



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

*Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu
Obowiązujący od 03.01.2025 r.*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
Nr projektu	FEDS.08.02-IP.02-0002/23
Tytuł projektu	„Wsparcie rozwoju kompetencji mieszkańców subregionu wrocławskiego z wykorzystaniem BUR”
Nazwa Operatora	Dolnośląska Agencja Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o./Wrocławska Agencja Rozwoju Regionalnego SA/Dolnośląski Park Innowacji i Nauki SA
Imię i nazwisko Uczestnika	
Numer naboru	
Numer Formularza zgłoszeniowego	

I. DANE PODSTAWOWE																					
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																					
IMIĘ																					
NAZWISKO																					
PESEL																					
NR PESEL:																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
NIP																					
<input type="checkbox"/> Tak																					
<input type="checkbox"/> Nr NIP nie został nadany																					



NR NIP:									
PŁEĆ									
<input type="checkbox"/> Kobieta									
<input type="checkbox"/> Mężczyzna									
Wykształcenie									
<input type="checkbox"/> wykształcenie podstawowe (ISCED 1) (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)									
<input type="checkbox"/> wykształcenie gimnazjalne (ISCED 2) (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)									
<input type="checkbox"/> wykształcenie ponadgimnazjalne (ISCED 3) (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)									
<input type="checkbox"/> wykształcenie policealne (ISCED 4) (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)									
<input type="checkbox"/> wykształcenie wyższe (ISCED 5-8) (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)									
DANE TELEADRESOWE¹									
Kraj					Polska				
Województwo					dolnośląskie				
Powiat									
Subregion²					<input type="checkbox"/> subregion wrocławski i m. Wrocław - powiat: milicki, oleśnicki, oławski, strzeliński, średzki, trzebnicki, wołowski, wrocławski oraz miasto Wrocław na prawach powiatu <input type="checkbox"/> inny				
Gmina									
Miejscowość									
Kod pocztowy									
Ulica									
Nr budynku/lokalu									
Telefon kontaktowy									
Adres e-mail									

¹ Należy podać adres zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. należy wskazać miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

² Projekt skierowany dla osób zamieszkujących wskazane powiaty w ramach subregionu wrocławskiego wraz z m. Wrocław. Brak zamieszkania w subregionie wrocławskim i mieście Wrocław skutkuje negatywną oceną Formularza. W uzasadnionych przypadkach Operator w ramach ogłaszanych naborów może przyjąć do projektu osoby spoza subregionu wrocławskiego jednakże nie mogą one stanowić więcej niż 20% grupy docelowej projektu.



Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

Osoba bezrobotna (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), w tym:

osoba długotrwale bezrobotna³

inne

zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy,

niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy,

Osoba bierna zawodowa (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną), w tym:

osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

osoba ucząca się /odbywająca kształcenie

inne

Osoba pracująca⁴ (należy wskazać poniżej dane dotyczące pracodawcy)

pracująca w MMŚP

pracująca w dużym przedsiębiorstwie

pracująca w organizacji pozarządowej

pracująca w administracji samorządowej

pracująca w administracji rządowej

pracujący w gospodarstwie rolnym

osoba prowadząca działalność na własny rachunek

osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą

osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)

osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)

osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)

osoba pracująca na uczelni

osoba pracująca w instytucie naukowym

osoba pracująca w instytucie badawczym

osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz

osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym

osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki

osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej

Inne

Dane dotyczące miejsca pracy

Nazwa pracodawcy

³ Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych

⁴ Definicja osoby pracującej została zawarta w Regulaminie uczestnictwa w projekcie



NIP	
Adres pracodawcy	
Dokumenty, które uczestnik/uczestniczka składa na potwierdzenie statusu i sytuacji na rynku pracy	
<p><input type="checkbox"/> zaświadczenie potwierdzające rejestrację w ewidencji urzędu pracy (PUP) (dotyczy osób, które wskazały w Formularzu, że są osobami bezrobotnymi zarejestrowanymi w ewidencji urzędu pracy)</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie z ZUS/KRUS o objęciu ubezpieczeniami społecznymi za okres obejmujący 3 miesiące przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie z ZUS o objęciu lub braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (dotyczy osób biernych zawodowo oraz osób bezrobotnych, które nie dostarczą zaświadczenia z PUP)</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę – tylko i wyłącznie w przypadku osób, których składki na ubezpieczenia społeczne są odprowadzane do instytucji innych niż ZUS/KRUS.</p> <p><input type="checkbox"/> orzeczenie o niepełnosprawności lub inne dokumenty poświadczające stan zdrowia.</p>	
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba obcego pochodzenia⁵	Osoba państwa trzeciego⁶
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane takie jak Romowie)	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁷
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁵ Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁶ Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

⁷ Osoba bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania. Osoba bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu. Osoba w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.



Osoba z niepełnosprawnościami ⁸	Osoba wykluczona społecznie ⁹
<input type="checkbox"/> Tak – <u>należy załączyć do Formularza orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</u> <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności osoby ubiegającej się o udział w Projekcie	
<input type="checkbox"/> Nie mam <input type="checkbox"/> Tak, jakie.....	
INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBRANYCH USŁUG ROZWOJOWYCH	
Wybrana usługa prowadzi do nabycia kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji oraz posiadających nadany kod kwalifikacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W przypadku zaznaczenia TAK – proszę podać kod kwalifikacji w ramach Zintegrowanego Rejestru Kwalifikacji (zgodnie z Kartą usługi):
Wybrana usługa rozwojowa prowadzi do podniesienia moich kwalifikacji/kompetencji w obszarach cyfrowej transformacji lub do przekwalifikowania się w tym zakresie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W przypadku zaznaczenia TAK – proszę podać w jakim zakresie:
Wybrana usługa rozwojowa prowadzi do podniesienia moich kwalifikacji/kompetencji w	<input type="checkbox"/> TAK

⁸ Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.); osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).

⁹ A) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; B) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; C) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; D) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); E) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); F) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; G) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; H) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

obszarach zielonej transformacji lub do
przekwalifikowania się w tym zakresie

NIE

W przypadku zaznaczenia TAK – proszę podać w
jakim zakresie:

.....

WZOR



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Zestawienie wybranych usług rozwojowych

Proszę wskazać **każdą usługę** w osobnym wierszu. Dane dot. usług proszę uzupełnić zgodnie z kartą usługi pobraną z Bazy Usług Rozwojowych.

WAŻNE! Poziom dofinansowania usługi rozwojowej/usług rozwojowych dla jednej osoby korzystającej ze wsparcia nie przekracza **kwoty 10 000 PLN brutto**

(z wkładem własnym Uczestnika)*

Imię i nazwisko Uczestnika								PESEL			
Lp.	Nazwa usługi	Nr karty usługi	Kod kwalifikacji ZRK**	Nazwa podmiotu realizującego wsparcie	Miejsce realizacji usługi	Data realizacji	Godziny realizacji wsparcia	Kwalifikowalna wartość usługi brutto	Poziom dofinansowania	Kwota dofinansowania	Wkład własny
							SUMA				

* Przykład 1: cena usługi brutto 10 tys. zł, poziom dofinansowania 80% wówczas maksymalna refundacja wynosi 8 tys. zł a wkład własny 2 tys. zł. Przykład 2: cena usługi brutto 15 tys. zł, poziom dofinansowania 80% wówczas maksymalna refundacja wynosi 8 tys. zł a wkład własny 7 tys. zł. – wkład własny kwalifikowany 2 tys. zł.

** Należy wypełnić w przypadku wyboru usługi rozwojowej prowadzącej do nabycia kwalifikacji z Zintegrowanego Rejestru Kwalifikacji



INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ KWOTY POMOCY				
L.P.	WARTOŚĆ CAŁKOWITYCH KOSZTÓW Kwalifikowalnych Usług Rozwojowej BRUTTO	% DOFINANSOWANIA	KWOTA REFUNDACJI BRUTTO	WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO BRUTTO
1.				
2.				
3.				
RAZEM				
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO				
NAZWA BANKU				

OŚWIADCZENIA
świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że:
<input type="checkbox"/> zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu „Wsparcie rozwoju kompetencji mieszkańców subregionu wrocławskiego z wykorzystaniem BUR” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia
<input type="checkbox"/> zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w związku z rekrutacją do Projektu
<input type="checkbox"/> jestem mieszkańcem subregionu wrocławskiego tj. jednego z wymienionych powiatów: milickiego, oleśnickiego, oławskiego, strzelińskiego, średzkiego, trzebnickiego, wołowskiego, wrocławskiego oraz miasta Wrocław na prawach powiatu
Na potwierdzenie zamieszkania składam dokument:
<input type="checkbox"/> zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy , aktualne na dzień złożenia Formularza (możliwe do uzyskania „od ręki” pod poniższym adresem https://www.gov.pl/web/gov/sprawdz-swoje-dane-w-rejestrze-pesel); Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania
<input type="checkbox"/> Karta stałego lub czasowego pobytu , ważna na dzień złożenia Formularza – dotyczy obcokrajowców.
<input type="checkbox"/> korzystam/korzystałam/-em z usług rozwojowych dofinansowanych z EFS i otrzymałam/-em dofinansowanie (refundację) w wysokości
<input type="checkbox"/> nie korzystałam/-em z usług rozwojowych dofinansowanych z EFS
<input type="checkbox"/> nie brałam/-em, nie biorę oraz nie będę brać udziału w projekcie 8.2 u innego Operatora realizującego dofinansowanie do usług rozwojowych na terenie województwa dolnośląskiego, w tym u innego Operatora realizującego niniejszy projekt
<input type="checkbox"/> nie zostałam/łam skierowany/delegowany na usługi rozwojowe przez obecnego pracodawcę, a zgłoszenie do Projektu wynika z mojej własnej inicjatywy i moich indywidualnych potrzeb - w tym zmierzających do nabycia/podniesienia/potwierdzenia/zmiany kompetencji lub kwalifikacji
oświadczenie dotyczy osób zatrudnionych
<input type="checkbox"/> nie dotyczy



