



FORMULARZ REKRUTACYJNY

POMOCNIK II

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
3. Obowiązkowe jest właściwe wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznego podpisu na końcu dokumentu.

DATA WPŁYWU FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO		GODZINA WPŁYWU FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ DOKUMENT			
NUMER REKRUTACYJNY			

☐ Osoba z niepełnosprawnościami (OZN)
☐ Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej (OZW)
☐ Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (OPW)
☐ Opiekun osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (OF)

PODSTAWOWE DANE:

IMIĘ											
NAZWISKO											
OBYWATELSTWO	☐ OBYWATELSTWO POLSKIE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/BEZPAŃSTWOWIEC										
PESEL											
PŁEĆ	☐ KOBIEȚA					☐ MĘŻCZYŻNA					



WYKSZTAŁCENIE	☐ ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0-2) ☐ PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) ☐ WYŻSZE (ISCED 5-8)		
ADRES ZAMIESZKANIA:			
KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			
ADRES DO KORESPONDENCJI:			
KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA: Oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu <u>spełniam poniższe kryteria</u> oraz, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą i jestem świadomy/świadoma, że składanie nieprawdziwych oświadczeń może skutkować odpowiedzialnością prawną:			
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	☐ OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W PUP* , w tym: ☐ OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA ☐ INNE <i>* jeżeli jest Pan / Pani osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP , proszę dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy poświadczające status osoby bezrobotnej</i> ☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO , w tym: ☐ INNE ☐ UCZĄCA SIĘ (DATA ZAKOŃCZENIA EDUKACJI:) ☐ NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU		



	<i>* jeżeli jest Pan / Pani osobą bierną zawodowo, proszę dołączyć zaświadczenie poświadczające status osoby biernej</i> ☐ OSOBA PRACUJĄCA, w tym: ☐ PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK ☐ W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ ☐ W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ ☐ W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ ☐ W MMŚP ☐ W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE ☐ W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA) ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) ☐ W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) ☐ NA UCZELNI ☐ W INSTYTUCIE NAUKOWYM ☐ W INSTYTUCIE BADAWCZYM ☐ W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ ☐ W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM ☐ DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI ☐ NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ ☐ INNE
JESTEM OSOBĄ NALEŻĄCĄ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ/ ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
JESTEM OSOBĄ BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐ TAK ☐ NIE
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐ TAK* ☐ NIE ☐ ODMOWA <i>* jeżeli TAK, proszę dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia</i>



W ZWIĄZKU Z RODZAJEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI MÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE WARUNKUJĄ NASTĘPUJĄCE USPRAWNIENIA <i>(Proszę wymienić konieczne do zastosowania udogodnienia, które są niezbędne, aby mógł Pan/mogła Pani uczestniczyć w projekcie)</i>	☐ NIE DOTYCZY ☐ MÓJ PEŁNY UDZIAŁ W PROJEKCIE WYMAGA NASTĘPUJĄCYCH USPRAWNIENÍ:
JESTEM OSOBĄ W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ, KTÓRA BIERZE LUB BRAŁA UDZIAŁ W PROCESIE LECZENIA PSYCHIATRYCZNEGO, PSYCHOLOGICZNEGO LUB PSYCHOTERAPEUTYCZNEGO	☐ TAK* ☐ NIE ☐ * jeżeli TAK, proszę dołączyć kserokopię zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OPIEKUNEM OSOBY POTRZEBUJĄCEJ WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ KORZYSTAJĄCĄ ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ POTRZEBUJĄCĄ WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ KORZYSTAJĄCĄ Z PROGRAMU FE PŻ	☐ TAK ☐ NIE



OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBA WYKLUCZONĄ KOMUNIKACYJNIE	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBA, KTÓRA OPUŚCIŁA JEDNOSTKĘ PENITENCJARNĄ W TERMINIE OSTATNICH 12 MIESIĘCY	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBA, KTÓRA OPUŚCIŁA PLACÓWKĘ OPIEKI INSTYTUCJONALNEJ (np. DPS)	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM UCZESTNIKIEM INNEGO PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH FEDS	☐ TAK* ☐ NIE <i>*jeżeli TAK, proszę wskazać nazwę projektu i jego Realizatora</i>

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisana/-y.....[imię i nazwisko],
wyrażam deklarację mojego udziału w projekcie „**POMOCNIK II**” i potwierdzam prawdziwość podanych
przeze mnie danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNY M, jak również w innych
dokumentach dotyczących Projektu. Zobowiązuję się do:

- podpisywania list obecności na spotkaniach, warsztatach, itp.;
- wypełniania ankiet i udzielania informacji do badań ewaluacyjnych;
- dostarczenia umowy o pracę/umowę zlecenia/umowy o dzieło/ wpisu do CEIDG w przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie lub do trzech miesięcy po zakończeniu projektu

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowany/-a, iż projekt ten jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7, Działanie 7.5 Aktywna Integracja.

Świadoma/y odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawdą.

Zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**POMOCNIK II**” i akceptuję wszystkie jego zapisy.



MIEJSCOWOŚĆ I DATA	
PODPIS	

ZGODA NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych wynikających wprost z formularza wyłączenie przez:

- Instytucja Pośrednicząca: Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych,
- Lider Projektu: Fundacja „RADUGA”, ul. Grodzka 76, 59-220 Legnica,
- Partner Projektu: Fundacja Centrum Terapii i Rozwoju, ul. Grodzka 76, 59-220 Legnica,
- Partner Projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaworze, ul. Legnicka 12, 59-400 Jawor,
- Partner Projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnicy, ul. Poselska 13, 59-220 Legnica,

w celach realizacji projektu pn. **„POMOCNIK II”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA	
PODPIS OSOBY WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ	



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO w ramach FEDS 2021-2027

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia 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) w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021- 2027 z dnia 28 kwietnia 2022 r., zwanej dalej ustawą wdrożeniową oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach programu FEDS 2021-2027

pn. „**POMOCNIK II**” informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych jest
 - *Instytucja Pośrednicząca: Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych,
 - *Lider Projektu: Fundacja „RADUGA”, ul. Grodzka 76, 59-220 Legnica,
 - *Partner Projektu: Fundacja Centrum Terapii i Rozwoju, ul. Grodzka 76, 59-220 Legnica,
 - *Partner Projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaworze, ul. Legnicka 12, 59-400 Jawor,
 - *Partner Projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnicy, ul. Poselska 13, 59-220 Legnica,
- 2) Administrator wyznaczył inspektorów ochrony danych (IOD), z którymi można się kontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pod adresami e-mail: iod@dwup.pl oraz:
 - Fundacja „RADUGA” - iod.raduga@gmail.com
 - Fundacja Centrum Terapii i Rozwoju - iod.fctir@gmail.com
 - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaworze - biuro.chronimyinformacje@gmail.com
 - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Legnicy - iod@mopslegnica.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są/będą w celu przeprowadzenia weryfikacji wniosku o dofinansowanie, zawarcia umowy/porozumienia / podjęcia decyzji o dofinansowaniu, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, działań informacyjno – promocyjnych, ewaluacji, zarządzania finansowego, kontroli, audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, udzielania wsparcia, kwalifikowalności wydatków, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów, wykrywania nieprawidłowości, nakładania korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność w ramach FEDS 2021-2027.
- 4) Podstawami prawnymi przetwarzania danych osobowych w ww. celach są:
 - a) zawarcie umowy lub działania prowadzące do zawarcia takiej umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO – jeśli dotyczy,
 - b) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10 RODO w związku z ustawą wdrożeniową, art. 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159 z późn. zm.) oraz w związku z art. 6 ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny PLUS (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie UE nr 1296/2013 rozporządzenia EFS+,
 - d) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji,
 - e) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - f) ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - g) ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt. 3, a w szczególności do czasu rozliczenia i zamknięcia programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 oraz do czasu zakończenia archiwizacji dokumentacji.
- 6) Na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy wdrożeniowej dostęp do danych osobowych i informacji gromadzonych przez IP DWUP, przysługuje ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom zarządzającym, instytucjom pośredniczącym, instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej.
- 7) Podmioty, o których mowa w pkt 6 udostępniają sobie nawzajem dane osobowe niezbędne do realizacji ich zadań, w szczególności przy pomocy systemów teleinformatycznych.



- 8) Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione przez IP DWUP m.in. podmiotom zaangażowanym w szczególności w: proces audytu, ewaluacji kontroli w ramach FEDS 2021-2027, zgodnie z nałożonymi na IP DWUP obowiązkami, na podstawie m.in. aktów prawnych wskazanych w pkt. 4.
- 9) Posiadają Państwo prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego oraz celów archiwalnych w interesie publicznym. Ponadto mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach FEDS 2021-2027, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.
- 10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. lub inne przepisy prawa regulujące kwestię ochrony danych osobowych.
- 11) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie;
- 12) Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS



KLAUZULA INFORMACYJNA DWUP - INSTYTUCJI POŚREDNICZĄCEJ FUNDUSZAMI EUROPEJSKIMI DLA DOLNEGO ŚLĄSKA 2021-2027: (EFS+)

Uwaga: niniejsza klauzula informacyjna dotyczy wykonywania obowiązku informacyjnego w imieniu Instytucji Pośredniczącej DWUP. Beneficjent jako Administrator danych osobowych jest zobowiązany do wykonywania i udokumentowania, również we własnym imieniu obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane pozyskuje. W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO¹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027², informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych.

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:
 - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
2. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).
3. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

IV. Zakres przetwarzanych danych.

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 i 3 ustawy wdrożeniowej.

V. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

VI. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzone lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciłyśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. odrębnym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej FEDS 2021-2027,
3. prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. innym podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

² Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



5. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym

VII. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

VIII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

XI. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Dyrektora Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych),
- elektronicznie (adres e-mail: iod@dwup.pl).

MIJSCOWOŚĆ I DATA

IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS



ZAPOBIEGANIE NADUŻYCIOM FINANSOWYM

Informujemy o możliwości zgłoszenia do Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy - Instytucji Pośredniczącej, m.in. za pomocą anonimowego formularza kontaktowego dostępnego na stronie internetowej Instytucji Pośredniczącej: <http://www.dwup.pl/kontakt/formularz.html>, informacji o możliwości wystąpienia nadużycia finansowego, w tym konfliktu interesów lub korupcji.
#FunduszeUE #FunduszeEuropejskie

USZANOWANIE KONWENCJI O PRAWACH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ORAZ KARTY PRAW PODSTAWOWYCH UNII EUROPEJSKIEJ

W związku z realizacją projektu POMOCNIK II informujemy, że w przypadku podejrzenia, iż działania prowadzone w jego ramach są niezgodne z postanowieniami Konwencji o prawach osób z niepełnosprawnościami, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 roku, oraz z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 roku, istnieje możliwość pisemnego zgłoszenia takiego podejrzenia do Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy. Zgłoszenia można składać w formie papierowej lub elektronicznej, zgodnie z obowiązującymi procedurami DWUP. : <http://www.dwup.pl/kontakt/formularz.html>

MIJSCOWOŚĆ I DATA

IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS



KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ I KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA

WERYFIKACJA FORMALNA	Kompletność wszystkich danych	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	Podpisy pod wszystkimi oświadczeniami	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	☐ zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia (w przypadku osoby z zaburzeniem psychicznym) ☐ zaświadczenie osoby zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy (w przypadku osoby oświadczającej, że jest osobą zarejestrowaną w PUP) ☐ umowa o pracę w przypadku osób pracujących lub stosowne zaświadczenie ☐ dokument potwierdzający przynależność do grupy osób biernych zawodowo- właściwe zaświadczenie z ZUS (w tym ZUS PUE) ☐ oświadczenie osoby korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej ☐ orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia (w przypadku osoby oświadczającej niepełnosprawność) ☐ inne dokumenty	
KANDYDAT SPEŁNIA KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie
	Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej	☐ tak ☐ nie
	Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ tak ☐ nie
DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS OSOBY		



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

**WERYFIKUJĄCEJ
FORMULARZREKRUTACYJNY**