



Szkolenia i doradztwo dla opolskiej kadry edukacji włączającej POWR.02.10.00-IP.02-00-001/21

ZAKRES DANYCH UCZESTNIKA PRZYSTĘPUJĄCEGO DO PROJEKTU

„Szkolenia i doradztwo dla opolskiej kadry edukacji włączającej”

DANE OSOBOWE /prosimy wypełniać czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI/				
imię (imiona)				
nazwisko				
płeć /zaznacz „X”/	kobieta	<input type="checkbox"/>	mężczyzna	<input type="checkbox"/>
PESEL				
data urodzenia: DD.MM.RRRR		miejsce urodzenia		
wykształcenie				
ADRES ZAMIESZKANIA				
województwo				
powiat				
gmina				
miejsowość				
ulica				
nr budynku				
nr lokalu				
kod pocztowy				
obszar /zaznacz „X”/	obszar miejski	<input type="checkbox"/>	obszar wiejski	<input type="checkbox"/>
nr telefonu				
adres poczty elektronicznej (e-mail)				
INNE DANE (zaznacz właściwe- brak zaznaczenia oznacza odmowę odpowiedzi)				
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE / ODMOWA ODP.			
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK / NIE / ODMOWA ODP.			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK / NIE / ODMOWA ODP.			
..... miejsowość, data czytelny podpis uczestnika projektu			



Szkolenia i doradztwo dla opolskiej kadry edukacji włączającej POWR.02.10.00-IP.02-00-001/21

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA I REGULAMIN UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Uczestnik projektu ma świadomość, że uczestnictwo w działaniach projektowych jest bezpłatne, a projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WO 2014-2020, Priorytet II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.10 Wysoka jakość oświaty.
2. Za uczestnika projektu uznaje się osobę, która spełniła wymagania formalne projektu, tzn. wypełniła dokumentację w postaci: „Deklaracji uczestnictwa”, „Oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych”, „Zakresu danych” oraz skorzystała z działania projektowego.
3. Projekt którego wnioskodawcą jest Województwo Opolskie, realizowany jest przez Regionalny Zespół Placówek Wsparcia Edukacji - Regionalne Centrum Rozwoju Edukacji w Opolu, ul. Głogowska 27.
4. Termin realizacji projektu: 01.09.2021r. - 31.08.2023r.
5. Spełniam i akceptuję wszystkie kryteria formalne dla uczestników projektu określone Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szkolenia i doradztwo dla opolskiej kadry edukacji włączającej”.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia będą odbywać się on-line oraz stacjonarnie.
7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich etapach wsparcia: szkolenia, doradztwo. Równocześnie zobowiązuję się w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformować o tym fakcie Realizatora Projektu.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO).
9. Wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku do celów: monitorowania, ewaluacji i promocji projektu.

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art.233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z dnia 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Ja niżej podpisany(a) zapoznałem/łam się z regulaminem, zobowiązuję się do jego przestrzegania i deklaruję dobrowolny udział w projekcie.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w: **przedszkolu/szkole; KO/JST; Placówce Doskonalenia Nauczycieli** *
(* niepotrzebne skreślić)

nazwa instytucji:

zajmowane stanowisko:

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE O BRAKU WYKLUCZENIA

Niniejszym oświadczam, że nie zostałem/łam objęty/a wsparciem w zakresie szkoleń w ramach projektów: „Asystent Ucznia ze SPE”, „Przestrzeń Dostępnej Szkoły”, „Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą”.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu





Szkolenia i doradztwo dla opolskiej kadry edukacji włączającej POWR.02.10.00-IP.02-00-001/21

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

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

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Szkolenia i doradztwo dla opolskiej kadry edukacji włączającej”, 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 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) - dane osobowe są niezbędne dla 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 2013r. 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 2019 r. poz. 1781, 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 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 „Szkolenia i doradztwo dla opolskiej kadry edukacji włączającej”, 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 - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Opolu, ul. Głogowska 25c, 45-315 Opole, beneficjentowi realizującemu projekt – Województwo Opolskie oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Regionalny Zespół Placówek Wsparcia Edukacji w Opolu, ul. Głogowska 27. 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 PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać 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 przekażę 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 udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub 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 z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@opolskie.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej, iod@rzpwe.opolskie.pl
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu 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”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

