Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**FORMULARZ DANYCH PRACOWNIKA**

**„****Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych.”**

Program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027   
Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji  
Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna  
Typ 9.1.C Podnoszenie i doskonalenie kompetencji w zakresie zielonej transformacji  
Projekt nr FEDS.09.01-IP.02-0007/23

Formularz proszę wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z informacjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj uczestnika projektu | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Pracodawca/właściciel przedsiębiorstwa | | | | | | | ☐ Pracownik, skierowany do projektu z inicjatywy pracodawcy | | | | | | | | |
| 1. Nazwa instytucji/pracodawcy, która skierowała do udziału w projekcie | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. NIP instytucji/pracodawcy, która skierowała do udziału w projekcie | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Wiek |  | 1. PESEL | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość (*wypełnić w sytuacji braku PESEL)* | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Adres e-mail | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Telefon kontaktowy | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Adres zamieszkania | | | Ulica | | | |  | | | | | | | | |
| Numer domu | | | |  | | | | | | | | |
| Numer lokalu | | | |  | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | |  | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | | | | | | | | |
| Gmina | | | |  | | | | | | | | |
| Powiat | | | |  | | | | | | | | |
| Województwo | | | |  | | | | | | | | |
| Kraj | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Wykształcenie | | | ☐ niższe niż podstawowe  ☐ gimnazjalne  ☐ policealne | | | | | | ☐ podstawowe  ☐ ponadgimnazjalne/średnie  ☐ wyższe | | | | | | |
| 1. Płeć | | | ☐ kobieta ☐ mężczyzna | | | | | | | | | | | | |
| 1. Osoba z niepełnosprawnościami   *Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym posiadaną niepełnosprawność* | | | | | | | | ☐ Tak ☐ Nie  ☐ Odmowa podania informacji  W sytuacji zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy przedstawić właściwy dokument. | | | | | | | |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK na pytanie 12. dot. niepełnosprawności, proszę o określenie swoich ewentualnych potrzeb związanych korzystaniem z wsparcia projektowego. Pytania o Pani/Pana potrzeby wynikają z chęci zapewnienia Pani/Panu równego dostępu do projektu:  a) Preferowane formy kontaktu  ☐ Rozmowa telefoniczna  ☐ Rozmowa bezpośrednia  ☐ SMS  ☐ Kontakt przez opiekuna  ☐ Komunikator języka migowego  ☐ inne …………………………………………………………………………  b) Inne potrzeby - proszę napisać jakie: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Oświadczam, że wykonuję pracę na obszarze subregionu wałbrzyskiego i jestem zatrudniony u pracodawcy na stanowisku:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma zatrudnienia** | | | ☐ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, 1700 i 2140),  ☐ osoba wykonująca pracę 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360, 2337 i 2339) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła ta osoba z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje ona pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy  ☐ właściciel pełniący funkcje kierownicze,  ☐ wspólnik, w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści. | | | | | | | | | | | | |

**Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że:**

1. deklaruję chęć przystąpienia do Projektu„Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych.”
2. danezawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.
3. nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. nie byłam(-em) karana(-y) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2017 r., poz. 2077 z późn. zm.).
5. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest dofinansowany ze środków programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku, Działanie 9.1 Transformacja społeczna, Typ 9.1.C Podnoszenie i doskonalenie kompetencji w zakresie zielonej transformacji.
6. zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.
7. Nie jestem pracownikiem wykonawcy usługi rozwojowej w Bazie Usług Rozwojowych (BUR) i nie jestem z nim powiązany kapitałowo lub osobowo w szczególności:

- nie posiadam udziałów w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, którą jest wykonawca usługi w BUR;

- nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, którą jest wykonawca w BUR,

- nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika u wykonawcy usługi rozwojowej;

- nie pozostaję w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności pomiędzy mną a wykonawcą usługi rozwojowej, w szczególności nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą usługi w BUR.

1. zapewniam, że w wyniku udziału w projekcie „Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych.” nie zachodzą i nie zajdą przesłanki, dotyczące podwójnego finansowania wsparcia realizowanego w ramach Projektu z działaniami wdrażanymi w Krajowym Planie Odbudowy i Zwiększania Odporności (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna) oraz programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem).
2. oświadczam, że nie korzystałem/am i nie korzystam z usług rozwojowych, których efekty uczenia i tym samym osiągnięte kompetencje/kwalifikacje są takie same, jak w przypadku usług, które zostały wykazane w Formularzu zgłoszeniowym Przedsiębiorcy i nie brałem/nie brałam udziału w tym samym szkoleniu, u tego samego wykonawcy (niezależnie od terminu, kiedy szkolenie miało miejsce).
3. zobowiązuję się do przekazania informacji i wymaganych dokumentów, dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (tj. do 4 tygodni od zakończenia udziału).

