



*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Program rozwoju kwalifikacji mieszkańców podregionu warszawskiego zachodniego”*

Wypełnia Operator Projektu	
Imię i nazwisko Kandydata/cki	
Data i godzina wpływu Formularza	
Numer ewidencyjny	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Program rozwoju kwalifikacji mieszkańców podregionu warszawskiego zachodniego”

Projekt o numerze FEMA.07.04-IP.02-02WX/24 realizowany jest przez KDK Info sp. z o.o. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027. Priorytet VII: Fundusze Europejskie dla nowoczesnej i dostępnej edukacji na Mazowszu, Działanie 7.4: Edukacja osób dorosłych.

- A. Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego, prosimy o zapoznanie się z Instrukcją obsługi Elektronicznego Systemu Składania Wniosków oraz z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- B. Na pierwszym etapie rekrutacji składają Państwo jedynie prawidłowo wypełniony Formularz zgłoszeniowy za pomocą Elektronicznego Systemu Składania Wniosków.**
- C. Osoby wstępnie zakwalifikowane do Projektu, po otrzymaniu informacji o kwalifikacji, zobowiązane będą do dostarczenia w ciągu 5 dni roboczych prawidłowo wypełnionego i podpisanego Formularza zgłoszeniowego oraz dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów formalnych i premiujących.
- D. Dokumenty można składać: za pomocą Elektronicznego Systemu Składania Wniosków lub pocztą/kurierem/osobiście w Biurze Projektu (pod uwagę brana jest data WPŁYWU dokumentów do Biura).
- E. W przypadku składania dokumentów elektronicznie należy załączać skany odręcznie podpisane imieniem i nazwiskiem lub dokumenty poświadczone podpisem kwalifikowalnym.
- F. Złożenie formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu „Program rozwoju kwalifikacji mieszkańców podregionu warszawskiego zachodniego”.



1. KRYTERIA FORMALNE

Uwaga!

- Spełnienie wszystkich kryteriów formalnych jest **konieczne** do zakwalifikowania się do Projektu.
- Prosimy o zaznaczenie znakiem „X” **tylko jednej odpowiedzi** „TAK” lub „NIE” przy każdym stwierdzeniu.
- Osoby wstępnie zakwalifikowane do Projektu zostaną poproszone o przesłanie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów formalnych w terminie 5 dni roboczych od ogłoszenia wstępnych wyników rekrutacji.

Kryterium		Odpowiedź	
1.1	Oświadczam, że jestem osobą dorosłą (18+) .	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
1.2	Oświadczam, że zamieszkuję teren podregionu warszawskiego zachodniego (powiaty: grodziski, nowodworski, warszawski zachodni, pruszkowski i piaseczyński). Jeśli zaznaczono „TAK” → Osoby wstępnie zakwalifikowane do Projektu zostaną poproszone o przesłanie w terminie 5 dni roboczych od ogłoszenia wstępnych wyników rekrutacji dokumentu potwierdzającego zamieszkanie we wskazanym podregionie, np.: <ul style="list-style-type: none"> – skan dokumentu zobowiązującego (np. rachunku, faktury za prąd, Internet, śmieci) wystawionego na daną osobę i jej adres zamieszkania, – 1 stronę PIT z potwierdzeniem złożenia dokumentu w urzędzie (UPO dla wersji elektronicznych i podpis z pieczęcią urzędu dla dokumentów złożonych w wersji papierowej), – podpisaną umowę najmu ze wskazanym adresem w obszarze podregionu warszawskiego zachodniego oraz imieniem i nazwiskiem osoby składającej Formularz zgłoszeniowy, – inny równoważny dokument. 	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
1.3	Oświadczam, że z własnej woli chcę podnieść swoje kompetencje, kwalifikacje lub umiejętności za pomocą Usługi Rozwojowej dostępnej w Bazie Usług Rozwojowych.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
1.4	Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z powodu sankcji wobec podmiotów i osób odpowiedzialnych i wspierających działania wojenne Rosji .	<input type="checkbox"/> TAK (nie podlegam wykluczeniu)	<input type="checkbox"/> NIE (podlegam wykluczeniu)
1.5	Posiadam własną działalność gospodarczą . <i>(zawieszona działalność gospodarcza również rozumiana jest jako „posiadanie działalności gospodarczej”)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Numer NIP	<input type="checkbox"/> posiadam: <input type="checkbox"/> nie posiadam	



2. KRYTERIA PREMIUJĄCE

Uwaga!

- Przyjęte kryteria premiujące mają na celu objęcie wsparciem w szczególności osoby z grup w niekorzystnej sytuacji.
- **Za każde spełnione i potwierdzone kryterium premiujące kandydat/ka otrzymuje 5 pkt.**
- Prosimy o zaznaczenie znakiem „X” **tylko jednej odpowiedzi** „TAK” lub „NIE” przy każdym stwierdzeniu.
- Osoby wstępnie zakwalifikowane do Projektu zostaną poproszone o przesłanie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów premiujących w terminie 5 dni roboczych od ogłoszenia wstępnych wyników rekrutacji. **Nieprzesłanie wymaganych dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów premiujących oznacza brak dodatkowych punktów za dane kryterium.**

Kryterium		Odpowiedź	
2.1	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością.</p> <p>Jeśli zaznaczono „TAK” → Osoby wstępnie zakwalifikowane do Projektu zostaną poproszone o przesłanie orzeczenia o niepełnosprawności lub innego równoważnego dokumentu w terminie 5 dni roboczych od ogłoszenia wstępnych wyników rekrutacji.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.2	<p>Jestem osobą bezrobotną.</p> <p>Jeśli zaznaczono „TAK” → Osoby wstępnie zakwalifikowane do Projektu zostaną poproszone o przesłanie aktualnego zaświadczenia z ZUS o braku odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne/zdrowotne lub aktualnego zaświadczenia z PUP o pozostawaniu w rejestrze osób bezrobotnych w terminie 5 dni roboczych od ogłoszenia wstępnych wyników rekrutacji.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.3	<p>Posiadam niskie kwalifikacje – moje wykształcenie jest równe lub niższe ISCED 3 (niskie kwalifikacje to wykształcenie: podstawowe, gimnazjalne lub ponadgimnazjalne albo brak wykształcenia).</p> <p>Jeśli zaznaczono „TAK” → Osoby wstępnie zakwalifikowane do Projektu zostaną poproszone o przesłanie podpisanego „Oświadczenia o poziomie wykształcenia” (wzór stanowi załącznik nr 15 do Regulaminu) w terminie 5 dni roboczych od ogłoszenia wstępnych wyników rekrutacji.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.4	<p>Ukończyłem/łam 50 rok życia¹.</p> <p>Pole wypełni się automatycznie po wpisaniu numeru PESEL w dalszej części formularza.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.5	<p>Jestem kobietą.</p> <p>Pole wypełni się automatycznie po wpisaniu numeru PESEL w dalszej części formularza.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

¹ Liczone na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych.



2.6	<p>Wybiorę Usługę Rozwojową w zakresie obszarów istotnych dla regionu tj. w zakresie dostosowania do zmian w przemyśle i produkcji, w tym w zakresie zielonej gospodarki. ²</p> <p>Jeśli zaznaczono „TAK” → Osoby wstępnie zakwalifikowane do Projektu zostaną poproszone o przesłanie podpisanego „Oświadczenia o zamiarze wyboru UR w zakresie istotnym dla regionu” (wzór stanowi załącznik nr 16 do Regulaminu) w terminie 5 dni roboczych od ogłoszenia wstępnych wyników rekrutacji.</p> <p>UWAGA! Skorzystanie z tego kryterium premiującego obliguje uczestnika/czkę do wyboru Usługi Rozwojowej w zakresie obszarów istotnych dla regionu, tj. w zakresie dostosowywania do zmian w przemyśle i produkcji, w tym w zakresie zielonej gospodarki, co będzie weryfikowane na etapie wyboru Usługi Rozwojowej.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.7	<p>Jestem osobą zajmującą się/chcąca podjąć zatrudnienie w usługach opieki długoterminowej o charakterze społecznym i/lub opiekunem nieformalnym w ramach opieki długoterminowej.</p> <p>Jeśli zaznaczono „TAK” → Osoby wstępnie zakwalifikowane do Projektu zostaną poproszone o przesłanie podpisanego „Zaświadczenia o zatrudnieniu” (załącznik nr 17 do Regulaminu) lub „Oświadczenia o chęci podjęcia zatrudnienia w usługach opieki długoterminowej” (załącznik nr 18 do Regulaminu) lub „Oświadczenia o byciu nieformalnym opiekunem” (załącznik nr 19 do Regulaminu) w terminie 5 dni roboczych od ogłoszenia wstępnych wyników rekrutacji.</p> <p>UWAGA! Skorzystanie z tego kryterium premiującego obliguje uczestnika/czkę do wyboru Usługi Rozwojowej w zakresie związanym z usługami opieki długoterminowej, co będzie weryfikowane na etapie wyboru Usługi Rozwojowej.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

²**Zielona gospodarka** - ogół rozwiązań systemowych na rzecz zielonej transformacji. W zakresie zielonych kwalifikacji/kompetencji mieszczą się kwalifikacje/kompetencje, które są niezbędne do pracy w sektorze zielonej gospodarki.

**3. DANE OSOBOWE**

3.1	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec
3.2	Imię	
3.3	Nazwisko	
3.4	PESEL	
3.5	Inny identyfikator (w przypadku braku PESEL)	
3.6	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
3.7	Wiek (w dniu składania dokumentów)	
3.8	Wykształcenie (poziom kwalifikacji wg ISCED)	<input type="checkbox"/> brak – NISKIE KWALIFIKACJE (brak formalnego wykształcenia)
		<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) – NISKIE KWALIFIKACJE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
		<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) – NISKIE KWALIFIKACJE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
		<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) – NISKIE KWALIFIKACJE (kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej w tym: – zasadnicze zawodowe – średnie ogólnokształcące – średnie zawodowe)
		<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
		<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich)

4. DANE TELEADRESOWE

Uwaga! Proszę o podanie danych **miejsca zamieszkania**.

4.1	Kraj	Polska
4.2	Województwo	Mazowieckie
4.3	Powiat	<input type="checkbox"/> grodziski <input type="checkbox"/> nowodworski <input type="checkbox"/> piaseczyński <input type="checkbox"/> pruszkowski <input type="checkbox"/> warszawski zachodni
4.4	Gmina	
4.5	Miejscowość	
4.6	Kod pocztowy	
4.7	Adres – ulica	
4.8	Numer domu	
4.9	Numer lokalu	
4.10	Telefon	
4.11	E-mail	

5. STATUS KANDYDATA/TKI

5.1	Jestem osobą obcego pochodzenia .	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
5.2	Jestem osobą z państwa trzeciego .	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
5.3	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane).	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
5.4	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań .	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
5.5	Jestem osobą z niepełnosprawnościami .	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK

