*Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Szansa w zawodowcach” współfinansowanego w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego, poddziałanie 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym Zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020 (załącznik nr 1 do zgody) oraz Zbiór: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych (*załącznik nr 2 do zgody)* przez Administratora Danych, którym jest:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”.

2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

Moje dane osobowe będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

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

miejscowość, dnia imię i nazwisko, podpis

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

miejscowość, dnia Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

(w przypadku kandydata niepełnoletniego)

**Załącznik nr 1 do zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach projektu „Szansa na zawodowcach” w zakresie obejmującym Zbiór: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020. Zawierający poniższe dane.

Dane osobowe zwykłe:

• nazwiska i imiona;

• imiona rodziców;

• data urodzenia;

• miejsce urodzenia;

• adres zamieszkania lub pobytu;

• numer ewidencyjny PESEL;

• wykształcenie;

• seria i numer dowodu osobistego;

• numer telefonu;

• adres e-mailowy;

• nr rachunku bankowego.

Dane osobowe wrażliwe (w przypadku projektu, którego realizacja obejmuje przetwarzanie danych wrażliwych)\*

a. które ujawniają bezpośrednio lub w kontekście:

• pochodzenie etniczne;

• stan zdrowia;

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

miejscowość, dnia imię i nazwisko, podpis

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

miejscowość, dnia Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

(w przypadku kandydata niepełnoletniego)

**Załącznik nr 2 do zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**Informacje o projekcie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer umowy/ decyzji /aneksu** | **Nazwa beneficjenta** | |
| **RPDS.10.04.01-02-02-0025/17-00** | **Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego** | |
| **Tytuł projektu** | | |
| **„Szansa w zawodowcach”** | | |
| **Wniosek za okres** | **Okres realizacji projektu** | |
|  | **Od 01.09.2018** | **Do 31.08.2020** |

**Dane uczestników projektów otrzymujących wsparcie- indywidualni - dane uczestnika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Rodzaj uczestnika** | **Nazwa instytucji** |
|  | Indywidualny | Nie dotyczy |
| **Imię** | **Nazwisko** | **PESEL** |
|  |  |  |
| **Brak PESEL** | Tak/Nie | |
| **Płeć** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | **Wykształcenie** |
|  |  |  |

**Dane kontaktowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Miejscowość** | **Ulica** | |
|  |  | |
| **Nr budynku** | **Nr lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)** | **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |

**Szczegóły i rodzaj wsparcia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie[[1]](#footnote-1)** | **Data zakończenia udziału w projekcie** |
|  |  |
| **Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie** | **Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie** |
|  |  |
| **Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa** | Tak/Nie |
| **Rodzaj przyznanego wsparcia** | **W tym** |
|  |  |
| **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** | **Data zakończenia udziału we wsparciu** |
|  |  |

**Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  |

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

miejscowość, dnia imię i nazwisko, podpis

..………………………………….. ………………………………………….……. miejscowość, dnia Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (w przypadku kandydata niepełnoletniego)

1. Data rozpoczęcia pierwszego wsparcia [↑](#footnote-ref-1)