

Załącznik do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Opracowanie i wdrożenie sposobu i standardu obsługi klienta z zakresu przygotowywania dokumentów w sposób dostępny”

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Opracowanie i wdrożenie sposobu i standardu obsługi klienta z zakresu przygotowywania dokumentów w sposób dostępny”

**Instrukcja wypełnienia: proszę wypełnić wszystkie wymagane pola, proszę podpisać formularz we wskazanym miejscu, proszę wpisać miejscowość i datę w wymaganych miejscach. Proszę wypełnić Formularz w sposób czytelny.**

<b>Proszę wypełnić drukowanymi literami i wpisać adres zamieszkania</b>	Imię											
	Nazwisko											
	PESEL											
	Data urodzenia											
	Numer telefonu											
	E-mail (jeśli Pan/Pani posiada)											
	Powiat					Gmina						
	Miejscowość					Kod pocztowy						
	Ulica/nr ulicy					Nr lokalu						

<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2020.426), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U.2018.1878), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

**Oświadczenie o zatrudnieniu dla potrzeb udziału w projekcie**  
**„Opracowanie i wdrożenie sposobu i standardu obsługi klienta z zakresu przygotowywania dokumentów w sposób dostępny”**

- Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w Urzędzie Miasta Sopotu
- Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w Urzędzie Miasta Stołecznego Warszawy
- Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w jednostce organizacyjnej podległej pod Urząd Miasta Sopotu
- Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w jednostce organizacyjnej podległej pod Urzędu Miasta Stołecznego Warszawy.

.....  
(pełna nazwa i adres miejsca pracy)

Wydział, stanowisko:

.....  
(nazwa Wydziału, stanowisko pracy)

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam, że spełniam/nie spełniam kryteria dodatkowe punktowane w procesie rekrutacji:

Kryterium dodatkowe	TAK	NIE
Posiadam doświadczenie w pracy z osobami o szczególnych potrzebach		
Sprawuję stanowisko związane z przyjmowaniem lub wydawaniem dokumentów oraz decyzji dla ww. grupy		
Posiadam wykształcenie wyższe		
Przechodzę regularne szkolenia stacjonarne lub e-learningowe z zakresu obsługi mieszkańców		

## DEKLARACJA CHĘCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn.: „Opracowanie i wdrożenie sposobu i standardu obsługi klienta z zakresu przygotowywania dokumentów w sposób dostępny”.
2. Deklaruję aktywne uczestnictwo w w/w Projekcie, poprzez udział w szkoleniach.

### Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Opracowanie i wdrożenie sposobu i standardu obsługi klienta z zakresu przygotowywania dokumentów w sposób dostępny”, spełniam kryteria rekrutacji określone w w/w. Regulaminie.
2. Zostałem/łam poinformowany/na o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania formularza zgłoszeniowego. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Opracowanie i wdrożenie sposobu i standardu obsługi klienta z zakresu przygotowywania dokumentów w sposób dostępny”

POWR.04.03.00-00-0140/18, przyjmuję do wiadomości, że:

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 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne do realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - a) rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) rozporządzenie 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 (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 2018r. poz.1431 z późn. zm.),
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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 w zbiorach „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Opracowanie i wdrożenie sposobu i standardu obsługi klienta z zakresu przygotowywania dokumentów w sposób dostępny”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Europejskich, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Domaniewskiej 39a, 02-672 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu projekt – QS Zurich Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Słupskiej 6a, 02-495 oraz Partnerom uczestniczącymi w realizacji projektu – Urzędowi Gminy Sopot z siedzibą w Sopocie przy ul. Kościuszki 25/27, 81-704 Sopot, Miastu Stołecznemu Warszawa, Pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, Associació Lectura Fàcil, Ribera, 8. Barcelona, Spain w imieniu których działa Członek Zarządu QS Zurich Sp. z o.o. – Pani Karolina Turkiewicz. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
- Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów

- teleinformatycznych.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
  7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
  8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
  9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
  10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub innej organizacji międzynarodowej.
  11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
  12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
  13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [biuro@qszurich.pl](mailto:biuro@qszurich.pl) lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [iod@mirr.gov.pl](mailto:iod@mirr.gov.pl).
  14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17,18 i 19 RODO.
  15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
Podpis kandydata