6. STATUS NA RYNKU PRACY

6.1	<input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą.	<p>Jeśli zaznaczono „Jestem osobą pracującą” → proszę wybrać 1 właściwą opcję:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Prowadzę działalność na własny rachunek. <input type="checkbox"/> Pracuję w administracji rządowej. <input type="checkbox"/> Pracuję w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty). <input type="checkbox"/> Pracuję w organizacji pozarządowej. <input type="checkbox"/> Pracuję w MMŚP (mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie). <input type="checkbox"/> Pracuję w dużym przedsiębiorstwie. <input type="checkbox"/> Pracuję w podmiocie wykonującym działalność leczniczą. <input type="checkbox"/> Pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna). <input type="checkbox"/> Pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna). <input type="checkbox"/> Pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca). <input type="checkbox"/> Pracuję na uczelni. <input type="checkbox"/> Pracuję w instytucie naukowym. <input type="checkbox"/> Pracuję w instytucie badawczym. <input type="checkbox"/> Pracuję w instytucie działających w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz. <input type="checkbox"/> Pracuję w międzynarodowym instytucie naukowym. <input type="checkbox"/> Pracuję dla federacji podmiotów szkolnictwa wyższego i nauki. <input type="checkbox"/> Pracuję na rzecz państwowej osoby prawnej. <input type="checkbox"/> Inne. 	
6.2	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo.	<p>Jeśli zaznaczono „Jestem osobą bierną zawodowo” → proszę wybrać 1 właściwą opcję:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu. <input type="checkbox"/> Uczę się lub odbywam kształcenie. <input type="checkbox"/> Inne. 	<p>Jeśli zaznaczono „uczę się lub odbywam kształcenie” → proszę podać planowaną datę zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej w której skorzystano ze wsparcia (dzień/miesiąc/rok):</p> <p style="text-align: center;">_ _ / _ _ / _ _ _ _</p>
6.3	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną ³ .	<p>Jeśli zaznaczono „Jestem osobą bezrobotną” → proszę wybrać 1 właściwą opcję:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Jestem długotrwale bezrobotna/y⁴. <input type="checkbox"/> Inne. 	

³**Osoba bezrobotna** – osoba (K/M) pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.

⁴**Osoba długotrwale bezrobotna** - osoba (K/M) bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

7. SPECJALNE POTRZEBY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

7.1	Czy potrzebuje Pan/Pani tłumaczenia w Polskim Języku Migowym?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
7.2	Czy potrzebuje Pan/Pani zastosowania pętli indukcyjnej?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
7.3	Czy potrzebuje Pan/Pani wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
7.4	Czy potrzebuje Pan/Pani przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
7.5	Czy potrzebuje Pan/Pani alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.)?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Jeśli TAK , prosimy o opisanie danych potrzeb:
7.6	Czy potrzebuje Pan/Pani wydłużonego czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.)?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
7.7	Czy posiada Pan/Pani inne potrzeby niż wymienione powyżej?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK Jeśli TAK , prosimy o podanie:

8. SPECJALNE POTRZEBY OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH SIĘ DO PROJEKTU

Jeśli posiada Pan/Pani specjalne potrzeby związane ze swoim uczestnictwem w projekcie, prosimy o opisanie ich poniżej.

9. OŚWIADCZENIA KANDYDATA/TKI

Wysyłając swoje zgłoszenie do projektu „Program rozwoju kwalifikacji mieszkańców podregionu warszawskiego zachodniego” oświadczam, że:

9.1	Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Program rozwoju kwalifikacji mieszkańców podregionu warszawskiego zachodniego” nr FEMA.07.04-IP.02-02WX/24.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.2	Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym . Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Operatora (KDK Info sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Kilińskiego 17, 15-089 Białystok) o zaistnieniu jakichkolwiek zmian w danych podanych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.3	Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą . W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Liderowi projektu (KDK Info sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Kilińskiego 17, 15-089 Białystok) przysługuje roszczenie na drodze powództwa cywilnego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.4	Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt „Program rozwoju kwalifikacji mieszkańców podregionu warszawskiego zachodniego” o numerze FEMA.07.04-IP.02-02WX/24 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 . Priorytet VII: Fundusze Europejskie dla nowoczesnej i dostępnej edukacji na Mazowszu, Działanie 7.4: Edukacja osób dorosłych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.5	Zostałem poinformowany/a, że złożenie Formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu „Program rozwoju kwalifikacji mieszkańców podregionu warszawskiego zachodniego”.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.6	Nie jestem zatrudniony u Operatora (KDK Info sp. z o.o.) ani w podmiotach z nim powiązanych.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.7	Deklaruję uczestnictwo w Usłudze Rozwojowej na którą uzyskam dofinansowanie, oraz (jeśli dotyczy) przystąpienie do egzaminów. Równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Operatora projektu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.8	Deklaruję, że 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	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



