



Załącznik 2

do Równościowego regulaminu rekrutacji i udziału – druga ścieżka

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE – II ŚCIEŻKA

**SEGMENT 2: Pracownicy samorządowi zajmujący się obsługą inwestora w JST
„Wdrażanie standardów obsługi inwestora w samorządach województwa łódzkiego”**

CZĘŚĆ I: DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE – DRUGA ŚCIEŻKA:

Ja, niżej podpisany/-a:

1. Deklaruję chęć uczestnictwa w **drugiej ścieżce** projektu: „Wdrażanie standardów obsługi inwestora w samorządach województwa łódzkiego” nr POWR.02.18.00-00-0015/19” realizowanym przez Euro Innowacje sp. z o.o. w partnerstwie z Województwem Łódzkim, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój - Priorytet II „Efektywne polityki publiczne na rynku pracy, gospodarki i edukacji”; Działanie 2.18 „Wysokiej jakości usługi administracyjne” w ramach następujących form wsparcia:

I. W ramach Zadania 3 projektu „Szkolenia dla potrzeb wdrażania Standardów Obsługi Inwestora dla 120 pracowników w 40 JST”:

- Udział w szkoleniach dla Segmentu 2: Pracownicy samorządowi zajmujący się obsługą inwestora w JST - Moduł 3: PROMOCJA JST W PIGUŁCE, Moduł 4: PREZENTACJA OFERT INWESTYCYJNYCH.

II. W ramach Zadania 4 projektu „Wdrożenie Standardów Obsługi Inwestora w urzędzie dla 40 JST”:

- Uczestnictwo w usłudze doradczej w formule zdalnej i stacjonarnej dla samorządów w zakresie wdrożenia standardów obsługi inwestora.

III. W ramach Zadania 5 projektu „Budowa lokalnych sieci współpracy na rzecz obsługi inwestora dla pracowników samorządowych z 40 JST”:

- Udział w dwudniowej wizycie studyjnej do wzorcowych "Punktów Obsługi Inwestora" (POI), mającej na celu wymianę dobrych praktyk i praktycznej wiedzy z zakresu obsługi inwestora.



- Uczestnictwo w dwudniowej konferencji podsumowującej. Tematyka konferencji:
- 1. dzień: Budowanie lokalnych sieci współpracy na rzecz obsługi i inwestora.
 - 2. dzień: Strategiczne podejście do zarządzania rozwojem gospodarczym.

2. Zapoznałem/-am się z „Równościowym regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie – druga ścieżka”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w niniejszym Projekcie określone w w/w Regulaminie, ponieważ jestem pracownikiem samorządowym i na stanowisku pracy i/lub w zakresie wykonywanych obowiązków/czynności służbowych pracownika/-ów samorządowego/-ych:

Lp.	Zaznaczyć właściwe:	Wpisać nazwę JST
1.	<input type="checkbox"/> mam przypisane czynności związane z obsługą inwestora, <input type="checkbox"/> zostaną mi przypisane czynności związane z obsługą inwestora.	w Gminie:
2.	<input type="checkbox"/> mam przypisane czynności związane z obsługą inwestora, <input type="checkbox"/> zostaną mi przypisane czynności związane z obsługą inwestora.	w Powiecie:
3.	<input type="checkbox"/> mam przypisane czynności związane z obsługą inwestora, <input type="checkbox"/> zostaną mi przypisane czynności związane z obsługą inwestora.	w Województwie:

4. Dane złożone w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę do nieodpłatnego wykorzystania mojego wizerunku w celach promocyjnych Projektu¹.
7. Przekazuję moje dane osobowe dla potrzeb rekrutacji do niniejszego Projektu.

¹ W razie braku zgody należy ten zapis wykreślić.



CZĘŚĆ II: FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU (DANE OSOBOWE)

DANE UCZESTNIKA – W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
1.	Nazwa instytucji (pracodawcy uczestnika Projektu)	Nazwa JST
		Adres JST
		NIP
		REGON
		Telefon
		E-mail
2.	Imię	
3.	Nazwisko	
4.	PESEL	
5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA		
6.	Województwo	
7.	Powiat	
8.	Gmina	
9.	Miejscowość	
10.	Ulica	
11.	Nr budynku	
12.	Nr lokalu	
13.	Kod pocztowy	
14.	Telefon kontaktowy	
15.	Adres e-mail	



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
16.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
17.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
18.	Osoba z niepełnosprawnościami ²	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak
	Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby w zakresie dostosowania pomieszczeń (np. sal szkoleniowych, pokoju hotelowego, materiałów szkoleniowych) do Pana/Pani potrzeb w związku z posiadaną niepełnosprawnością?	<input type="checkbox"/> Tak jakie..... <input type="checkbox"/> Nie
19.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ³	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Tak

CZĘŚĆ III : OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679).

W związku z przystąpieniem do drugiej ścieżki projektu pn. „Wdrażanie standardów obsługi inwestora w samorządach województwa łódzkiego” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego

² Osoba w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. 2019, poz. 1172 ze zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. 2018, poz. 1878, ze zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

³ Dot. osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 (poza sytuacjami wymienionymi w polach nr 16-18) oraz w szczególności osób zaliczających się do niżej wskazanych grup:

- osoby z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3),
- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu co najmniej ISCED 1) i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1.





Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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.U.U.E.L.2016.119.1, zwane dalej „RODO”** – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 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, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. 2018, poz. 1431 ze zm.);
 - 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 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 w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.



4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „*Wdrażanie standardów obsługi inwestora w samorządach województwa łódzkiego*” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji, ul. Batorego 5, 02-591 Warszawa, Liderowi Partnerstwa realizującemu Projekt - Euro Innowacje sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Garbary 100/11, 61-757 Poznań, partnerowi Projektu odpowiadającemu za Zadanie 1 i Zadanie 4 – Województwo Łódzkie z siedzibą przy al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź oraz podmiotom, które na zlecenie Lidera Partnerstwa uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Lidera Partnerstwa. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Lidera Partnerstwa kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Liderowi Partnerstwa dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl.



14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17, 18 i 19 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w Projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr Projektu, data rozpoczęcia udziału w Projekcie, data zakończenia udziału w Projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej⁴.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

⁴ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie Projektu została zawarta z Liderem Partnerstwa przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2.