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

nie prowadzę działalności gospodarczej, ani działalności oświatowej (dotyczy również zawieszanej działalności)

nie posiadam udziałów w spółce bez względu na jej formę prawną

dofinansowanie nie zostanie przeznaczone na zakup usługi rozwojowej, która wyłączona jest z możliwości dofinansowania, zgodnie z zapisami § 7 *Regulaminu rekrutacji*, w tym:

a) nie jestem podmiotem świadczącym usługi w BUR i jednocześnie nie ubiegam się o wsparcie na usługi rozwojowe;

b) nie jestem pracownikiem Operatora;

c) nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Operatorem projektu lub z dostawcami usług rozwojowych, o dofinansowanie których się ubiegam, w tym:

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

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

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

- 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 drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z Operatorem projektu lub wykonawcą usługi rozwojowej w BUR.

Jestem/nie jestem (niepotrzebne skreślić) pracownikiem podmiotu świadczącego usługi w BUR,

(dotyczy jeśli wyżej wskazano Jestem) Oświadczam, że nie zostałem/łam delegowany przez pracodawcę na usługi do innego wykonawcy BUR tj. nie dochodzi do wzajemnego świadczenia usług przez Wykonawców BUR w zakresie zbliżonej tematyki w jakiej Wykonawcy BUR wzajemnie świadczą usługi.

przyjmuję do wiadomości, że Projekt „Wsparcie rozwoju kompetencji mieszkańców subregionu wrocławskiego z wykorzystaniem BUR” realizowany jest w ramach Priorytetu nr 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie 8.2 Uczenie się przez całe życie, Program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym oraz w przedłożonych załącznikach są zgodne z prawdą i odpowiadają stanowi faktycznemu

nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

nie byłem/-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. 2013 r., poz. 885)



<input type="checkbox"/> przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w Formularzu mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej, ZUS) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP, KRUS, KRS, CEIDG) pod względem ich zgodności z prawdą	
<input type="checkbox"/> akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Operatora	
Oświadczam, iż wskazane w Formularzu usługi rozwojowe odbywają się poza miejscem obecnego zatrudnienia (poza zakładem pracy)	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Oświadczam, iż nabór na usługi rozwojowe jest otwarty dla wszystkich zainteresowanych – niezależnie od miejsca zatrudnienia	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Oświadczam, iż usługi rozwojowe nie przyczyniają się do realizacji potrzeb mojego obecnego pracodawcy.	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Miejscowość, data	podpis Kandydata/Kandydatki*

* podpisem elektronicznym kwalifikowanym, lub podpisem e-PUAP / profilem zaufanym, lub podpisem osobistym elektronicznym



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Klauzula informacyjna

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO¹⁰, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027¹¹ oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus pn. „Wsparcie rozwoju kompetencji mieszkańców subregionu wrocławskiego z wykorzystaniem BUR”, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

Administratorem Państwa danych jest:

Dolnośląska Agencja Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o. z siedzibą przy al. Kasztanowej 3a-5, 53-125 Wrocław, e-mail: biuro@dawg.pl, tel. 71 736 63 00.

I. 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.

II. 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.);

¹⁰ 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).

¹¹ Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



- 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).

III. Zakres przetwarzanych danych

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

IV. 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.

V. Dostęp do danych osobowych

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

1. podmiotom, którym zlecieliśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027;
2. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych;
3. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.
4. Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska – Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, 58-306 Wałbrzych, ul. Ogrodowa 5B.

VI. Okres przechowywania danych

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

VII. 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.

VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

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

IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

X. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Dolnośląską Agencję Współpracy Gospodarczej sp. z o.o., prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (al. Kasztanowej 3a-5, 53-125 Wrocław),
- elektronicznie (adres e-mail: iod@dawg.pl)

Przyjmuję do wiadomości, że obowiązek w imieniu Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy zostanie spełniony poprzez umieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie Beneficjenta: www.dawg.pl.

Miejscowość, data	Podpis*

* W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych, fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.