

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA W ZWIĄZKU Z PRZYSTĄPIENIEM DO PROJEKTU

Tytuł projektu	W drodze po sukces!
Numer projektu	RPSL.07.01.03-24-0190/15
Priorytet w ramach, którego realizowany jest projekt	VII. Regionalny rynek pracy
Działanie w ramach, którego realizowany jest projekt	7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu
Poddziałanie w ramach, którego realizowany jest projekt	7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – konkurs

Dane osobowe Uczestnika	
Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia¹	
Adres zamieszkania	

Spełnienie wymagań grupy docelowej projektu – oświadczam, że:		
1.	Zamieszkuję i/lub jestem zameldowany na terenie województwa śląskiego (w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego)	☐ TAK ☐ NIE
2.	Nie pracuję	☐ TAK ☐ NIE
3.	Jestem osobą bezrobotną	☐ TAK ☐ NIE
4.	Jestem osobą bierną zawodowo	☐ TAK ☐ NIE
5.	Mam ukończony 30 rok życia;	☐ TAK ☐ NIE
6.	Należę do grupy osób znajdujące się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy tj.:	☐ TAK ☐ NIE
	a. Jestem osobą powyżej 50 roku życia;	☐ TAK ☐ NIE
	b. Jestem osobą niepełnosprawną;	☐ TAK ☐ NIE
	c. Jestem osobą długotrwale bezrobotną;	☐ TAK ☐ NIE
	d. Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (posiadam wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie tj. podstawowe, gimnazjalne, liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)	☐ TAK ☐ NIE
	e. Jestem kobietą	☐ TAK ☐ NIE

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.



Dane dotyczące statusu na rynku pracy	1.	Osoba bezrobotna:	☐ TAK	☐ NIE	
		zarejestrowana w ewidencji urzędów (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy aktywnie poszukująca zatrudnienia)	☐ TAK	☐ NIE	
		niezarejestrowana w ewidencji urzędów (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy aktywnie poszukująca zatrudnienia)	☐ TAK	☐ NIE	
		w tym			
		długotrwale bezrobotna (osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	☐ TAK	☐ NIE	
	2.	Osoba bierna zawodowo (osoba, która nie pracuje i nie jest bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy i nieposzukująca pracy).	☐ TAK	☐ NIE	
		w tym			
		Osoba ucząca się	☐ TAK	☐ NIE	
		Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐ TAK	☐ NIE	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK	☐ NIE	☐ Odmowa podania informacji
	2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE	
	3.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK	☐ NIE	☐ Odmowa podania informacji
	4.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐ TAK	☐ NIE	
		w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	☐ TAK	☐ NIE	
	5.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐ TAK	☐ NIE	
6.	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wyżej wymienione	☐ TAK	☐ NIE	☐ Odmowa podania informacji	



Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję 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 ich zgodności z prawdą.

.....
(Data i czytelny podpis **Uczestnika Projektu**)

Wypełnia realizator projektu

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)	
Wiek Uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości Uczestnika	
..... ... (data i czytelny podpis osoby reprezentującej <u>beneficjenta</u> projektu)	



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA W ZWIĄZKU Z PRZYSTĄPIENIEM DO PROJEKTU

Tytuł projektu	W drodze po sukces!
Numer projektu	RPSL.07.01.03-24-0190/15
Priorytet w ramach, którego realizowany jest projekt	VII. Regionalny rynek pracy
Działanie w ramach, którego realizowany jest projekt	7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu
Poddziałanie w ramach, którego realizowany jest projekt	7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – konkurs

Dane osobowe Uczestnika	
Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia²	
Adres zamieszkania	

W związku z przystąpieniem do projektu „W drodze po sukces!” oświadczam, że posiadam uprawnienia (właściwe zaznaczyć):

- ☐ Operator koparko-ładowarki
- ☐ Operator ładowarki jednoznaczyniowej
- ☐ Prawo jazdy kat. B
- ☐ Prawo jazdy kat. C
- ☐ Prawo jazdy kat. CE
- ☐ Kwalifikacja wstępna przyspieszona na przewóz rzeczy
- ☐ Operator żurawia przeładunkowego HDS
- ☐ Operator wózka widłowego
- ☐ ECDL Core
- ☐ Prawo jazdy kat. D
- ☐ Kwalifikacja wstępna przyspieszona na przewóz osób

zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

² Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.





Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(Data i czytelny podpis **Uczestnika Projektu**)



OŚRODEK SZKOLEŃ ZAWODOWYCH
„DIAGNO-TEST” Sp. z o.o.



OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**W drodze po sukces!**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. 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. Ligonia 46, 40-037 Katowice;
2. 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;
3. 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;
4. 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 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
 - a) 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;



- b) 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;
- c) 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 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - **Ośrodek Szkoleń Zawodowych „Diagno-Test” Sp. z o.o.**, ul. Świerczyny 72, 41-400 Mysłowice oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
(nazwa i adres ww. podmiotów);
6. 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, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta;
7. 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;
8. 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;
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem;
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**OŚRODEK SZKOLEŃ ZAWODOWYCH
„DIAGNO-TEST” Sp. z o.o.**

