



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Tytuł projektu: **Rozwój oferty biura karier dla wzrostu konkurencyjności studentów MWSLiT na rynku pracy**
Nr projektu: **POWR.03.01.00-00-B048/17**

	Lp.	Nazwa	Wpisz/zakreśl prawidłową odpowiedź
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu <i>(tj. na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)</i>	
	5.	PESEL	
	6.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe	7.	Ulica	
	8.	Nr budynku	
	9.	Nr lokalu	
	10.	Miejscowość	
	11.	Obszar wg stopnia urbanizacji:	<input type="checkbox"/> miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> wiejski (gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta, do 25 tys. mieszkańców)
	12.	Kod pocztowy	
	13.	Gmina	
	14.	Powiat	
	15.	Województwo	
	16.	Telefon kontaktowy	
	17.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	



„Rozwój oferty Biura Karier dla wzrostu konkurencyjności studentów MWSLiT na rynku pracy” nr POWR.03.01.00-00-B048/17

Dane dodatkowe	18.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba ucząca się lub kształcąca	<input type="checkbox"/> tak
			- w tym aktywny zawodowo (jeżeli tak, zaznacz poniżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
			Zatrudniony:	<input type="checkbox"/> Rolnik
				<input type="checkbox"/> Samozatrudniony
				<input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie
				<input type="checkbox"/> Zatrudniony w przedsiębiorstwie MSP
				<input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie
			<input type="checkbox"/> Zatrudniony w organizacji pozarządowej	
Wykonywany zawód			
19.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji		
20.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
21.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji		
22.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
23.	- w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
24.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
25.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji		
Dane o udziale	26.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
		Data zakończenia udziału w projekcie		

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie Rozwój oferty biura karier dla wzrostu konkurencyjności studentów MWSLiT na rynku pracy realizowanym przez Międzynarodową Wyższą Szkołę Logistyki i Transportu we Wrocławiu.
- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję *Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
- Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.: jestem studentem/ studentką i mam ukończone 20 lat / jestem pracownikiem/ pracowniczką Biura Karier Międzynarodowej Wyższej Szkoły Logistyki i Transportu we Wrocławiu.*
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

data i podpis

*Niepotrzebne skreślić



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Rozwój oferty biur karier dla wzrostu konkurencyjności studentów MWSLiT na rynku pracy, POWR.03.01.00-00-B048/17* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
 - 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.),
 - 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 z 20.12.2013, str. 470),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 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,
 - 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,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - d) 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



„Rozwój oferty Biura Karier dla wzrostu konkurencyjności studentów MWSLiT na rynku pracy” nr POWR.03.01.00-00-B048/17

informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Rozwój oferty biura karier dla wzrostu konkurencyjności studentów MWSLiT na rynku pracy*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – *Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa* (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - *Międzynarodowa Wyższa Szkoła Logistyki i Transportu we Wrocławiu, ul. Sołtysowicka 19b, 51-168 Wrocław* oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech oraz sześciu miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz ewentualnej kontynuacji kształcenia.
8. W okresie 12 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie będę uczestniczył w badaniach prowadzonych w ramach monitorowania losu absolwenta.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU