobowe będą przechowywane przez 3 lata od zakończenia projektu.
11. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
12. Współadministratorzy zamierzają przekazywać dane osobowe do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej w związku z publikacją wizerunku na portalu społecznościowym Facebook, Instagram.
13. Współadministartorzy będą przekazywali dane osobowe na podstawie przepisów prawa podmiotom do tego uprawnionym, w tym do Zarządu Województwa Łódzkiego, Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Łodzi, Ministra właściwego ds. Rozwoju Regionalnego , a także innym podmiotom na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych. Dane mogą być udostępniane portalom społecznościowym, między innymi Facebook.
14. Posiada Pani/Pan prawo do:
15. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
16. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
17. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
18. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
19. Podanie danych osobowych jest konieczne, aby móc wziąć udział w działaniach projektowych. Zgoda na przetwarzanie i publikację wizerunku jest dobrowolna.
20. Współadministratorzy nie przewidują zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, …………………………… potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych.

☐ wyrażam zgodę na utrwalenie i publikację mojego wizerunku na stronach internetowych i w mediach społecznościowych Współadministratorów, w szczególności Facebook w celach promocyjnych, marketingowych, informacyjnych.

……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis/