Regulamin

# uczestnictwa w warsztatach dla wykładowców, którzy w ramach projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją - jako elementu systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce” będą prowadzili zajęcia na studiach podyplomowych

**§ 1 Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy regulamin określa zasady uczestnictwa w warsztatach wykładowców, którzy w ramach projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją - jako elementu systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce” będą prowadzili zajęcia na studiach podyplomowych Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją (zwanych dalej warsztaty), organizowanych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (zwany dalej Organizatorem) w dniach 24-26 września 2018 r.
2. Warsztaty są współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś Priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa.
3. Projekt realizowany jest przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (zwany dalej Liderem projektu) w partnerstwie z: Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (zwanym dalej Organizatorem), Gdańskim Uniwersytetem Medycznym (zwanym dalej GUMed lub Partnerem), Uniwersytetem Medycznym w Lublinie (zwanym dalej UMLUB lub Partnerem), Uniwersytetem Warszawskim (zwanym dalej UW lub Partnerem), Uniwersytetem Wrocławskim (zwanym dalej UWr lub Partnerem) oraz Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung e.V. (zwanym dalej DGUV lub Partnerem).
4. Udział w warsztatach jest bezpłatny.
5. Celem warsztatów jest zapoznanie uczestników z rolą specjalisty ds. zarządzania rehabilitacją oraz omówienie założeń dotyczących modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją

**§ 2 Zasady uczestnictwa w warsztatach**

1. Warsztaty adresowane są do wszystkich wykładowców, którzy z ramienia Uczelni będących Partnerami w projekcie, będą prowadzić zajęcia na studiach podyplomowych Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją.
2. Uczestnikiem/-czką warsztatów może być tylko wykładowca, z którym została podpisana umowa na przygotowanie lub prowadzenie zajęć lub osoba wyłoniona w postępowaniu przetargowym/konkursowym do pełnienia tej funkcji.
3. Uczestnictwo wykładowców w warsztatach jest obowiązkowe i jest warunkiem prowadzenia zajęć na studiach.
4. W uzasadnionych przypadkach możliwe jest nie wzięcie udziału w warsztatach. Uczestnik/uczestniczka składa Organizatorowi warsztatów pisemne oświadczenie o niemożliwości udziału w warsztatach zawierające określenie przyczyny tej nieobecności.
5. Uzasadnione przypadki, o których mowa w ustępie czwartym mogą wynikać z ważnych przyczyn osobistych lub z przyczyn zdrowotnych/zawodowych/działania siły wyższej itp.
6. Organizator w porozumieniu z Liderem na piśmie informuje Uczestnika/Uczestniczkę o wyrażeniu zgody na nieobecność podczas warsztatów.
7. Koordynatorzy/koordynatorki organizacyjni z danej Uczelni partnerskiej w terminie do 19 września 2018 r przekażą na adres e-mail: [anna.sojka@zus.pl](mailto:anna.sojka@zus.pl) listę wszystkich wykładowców, jakich zamierzają zaangażować do prowadzenia zajęć na studiach podyplomowych wraz z podpisanymi formularzami zgłoszeniowymi (zał. 1) oraz oświadczeniami wykładowców (zał. 4).
8. Złożenie formularza zgłoszeniowego przez uczestnika/czkę warsztatów jest równoznaczne z potwierdzeniem zamiaru udziału w projekcie i wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych koniecznych do realizacji celów rekrutacji 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
9. Organizator do każdego z wykładowców wystosuje zaproszenie do udziału w warsztatach wraz z agendą.

**§ 3 Warunki uczestnictwa**

Uczestnik/-czka warsztatów jest zobowiązany/a do:

1. przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu,
2. podpisania i przestrzegania postanowień deklaracji uczestnictwa w projekcie (zał. 5),
3. udziału w warsztatach we wskazanym terminie oraz miejscu, w tym punktualnego przybycia na warsztaty i obecności przez cały czas ich trwania.
4. dostarczenia pisemnego oświadczenia, o którym mowa w § 2ust. 76 w przypadku niemożności uczestnictwa w warsztatach,
5. podpisania w dniu rozpoczęcia warsztatów oświadczenia uczestnika projektu (zał. 2),
6. podpisania list obecności, potwierdzeń odbioru materiałów szkoleniowych oraz innych dokumentów wskazanych przez Organizatora, związanych z realizacją Projektu,
7. udziału w badaniach ankietowych dla potrzeb ewaluacji i sprawozdawczości, prowadzonych przez Organizatora, Instytucję Pośredniczącą oraz inne podmioty upoważnione w tym zakresie oraz do wypełniania innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu,
8. podania w dniu rozpoczęcia warsztatów aktualnych i zgodnych ze stanem faktycznym danych osobowych (zał. 6), niezbędnych Organizatorowi do rejestracji w systemie monitorowania Uczestników/czek oraz do niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących powyższych danych, nie później niż w terminie 7 dni od ich zaistnienia,
9. rzetelnego, sumiennego i niezwłocznego uzupełniania wszelkich dokumentów monitoringowych i ewaluacyjnych dostarczonych przez Organizatora, w tym:
10. przekazania Organizatorowi, w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, danych dotyczących podniesienia kompetencji;
11. udostępnienia Organizatorowi w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy,
12. stosowania się do innych niż wymienione w ust. 2 niniejszego paragrafu postanowień Organizatora.

**§ 4 Zakres wsparcia**

1. Wsparcie w ramach warsztatów obejmuje:
2. udział w warsztatach zgodnie z przedstawionym programem,
3. materiały warsztatowe – model kształcenia, sylabusy, przetłumaczone materiały i publikacje,
4. catering oraz przerwy kawowe,
5. nocleg,
6. zaświadczenie o udziale w warsztatach.
7. Warsztaty będą prowadzone z uwzględnieniem zasad równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasad równości szans kobiet i mężczyzn.

**§ 5 Zasady bezpłatnego zakwaterowania dla Uczestników Warsztatów**

1. Bezpłatne zakwaterowanie w hotelu wskazanym przez Organizatora warsztatów przysługuje osobom zamieszkałym poza obrębem miasta stołecznego Warszawy.
2. Rozliczenie kosztów noclegu odbywa się zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

**§ 6 Postanowienia końcowe**

1. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w niniejszym regulaminie.
2. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, wytyczne instytucji biorących udział we wdrażaniu Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz zapisy wniosku o dofinansowanie.
3. Integralną częścią niniejszego regulaminu są załączniki.

**Załączniki do regulaminu:**

Zał. 1. Formularz zgłoszeniowy

Zał. 2. Oświadczenie uczestnika projektu

Zał. 3.Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku

Zał. 4.Oświadczenie o podpisanej umowie

Zał. 5. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Zał. 6. Zakres danych niezbędnych do przetwarzania

Załącznik nr 1.

**Warsztaty dla wykładowców, którzy w ramach projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją - jako elementu systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce” będą prowadzili zajęcia na studiach podyplomowych**

**24-26 września 2018 r.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika:** | | |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Dane Uczelni |  |
| 4. | e-mail |  |
| 5. | Telefon kontaktowy |  |

Warunki uczestnictwa zawarte są w regulaminie rekrutacji.

Udział w warsztatach jest bezpłatny. Istnieje możliwość uwzględnienia potrzeb np. wynikających z niepełnosprawności. Prosimy zaznaczyć (deklaracja wstępna) w razie potrzeby skorzystania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Potrzeby uczestnika:** | | |
| 1. | Zakwaterowanie | ❑ tak ❑ nie |
| 2. | Dieta | ❑ tak ❑ nie  Jesli zaznaczono tak, proszę wskazać, jaka |
| 3. | Parking dla osoby  z niepełnosprawnością | ❑ tak ❑ nie |
| 5. | Inne potrzeby (jakie?) |  |

Zgłoszenia prosimy przesyłać na adres poczty elektronicznej: [**anna.sojka@zus.pl**](mailto:anna.sojka@zus.pl)do **19 września 2018 r.**

Informacje dotyczące zakwaterowania prześlemy Państwu osobnym e-mailem do dnia **20 września 2018 r.**

**Akceptacja Regulaminu– wymagana\***

❑ Oświadczam iż zapoznałem/ zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa w warsztatach dla wykładowców akceptuje jego treść.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych- wymagana\***

❑ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym w celu rekrutacji na warsztaty, organizacji warsztatów, w celu kontrolnym, archiwalnym oraz statystycznym.