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

Data, czytelny podpis

# KLAUZULA INFORMACYJNA

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO , w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027 Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji Priorytet 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku Działanie 9.1 Transformacja społeczna Typ 9.1.C podnoszenie i doskonalenie kompetencji w zakresie zielonej transformacji pn. „Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych.” o numerze FEDS.09.01-IP.02-0007/23, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

### Administrator

Administratorem Państwa danych są:

1. Fundacja Incept, ul. Bujwida 34a/4, 50-368 Wrocław.

### Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu j/w, 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.

### 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.a lub 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) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST) (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 1, z późn. zm.)
* 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.

1. 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).
2. 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).

### Zakres przetwarzanych danych

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

### 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.

### Dostęp do danych osobowych

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

1. Instytucji Pośredniczącej - Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, 58-306 Wałbrzych ul. Ogrodowa 5B,
2. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
3. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. 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.

### XI. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

### XI. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

1. Fundację Incept, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

* pocztą tradycyjną (ul. Bujwida 34a/4, 50-368 Wrocław);
* elektronicznie (adres e-mail: biuro@fundacjaincept.pl).

Przyjmuję do wiadomości, że obowiązek w imieniu Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy zostanie spełniony poprzez umieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie Beneficjenta tj. Fundacji Incept pod adresem https://fundacjaincept.pl/projekty/kompetencje-i-kwalifikacje/

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

Data, czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH,**

**tj. danych dotyczących zdrowia:**

**(należy wypełnić, jeśli zaznaczono Tak w pkt. 12)**

☐ wyrażam / ☐ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących zdrowia, podanych w *Formularzu z danymi pracownika* w celu umożliwienia mi wzięcia udziału w usłudze rozwojowej w Projekcie pn. „Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych”, a także w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów realizowanego Projektu przez podmioty uprawnione do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicieli zgodnie 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1) - (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO).

Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne i związane z udziałem w projekcie pn. „Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych”. Konsekwencją niepodania określonych danych będzie brak możliwości uzyskania preferencyjnego poziomu dofinansowania usług rozwojowych, na które zostałem skierowany przez pracodawcę.

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

**Data, czytelny podpis**

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego Pracownika

**Oświadczenie dot. zatrudnienia**

**„Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim**

**poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych.”**

W imieniu Przedsiębiorstwa .........................................................................................................................

/pełna nazwa Przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym/

oświadczam, że Pani/Pan ……………………………………………………….. posiadający nr pesel ……….…….……….. jest pracownikiem ww. Przedsiębiorstwa i wykonuje pracę na obszarze subregionu wałbrzyskiego.

Forma zatrudnienia:

☐ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, 1700 i 2140),

☐ osoba wykonująca pracę 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360, 2337 i 2339) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła ta osoba z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje ona pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy,

☐ właściciel pełniący funkcje kierownicze,

☐ wspólnik, w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści.

Jednocześnie oświadczam, że w wyniku udziału w projekcie „Kompetencje i kwalifikacje - wsparcie zielonej transformacji w powiatach świdnickim i dzierżoniowskim poprzez realizację wysokiej jakości usług rozwojowych.” nie zachodzą i nie zajdą przesłanki, dotyczące podwójnego finansowania wsparcia realizowanego w ramach Projektu z działaniami wdrażanymi w Krajowym Planie Odbudowy i Zwiększania Odporności (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna) oraz programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem).

Oświadczam, że ww. pracownik nie korzystał/a z usług rozwojowych, których efekty uczenia i tym samym osiągnięte kompetencje/kwalifikacje są takie same, jak w przypadku usług, które zostały wykazane w Formularzu zgłoszeniowym Przedsiębiorcy i nie brał udziału w tym samym szkoleniu, u tego samego wykonawcy (niezależnie od terminu, kiedy szkolenie miało miejsce).

…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..  
Data, podpis i pieczęć/oznaczenie funkcji osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa