Załącznik nr 1 do Umowy udziału w projekcie

„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Krakowski”

**FORMULARZ DLA OSÓB DELEGOWANYCH DO PROJEKTU**

**„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Krakowski”**   
**nr FEMP.06.18-IP.01-0324/23**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ A. DANE OSÓB DELEGOWANYCH PRZEZ PODMIOT EKONOMII SPOŁECZNEJ DO UDZIAŁU  W PROJEKCIE[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | | | | |
| **Nazwa PES, z którego jest Pan/i delegowany/a** | | | | | |  | | | | |
| **I** | **Dane**  **osobowe** | **1** | | **Imię** | |  | | | | |
| **2** | | **Nazwisko** | |  | | | | |
| **3** | | **PESEL** | |  | | | | |
| **4** | | **Wykształcenie** | | ☐ niższe niż podstawowe | | | ☐ ponadgimnazjalne/ średnie | |
| ☐ podstawowe | | | ☐ policealne | |
| ☐ gimnazjalne | | | ☐ wyższe | |
| **II** | **Adres zamieszkania** | **1** | | **Województwo** | |  | | | | |
| **2** | | **Powiat** | |  | | | | |
| **3** | | **Gmina** | |  | | | | |
| **4** | | **Miejscowość** | |  | | | | |
| **5** | | **Ulica** | |  | | | | |
| **6** | | **Nr domu** | |  | | | | |
| **7** | | **Nr lokalu** | |  | | | | |
| **8** | | **Miejscowość** | |  | | | | |
| **9** | | **Kod pocztowy** | |  | | | | |
| **III** | **Dane kontaktowe** | **1** | | **Telefon kontaktowy** | |  | | | | |
| **2** | | **Adres e-mail** | |  | | | | |
| **3** | | **Adres do korespondencji**  *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* | |  | | | | |
| **IV** | **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | **1** | | ☐ osoba bezrobotna | | ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy | | | ☐ osoba długotrwale bezrobotna | |
| ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | | | ☐ inne | |
| **2** | | ☐ osoba bierna zawodowo | | ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  ☐ osoba ucząca się  ☐ inne | | | | |
| **3** | | ☐ osoba pracująca | | ☐ osoba pracująca na własny rachunek  ☐ osoba pracująca w administracji rządowej  ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej  ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej  ☐ osoba pracująca w MMŚP  ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  ☐ inne | | | | |
| Wykonywany zawód | | ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego  ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego  ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego  ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  ☐ pracownik instytucji rynku pracy  ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  ☐ rolnik  ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej  ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu  ☐ inny | | | | |
| Zatrudniony/a w (nazwa miejsca pracy): …………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **V** | **Dane szczegółowe**  (status w chwili przystąpienia do projektu) | **1** | | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (w tym społeczności marginalizowane np. Romowie) | | | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Odmowa podania informacji | |
| **2** | | Osoba pochodząca z krajów trzecich (obywatel kraju spoza UE lub bezpaństwowiec lub osoba bez ustalonego obywatelstwa) | | | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Odmowa podania informacji | |
| **3** | | Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec, który nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów) | | | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Odmowa podania informacji | |
| **4** | | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | ☐ Tak | | ☐ Nie | |
| **5** | | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Odmowa podania informacji | |
| **6** | | Osoba z niepełnosprawnościami | | | ☐ Tak | ☐ Nie | ☐ Odmowa podania informacji | |
| W przypadku osób z niepełnosprawnościami – co możemy zrobić aby czuł/a się Pan/i u nas komfortowo? | | | dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda | | ☐ Tak | |
| przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa | | ☐ Tak | |
| tłumacz polskiego języka migowego (PJM) | | ☐ Tak | |
| tłumacz systemu językowo-migowego (SJM) | | ☐ Tak | |
| pętla indukcyjna | | ☐ Tak | |
| obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością | | ☐ Tak | |
| specjalne potrzeby żywieniowe | | ☐ Tak | |
| zapewnienie warunków dla psa asystującego | | ☐ Tak | |
| Inne (jakie) ……………………………………………………………… | | | |
| **VI** | **Oświadczenia uczestnika/czki projektu** | | | | | | | | | |
| **1.** | Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do otrzymania wsparcia w ramach projektu. | | | | | | | | | |
| **2.** | Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem udzielania wsparcia dla podmiotów ekonomii społecznej* i akceptuję ich postanowienia. | | | | | | | | | |
| **3.** | Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w w/w projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. | | | | | | | | | |
| **4.** | Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. | | | | | | | | | |
| **5.** | Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | **Data** | | | **Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu** | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | |
| **CZĘŚĆ B. DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE** | | | | | | | | | |
| Ja, niżej podpisany/a:  - deklaruję chęć uczestnictwa w oferowanych formach wsparcia w ramach projektu **„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Krakowski”** nr FEMP.06.18-IP.01-0324/23;  - oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest współfinansowany ze środków programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.18 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych, typ projektu A. Wsparcie bezpośrednie podmiotów ekonomii społecznej. | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | | **Data** | | **Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu** | | | | |
|  | | |  | |  | | | | |