*\*- proszę o zaznaczenie zgody*

Załącznik nr 2.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

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

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce” przyjmuję do wiadomości, iż:

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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
3. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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.),
5. 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.),
6. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
7. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
8. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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,
9. 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,
10. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
11. 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).
12. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
13. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Centrum Projektów Europejskich ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa oraz partnerowi projektu - Zakład Ubezpieczeń Społecznych ul. Szamocka 3/5, 01-748 Warszawa. 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.
14. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
15. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę partnerowi - Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
16. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
17. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie 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”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie[[1]](#footnote-2):
18. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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,
19. 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,
20. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
21. ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Centrum Projektów Europejskich ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych Al. Jana Pawła II 13, 00-828 Warszawa oraz Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, ul. Szamocka 3,5, 01-748 Warszawa. 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.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@pfron.org.pl oraz [odo@zus.pl](mailto:odo@zus.pl).
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

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

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

Załącznik nr 3.

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………..……… wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie swojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach i nagraniach wideo dokumentujących przebieg warsztatów w ramach projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce”. Zgoda obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnienie na stronie internetowej Organizatora, Lidera projektu – Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, pozostałych Partnerów projektu oraz na kanałach informacyjnych dotyczących projektu oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych projektu. Uczestnik/czka dopuszcza również możliwość przetwarzania swojego wizerunku poprzez kadrowanie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i czytelny podpis uczestnika/czki

Załącznik nr 4.

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………………………. oświadczam, że będę realizował/a zajęcia na studiach podyplomowych „Specjalista ds. zarządzania rehabilitacją” w ramach projektu „Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją - jako elementu systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce” prowadzonych przez ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. na podstawie umowy z……………………………………………………………………………………………………………………………………………….(nazwa uczelni).

……………………………………………………………………………………….

(data i czytelny podpis uczestniczki/a)

Załącznik nr 5

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………..……… deklaruję udział w projekcie pn. **„Wdrożenie nowego modelu kształcenia specjalistów ds. zarządzania rehabilitacją – jako element systemu kompleksowej rehabilitacji w Polsce”**, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014- 2020.

Zostałam/em poinformowana/y o tym, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w warsztatach i w pełni go akceptuję.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w związku z rekrutacją i udziałem w projekcie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i czytelny podpis uczestnika/czki

Załącznik nr 6

**ZAKRES DANYCH NIEZBĘDNYCH DO PRZETWARZANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane uczestnika | **Lp.** | **Zakres danych** | **Dane** |
| 1 | Kraj |  |
| 2 | Rodzaj uczestnika | Indywidualny |
| 3 | Imię |  |
| 4 | Nazwisko |  |
| 5 | Płeć |  |
| 6 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |  |
| 7 | PESEL |  |
| 8 | Wykształcenie |  |
| Dane kontaktowe | 9 | Ulica |  |
| 10 | Nr domu |  |
| 11 | Nr lokalu |  |
| 12 | Miejscowość |  |
| 13 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |  |
| 14 | Kod pocztowy |  |
| 15 | Województwo |  |
| 16 | Powiat |  |
| 17 | Gmina |  |
| 18 | Telefon kontaktowy |  |
| 19 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| Dane dodatkowe | 20 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| 21 | Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| 22 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 23 | Wykonywany zawód |  |
| Dane dodatkowe | 24 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |  |
| 25 | Sytuacja w momencie zakończenia udziału w projekcie |  |
| 26 | Zakończenie udziału we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa | **TAK/NIE \*** |
| 27 | Rodzaj przyznanego wsparcia (nazwa szkolenia) |  |
| 28 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |  |
| 29 | Data zakończenia udziału we wsparciu |  |
| 30 | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia\*\* | **TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI\*** |
| 31 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | **TAK/NIE/\*** |
| 32 | Osoba z niepełnosprawnościami\*\* | **TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI\*** |
| 33 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\*\* | **TAK/NIE/ODMOWA PODANIA INFORMACJI\*** |

\* Niepotrzebne skreślić  
\*\* Dane wrażliwe

1. **Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.** [↑](#footnote-ref-2)