	nabycia kompetencji.	
9.9	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym i innych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji w projekcie (zgodnie z obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z dnia 24 maja 2018 r. poz. 1000).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.10	Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Operatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz o obowiązku złożenia wszystkich niezbędnych dokumentów związanych z rozliczeniem dofinansowania na Usługę Rozwojową.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.11	Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu zaplanowanych w projekcie.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.12	Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.13	Deklaruję, że wzmę udział w spotkaniu z doradcą/czynią zawodowym/ą po zakwalifikowaniu do projektu (spotkanie może być realizowane stacjonarnie w Biurze Projektu przy ul. Sierakowskiej 4 w Izabelinie C lub on-line).	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.14	Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że aktualnie nie korzystam ani nie ubiegam się o dofinansowanie na tożsame wsparcie współfinansowane z innych źródeł (m.in. FERS, KPO lub z innych środków publicznych). Mam świadomość, że moje oświadczenie zostanie zweryfikowane przez Operatora i sprawdzone zostanie czy nie korzystałem/łam z analogicznego wsparcia na poziomie krajowym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
9.15	Mam świadomość o zakazie podwójnego finansowania – w przypadku zakwalifikowania się do projektu nie będę korzystał/a ze wsparcia tożsamego do zrealizowanego wcześniej wsparcia u innego lub tego samego wykonawcy za pośrednictwem BUR w ramach FEM 2021-2027 z działaniami wdrażanymi i finansowanymi z poziomu krajowego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Miejscowość, data

Czytelny podpis imię i nazwisko



10. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych w ramach projektu
„Program rozwoju kwalifikacji mieszkańców podregionu warszawskiego zachodniego”
FEMA.07.04-IP.02-02WX/24

Klauzula przeznaczona jest dla osób biorących udział w rekrutacji do Projektu (Kandydatów/ek)
oraz dla osób zakwalifikowanych do Projektu (Uczestników/czek)

Zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (RODO) uprzejmie informujemy:

- 1) Administratorem danych osobowych zgodnie z art. 4 pkt. 7 RODO jest KDK INFO sp. z o.o., z siedzibą w Białymstoku, przy ul. Jana Kilińskiego 17, 15-089 Białystok. Kontakt z Administratorem możliwy jest za pośrednictwem numeru telefonu [690 311 591](tel:690311591), adresu e-mail: kdkinfo@kdkinfo.pl lub listownie na adres siedziby Administratora.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Kontakt z IOD możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: rodo@kdkinfo.pl.
- 3) Administrator będzie przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:
 - a) przeprowadzenia rekrutacji uczestników w ramach prowadzonego projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - b) przeprowadzenia oceny spełniania wymagań przez kandydatów na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
 - c) w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):

- 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, z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego;



- Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
 - d) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
 - e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

4) Kategorie danych

W ramach projektu będą przetwarzane dane podane w Formularzu zgłoszeniowym, a w przypadku zakwalifikowania do Projektu dane związane z uczestnictwem w projekcie.

- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:
 - a) Personel Administratora;
 - b) podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu – Wykonawcy na podstawie zawartych umów;
 - c) podmioty, którym Administrator zobowiązany jest udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
 - d) Instytucja Pośrednicząca tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie oraz Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Zarząd Województwa Mazowieckiego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.
- 8) Przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
 - f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
 - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych.

Miejscowość, data

Czytelny podpis imię i nazwisko