Załącznik nr 2 do Umowy udziału w projekcie

„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Krakowski”

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Krakowski” nr FEMP.06.18-IP.01-0324/23 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Miasto Kraków” jest Beneficjent Fundacja Gospodarki i Administracji Publicznej z siedzibą   
   w Krakowie, ul. ks. I. J. Skorupki 22, 31-519 Kraków – Lider Partnerstwa oraz Partnerzy: Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. z siedzibą w Chrzanowie, ul. Grunwaldzka 5, 32-500 Chrzanów, Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Krakowie, ul. Krasickiego 18, 30-503 Kraków, Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji z siedzibą w Krakowie, ul. Floriańska 31, 31-019 Kraków.
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:
3. ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeniowa),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego   
   i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego   
   i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),
5. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;

moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Krakowie, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

1. moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacji Gospodarki i Administracji Publicznej z siedzibą w Krakowie, ul. ks. I. J. Skorupki 22, 31-519 Kraków – Liderowi Partnerstwa oraz Partnerom: Agencji Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. z siedzibą w Chrzanowie, ul. Grunwaldzka 5, 32-500 Chrzanów, Fundacji Biuro Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Krakowie, ul. Krasickiego 18, 30-503 Kraków, Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej Małopolskiemu Instytutowi Samorządu Terytorialnego i Administracji   
   z siedzibą w Krakowie, ul. Floriańska 31, 31-019 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
2. moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
3. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu   
   i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później ;
4. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
5. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;
6. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
7. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
8. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
9. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
10. działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane\_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków,
11. u Beneficjenta Fundacja Gospodarki i Administracji Publicznej z siedzibą w Krakowie, ul. ks. I. J. Skorupki 22, 31-519 Kraków – Lider Partnerstwa, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [biuro@fundacjagap.pl](mailto:biuro@fundacjagap.pl)
12. u Partnera Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. z siedzibą w Chrzanowie, ul. Grunwaldzka 5, 32-500 Chrzanów wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [nedzaodo@interia.pl](mailto:nedzaodo@interia.pl)
13. u Partnera Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Krakowie, ul. Krasickiego 18, 30-503 Kraków wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [biuro@bis-krakow.pl](mailto:biuro@bis-krakow.pl)
14. u Partnera FRDL Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji z siedzibą w Krakowie, ul. Floriańska 31, 31-019 Kraków wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [mistia@mistia.org.pl](mailto:mistia@mistia.org.pl)
15. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu);

.................................................... ....................................................................

Miejscowość, data Czytelny podpis

1. Należy wypełnić przez wszystkie osoby zgłaszane przez podmiot do udziału w projekcie [↑](#footnote-ref-1)