



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
KURS JEZYKA ANGIELSKIEGO W RAMACH PROJEKTU  
„JEZYK OBCY TO PODSTAWA”**

**I. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SWOJE UCZESTNICTWO W PROJEKCIE:**

<b>Imię:</b> _____	<b>Nazwisko:</b> _____	
<b>Płeć:</b> <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
<b>Data urodzenia:</b> __ - __ - ____	<b>Miejsce urodzenia:</b> _____	<b>Wiek w latach:</b> _____
<b>PESEL:</b> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>Dane do kontaktu:</b> numer telefonu (stacjonarny): _____ telefon komórkowy: _____ e-mail: _____	ul. _____ nr _____	
	miejscowość _____	
	kod pocztowy __ - ____ poczta _____	
	województwo _____	
	obszar wiejski: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

**II. PREFEROWANY POZIOM KURSU:**

- Język angielski poziom A1 - po ukończeniu kursu uczestnik osiągnie poziom A1
- Język angielski poziom A2 - po ukończeniu kursu uczestnik osiągnie poziom A2  
*kandydat powinien posługiwać się językiem angielskim na poziomie minimum A1*
- Język angielski poziom B1 - po ukończeniu kursu uczestnik osiągnie poziom B1  
*kandydat powinien posługiwać się językiem angielskim na poziomie minimum A2*
- Język angielski poziom B2 - po ukończeniu kursu uczestnik osiągnie poziom B2  
*kandydat powinien posługiwać się językiem angielskim na poziomie minimum B1*

**III. PREFEROWANE MIEJSCE KURSU I TERMINY ZAJĘĆ:**

Preferowana miejscowość: 1. .... 2. .... 3. ....

Terminy zajęć:  od poniedziałku do piątku  weekendy

Godziny realizacji zajęć:  przed południem: .....  po południu: .....

*Zajęcia mogą być realizowane w powiatach nizańskim, stalowowolskim, leżajskim, rzeszowskim i tarnobrzeskim, w miejscowościach do 25 tys. mieszkańców (tj. z wyłączeniem miast Rzeszów, Stalowa Wola i Tarnobrzeg).*

**IV. OCENA ZNAJOMOŚCI JEZYKA ANGIELSKIEGO:**

*Proszę ocenić swoją znajomość języka angielskiego w skali od 0 do 6 przy czym 0 oznacza brak podstawowej znajomości, a 6 biegłą znajomość języka angielskiego.*

0      1      2      3      4      5      6

*Proszę zaznaczyć swoje doświadczenie z wybranym językiem:*

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> nauka w szkole (proszę podać ilość lat: .....)                                   | <input type="checkbox"/> inne |
| <input type="checkbox"/> nauka na studiach (proszę podać ilość lat: .....)                                | (jaki.....)                   |
| <input type="checkbox"/> samokształcenie (proszę podać ilość lat: .....)                                  | proszę podać ilość lat.....)  |
| <input type="checkbox"/> nauka w ramach kursów/szkoleń (proszę podać ilość godzin kursu/szkolenia: .....) |                               |





## V. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, iż jestem osobą dorosłą w wieku 25 lat i więcej oraz (proszę zaznaczyć X we właściwych polach)

zamieszkuję\*

uczę się

pracuję

na terenie powiatu

niżańskiego

stalowowolskiego

leżajskiego

rzeszowskiego

tarnobrzeskiego

Oświadczam, iż należę do następującej grupy docelowej (proszę zaznaczyć X we właściwych polach):

osoba o niskich kwalifikacjach\*\*

rodzic samotnie wychowujący dzieci

rodzic posiadający Kartę Dużej Rodziny

osoba niepełnosprawna

osoba w wieku 50 lat i więcej.

\* Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek – przebywania i zamiaru stałego pobytu.

\*\* **Osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 tj. **wykształcenie ponadgimnazjalne** (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa).

Oświadczam, iż posiadam wykształcenie (proszę zaznaczyć X we właściwym polu):

Niższe niż podstawowe (ISCED 0)

Podstawowe (ISCED 1)

Gimnazjalne (ISCED 2)

Ponadgimnazjalne (ISCED 3) tj. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa

Policealne (ISCED 4) np. szkoła policealna

Studia krótkiego cyklu (ISCED 5)

Studia licencjackie (ISCED 6)

Studia magisterskie (ISCED 7)

Studia doktoranckie (ISCED 8)

Ostatnia ukończona szkoła/uczelnia (proszę podać nazwę szkoły, miejscowość, kierunek kształcenia):

.....  
.....

Oświadczam, iż (proszę zaznaczyć X we właściwych polach):

jestem osobą niepełnosprawną w stopniu:

lekkim

umiarkowanym

znacznym

(w celu potwierdzenia należy okazać dokument potwierdzający status osoby niepełnosprawnej)

nie jestem osobą niepełnosprawną

W przypadku oświadczenia, iż jest Pan/Pani osoba niepełnosprawną prosimy o informację czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby odnośnie realizacji kursu: .....

.....  
.....





Oświadczam, iż moje łączne wynagrodzenie netto średnio miesięcznie wynosi (proszę zaznaczyć X we właściwym polu):

- osoba niepracująca (brak wynagrodzenia)
- do 800 zł
- od 800,01 zł do 1600,00 zł
- od 1600,01 zł do 2400,00 zł
- od 2400,01 zł do 3000,00 zł
- powyżej 3000,00 zł

Oświadczam, iż jestem osobą (proszę zaznaczyć X we właściwym polu):

- pracującą
- bezrobotną
- niepracującą/bierną zawodowo
- uczącą się

Oświadczam, iż (proszę zaznaczyć X we właściwym polu):

- prowadzę działalność gospodarczą (osoby prowadzące działalność gospodarczą nie mogą być uczestnikami projektu)
- nie prowadzę działalności gospodarczej

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z 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 (RODO)). Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Język obcy to podstawa”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji oraz akceptuję warunki w nim zawarte.
4. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie i oświadczam – pod groźbą odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie (deklaracja uczestnictwa w projekcie).
5. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis

## **VI. UZASADNIENIE PRZYDATNOŚCI JEZYKA ANGIELSKIEGO**

*Prosimy o uzasadnienie przydatności języka angielskiego pod kątem wykorzystania umiejętności językowych (np. w ramach wykonywanych obowiązków, zajmowanego stanowiska, częstotliwości kontaktów z językiem angielskim, możliwości podjęcia zatrudnienia po odbytych kursie itd.).*

.....  
.....  
.....





.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VII. ZAŁĄCZNIKI:**

Dokument	tak	nie	nie dotyczy	uwagi
oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (strony 5-8 formularza zgłoszeniowego) - obowiązkowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
kserokopia lub oryginał dokumentu potwierdzającego status osoby pracującej (np. zaświadczenie o zatrudnieniu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej (wydane nie wcześniej niż 14 dni przed złożeniem dokumentów)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
dokument potwierdzający status osoby uczącej się	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
dokument potwierdzający stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Karta Dużej Rodziny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
certyfikaty/zaświadczenia potwierdzające stopień znajomości języka angielskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
wypełniony test znajomości języka angielskiego (test znajomości języka angielskiego dostępny jest w biurze projektu - siedziba Stowarzyszenia „Nizańskie Centrum Rozwoju” w trakcie trwania naboru)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Uwagi Komisji Rekrutacyjnej:



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Język obcy to podstawa”, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, dalej „zbiór danych CST”, jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4.
3. Osobą wyznaczoną przez Instytucję Pośredniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „IP WUP” – w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych - Damian Chaber; nr tel.: (17) 8509 232; e-mail: [iod@wup-rzeszow.pl](mailto:iod@wup-rzeszow.pl).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Język obcy to podstawa”, w szczególności, w odniesieniu do:
  - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020: w zakresie: aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie – w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „RPO WP 2014-2020”;
  - 2) zbioru danych CST, w zakresie:
    - a) zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
    - b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych w zakresie:
  - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020 jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z przepisami:
    - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.), dalej „Rozporządzenie ogólne”;
    - b) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. t.j. z 2017 r., poz. 1460, z późn. zm.), „dalej ustawa wdrożeniowa”.
  - 2) zbioru danych CST jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami:
    - a) Rozporządzenia ogólnego;



- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE.L.347.470);
  - c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz.Urz.UE.L.286.1);
  - d) ustawy wdrożeniowej.
6. IP WUP będzie przetwarzać następujące kategorie danych:
- 1) Kraj,
  - 2) Rodzaj uczestnika,
  - 3) Nazwa instytucji,
  - 4) Imię,
  - 5) Nazwisko,
  - 6) PESEL,
  - 7) NIP,
  - 8) Płeć,
  - 9) Wiek w chwili przystępowania do projektu,
  - 10) Wykształcenie,
  - 11) Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
  - 12) Nr telefonu,
  - 13) Nr faksu,
  - 14) Adres e-mail,
  - 15) Adres strony www,
  - 16) Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
  - 17) Data zakończenia udziału w projekcie,
  - 18) Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu,
  - 19) Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia,
  - 20) Wykonywany zawód,
  - 21) Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),
  - 22) Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,
  - 23) Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,
  - 24) Rodzaj przyznanego wsparcia,
  - 25) Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
  - 26) Data zakończenia udziału we wsparciu,
  - 27) Data założenia działalności gospodarczej,
  - 28) Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej,
  - 29) PKD założonej działalności gospodarczej,
  - 30) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
  - 31) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
  - 32) Osoba z niepełnosprawnościami,
  - 33) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,
  - 34) W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,
  - 35) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,
  - 36) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej);
  - 37) Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu,
  - 38) Kwota wynagrodzenia,
  - 39) Numer rachunku bankowego,

- 40) Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Zgodnie z art. 10 ustawy wdrożeniowej - Instytucja Zarządzająca RPO WP 2014-2020 powierzyła w drodze porozumienia, zadania związane z realizacją RPO WP 2014-2020:
- 1) IP WUP - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów;
  - 2) Instytucji Pośredniczącej z zakresu realizacji instrumentu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne w ramach RPO WP 2014-2020, zawiązanej w formie, o której mowa w art. 30 ust. 4 ustawy wdrożeniowej, realizującej zadania związane z przygotowaniem i wdrażaniem Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych w ramach RPO WP 2014-2020 - Stowarzyszeniu Rzeszowskiego Obszaru Funkcjonalnego, ul. Rynek 5, 35-064 Rzeszów, telefon kontaktowy: 17 858 14 90:  
- z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą.
8. IP WUP, na podstawie udzielonego przez Instytucję Zarządzającą RPO WP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła jego Beneficjentowi Stowarzyszenie „Nizańskie Centrum Rozwoju”, Raclawice, ul. Rudnicka 15, 37-400 Nisko, telefon kontaktowy 15 841 53 05 (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe Beneficjenta) - z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
9. Beneficjent, na mocy udzielonego przez IP WUP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła ich przetwarzanie:
- 1) w ramach zbioru RPO WP 2014-2020 - Partnerom Projektu (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe Partnerów) oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe tych podmiotów);
  - 2) w ramach zbioru CST - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe tych podmiotów), z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych, przy jednoczesnym braku możliwości ich dalszego powierzenia.
10. Moje dane osobowe mogą być przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym (IP WUP), przeznaczonym do obsługi procesu naboru wniosków o dofinansowanie realizacji projektów w zakresie osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020. IP WUP powierzyła przetwarzanie danych osobowych w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI WUP) Wykonawcy – podmiotowi odpowiedzialnemu za rozwój/modyfikację, utrzymanie oraz wsparcie techniczne LSI WUP, pod warunkiem, że System ten będzie zapewniać adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzykom związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO oraz zapewnienia wdrożenia odpowiednich środków, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. Wykonawca – podmiot, o którym mowa wyżej, może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotom świadczącym usługi na rzecz Wykonawcy – z zastrzeżeniem zapewnienia prawidłowej ochrony danych osobowych.
11. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentem.
12. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
13. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
14. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego



- oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217, z późn. zm.), o ile przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
15. Zapoznałem/am się z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą. Mam prawo do żądania dostępu do 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, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
- 1) wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
  - 2) celów archiwalnych w interesie publicznym:
- jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPO WP 20104-2020, nie przysługuje mi prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych. Ponadto, mam prawo skorzystać z przysługujących jej uprawnień, o których mowa w RODO - w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
16. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
17. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
18. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
19. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
20. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy.

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis uczestnika Projektu