



Oświadczenie o kwalifikowalności, deklaracja udziału w projekcie oraz ankieta i formularz rekrutacyjny

uczestnika projektu pt. „**KOMPETENCJE XXI WIEKU - regionalny program podnoszenia kwalifikacji językowych i ICT**” (nr wniosku o dofinansowanie: WND-RPSL.11.04.03-24-0412/15-002), realizowanego przez Centrum Szkoleniowo-Edukacyjne „PRYM” Joanna Sapeta w ramach Poddziałania 11.4.3. Kształcenie ustawiczne – konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Oświadczenie dot. kryteriów zawartych we wniosku o dofinansowanie (Część I).

Ja, niżej podpisy(a) _____ (imię i nazwisko) oświadczam, iż deklaruje udział oraz spełniam warunki zakwalifikowania mnie do projektu pt. „**KOMPETENCJE XXI WIEKU - regionalny program podnoszenia kwalifikacji językowych i ICT**” ponieważ:

- jestem w wieku _____ lat (25 lat i więcej),
- symbol płci _____ („K” -kobieta lub „M” -mężczyzna),
- mieszkam w _____ (miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie śląskim) **lub** pracuję na terenie województwa śląskiego,
- jestem osobą pracującą, na dowód czego przedkładam zaświadczenie o zatrudnieniu lub inny wiarygodny dokument, potwierdzający pracę (Beneficjent zastrzega sobie możliwość weryfikacji przedłożonych dokumentów) - zgodnie z SZOOP w ramach Działania 11.4 wsparcie kierowane jest do **osób pracujących tj.:** (a) pracowników w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm.), (b) osób świadczących usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło,
- będę uczestniczył w szkoleniach i kursach w obszarze umiejętności ICT **i/lub** języków obcych z własnej inicjatywy,
- należę do co najmniej jednej z grup defaworyzowanych, czyli wykazujących największą lukę kompetencyjną i posiadających największe potrzeby w dostępie do edukacji, tj. ***osoby po 50 roku życia / kobiety** (szczególnie powracające na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowywaniem dziecka) / **osoby o niskich kwalifikacjach** - wykształcenie do poziomu ISCED 3 (do poziom ponadgimnazjalnego włącznie) / **osoby niepełnosprawne** / **osoby mieszkające na terenach wiejskich** - tereny wiejskie w rozumieniu kryterium to gminy wiejskie, wiejsko-miejskie z uwzględnieniem części miejskiej oraz miasta do 25 tys. mieszkańców (*niepotrzebne skreślić),
- nie prowadzę działalności gospodarczej,
- nie jestem w żaden sposób powiązany osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem, tj. Joanną Sapeta, prowadzącą firmę pod nazwą Centrum Szkoleniowo-Edukacyjne „PRYM”,
- przyjmuje do wiadomości, iż szkolenia będą się zawsze odbywać poza moim miejscem pracy, nabór na szkolenia jest otwarty dla wszystkich zainteresowanych, pracownicy zatrudnieni w jednym miejscu pracy (u jednego pracodawcy) nie będą stanowić więcej niż 20% uczestników jednego szkolenia, część uczestników może skorzystać z więcej niż jednej formy szkolenia (ok. 20-35%),
- przyjmuję do wiadomości, iż każde szkolenie/kurs zakończy się walidacją (tj. sprawdzeniem osiągnięcia celów szkoleniowych) oraz certyfikacją nabytych umiejętności,



- wyrażam zgodę na udział w teście wstępnym językowym **i/lub** komputerowym - test wstępny nie będzie warunkował przyjęcia do projektu, będzie służył jedynie określeniu poziomu wstępnego uczestników projektu aby adekwatnie do umiejętności dopasować poziom szkolenia,
- mam świadomość, iż w ramach projektu zostanie sfinansowany koszt mojego **jednokrotnego** przystąpienia do egzaminu zewnętrznego; ewentualne egzaminy poprawkowe, mające na celu potwierdzenie faktu nabycia w projekcie stosownych kwalifikacji, zobowiązuje się sfinansować we własnym zakresie,
- wyrażam zgodę na wpisanie mnie na listę podstawową lub rezerwową uczestników projektu,
- poznałem(am) i akceptuję zasady rekrutacji i realizacji projektu pt. „KOMPETENCJE XXI WIEKU - regionalny program podnoszenia kwalifikacji językowych i ICT”,
- zostałem(am) poinformowany(a) o źródle finansowania projektu pt. „KOMPETENCJE XXI WIEKU - regionalny program podnoszenia kwalifikacji językowych i ICT”,
- wezmę udział we wszystkich zaplanowanych dla mnie formach wsparcia,
- zobowiązuje się podpisać w dniu pierwszych zajęć umowę o uczestnictwo w projekcie,
- zobowiązuje się poddać ewaluacji i monitoringowi oraz przekazać informacje o mojej sytuacji po ukończeniu projektu.

Wybieram następujące formy wsparcia szkoleniowego:

- język angielski
- język niemiecki
- język francuski
- szkolenie komputerowe

Samocena poziomu potrzeb szkoleniowych i motywacji do uczestnictwa w projekcie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[Komisja Rekrutacyjna oceni potrzeby szkoleniowe i motywację do udziału w projekcie stosując osąd ekspercki - punktacja od 1 do 5]

Oświadczenie dot. danych osobowych (Część II).

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „KOMPETENCJE XXI WIEKU - regionalny program podnoszenia kwalifikacji językowych i ICT” 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. Ligonja 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 - **Centrum Szkoleniowo-Edukacyjne „PRYM” Joanna Sapeta ul. Henryka Dąbrowskiego 22, 40-032 Katowice** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - <dane uzupełnione w terminie późniejszym, po wyborze podmiotów do realizacji>.....
..... (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. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Metryka danych osobowych dla potrzeb sprawozdawczości (Część III).



Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych oraz o obowiązku przekazania danych, o których mowa w załączniku nr 1 i 2 do rozporządzenia EFS.

Kraj: _____

Rodzaj uczestnika: indywidualny

Imię: _____

Nazwisko: _____

PESEL: _____

Płeć: _____ K / M

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: _____

Wykształcenie: *podstawowe / gimnazjalne / ponadgimnazjalne / policealne / wyższe
(*niepotrzebne skreślić)

Dane kontaktowe - adres zamieszkania lub pobytu:

Województwo: _____

Powiat: _____

Gmina: _____

Miejscowość: _____

Ulica: _____

Nr budynku: _____

Nr lokalu: _____

Kod pocztowy: _____

Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): _____ (dane generowane automatycznie przez system sprawozdawczy - wypełnia przyjmujący oświadczenie)

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Status na rynku pracy: *~~bezrobotny / długotrwale bezrobotny / bezrobotny nie zarejestrowany w PUP / bierny zawodowo / bierny zawodowo, nieuczestniczących w kształceniu lub szkoleniu /~~ pracujący, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek (*niepotrzebne skreślić)

Miejsce pracy: _____

Zawód: _____

Status w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć właściwe):

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:
dane wrażliwe – TAK/NIE/brak zgody

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: TAK/NIE/brak zgody

Osoba z niepełnosprawnościami: dane wrażliwe – TAK/NIE/brak zgody

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: TAK/NIE/brak zgody
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: TAK/NIE/brak zgody

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: TAK/NIE/brak zgody

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej): dane wrażliwe - TAK/NIE/brak zgody

Podpisy i odebranie oświadczeń, o których mowa w częściach oświadczenia nr I, II oraz III.



miejscowość, data

czytelny podpis składającego oświadczenie

pieczęć Beneficjenta

*podpis osoby przyjmującej oświadczenie

*weryfikacja danych z dokumentem tożsamości