



Interreg



Kofinansiert von der Europäischen Union
Dofinansowany przez Unię Europejską

Mecklenburg-Vorpommern / Brandenburg / Polska

Załącznik Nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn:
„Transgraniczne Centrum Kompetencji Zawodowych w zakresie usług społecznych”

Nr INT0300095

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pn.

„Transgraniczne Centrum Kompetencji Zawodowych w zakresie usług społecznych”

Proszę czytelnie - drukowanymi literami wypełnić formularz uczestnictwa w projekcie. Strony należy zaparafować i w miejscu do tego wyznaczonym złożyć czytelny podpis. Pkt. 8, 9, 10 zaznaczyć właściwe.

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
1.	Imię (Imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	Data urodzenia		
4.	Adres (ulica, numer budynku, numer lokalu, miejscowość, kod pocztowy)		
5.	Powiat / Gmina		
6.	Telefon kontaktowy		
7.	Adres e-mail		
8.	Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe	
9.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu *	<input type="checkbox"/> Nie pracuję i nie zamierzam podjąć pracy w zawodach związanych z usługami społecznymi	
		<input type="checkbox"/> Nie pracuję, ale zamierzam podjąć pracę w zawodach związanych z usługami społecznymi	
		<input type="checkbox"/> Pracuję w zawodzie niezwiązanym z usługami społecznymi, ale chcę podjąć pracę w zawodach związanych z usługami społecznymi	
		<input type="checkbox"/> Pracuję w zawodzie związanym z usługami społecznymi	
		Wykonywany zawód	
		Nazwa zakładu pracy	
10.	Wybór kompetencji* :		
	Lokalizacja Centrum Kompetencji w Baniach	Lokalizacja Centrum Kompetencji w Pyrzycach	
		Lokalizacja Centrum Kompetencji w Schwedt	



Interreg



Kofinansiert von der Europäischen Union
Dofinansowany przez Unię Europejską

Mecklenburg-Vorpommern / Brandenburg / Polska

<input type="checkbox"/> Kurs języka niemieckiego <input type="checkbox"/> Kursy uzupełniające kwalifikacje z certyfikatem dotyczące usług społecznych <input type="checkbox"/> Staże/praktyki w sektorze usług społecznych <input type="checkbox"/> Konferencje transgraniczne	<input type="checkbox"/> Kurs języka niemieckiego <input type="checkbox"/> Wizyty studyjne <input type="checkbox"/> Doradztwo w zakresie transgranicznego uznawania kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> Kurs języka niemieckiego <input type="checkbox"/> Kurs języka polskiego <input type="checkbox"/> Orientacja zawodowa i poradnictwo zawodowe : <input type="checkbox"/> Lokalizacja w Schwedt <input type="checkbox"/> Lokalizacja w Baniach <input type="checkbox"/> Lokalizacja w Pyrzycach <input type="checkbox"/> Doradztwo w zakresie transgranicznego uznawania kwalifikacji zawodowych <input type="checkbox"/> Staże/praktyki w sektorze usług społecznych <input type="checkbox"/> Wizyty studyjne
--	---	--

*właściwie zaznaczyć

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Transgraniczne Centrum Kompetencji Zawodowych w zakresie usług społecznych” Nr INT0300095

Oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Transgraniczne Centrum Kompetencji Zawodowych w zakresie usług społecznych” Nr INT0300095.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Transgraniczne Centrum Kompetencji Zawodowych w zakresie usług społecznych” Nr INT0300095.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Transgraniczne Centrum Kompetencji Zawodowych w zakresie usług społecznych” Nr INT0300095 i akceptuję jego warunki.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg VIA Meklemburgia-Pomorze Przednie/Brandenburgia/Polska 2021-2027, celu „Europejska Współpraca Terytorialna” Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Priorytet 3 - Umożliwienie lepszego uczestnictwa w transgranicznym życiu codziennym poprzez język, kulturę i turystykę, Cel szczegółowy 4.2 Edukacja.
5. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu i ewaluacji prowadzonych w trakcie i po zakończeniu zajęć.
6. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wypowiedzi dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych.

POUCZENIE

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu



Załącznik Nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn:

„Transgraniczne Centrum Kompetencji Zawodowych w zakresie usług społecznych” (Nr INT0300095)
realizowany w ramach Programu współpracy Interreg VI A Meklemburgia-Pomorze
Przednie/Brandenburgia/Polska 2021-2027/, dofinansowanego przez Unię Europejską ze środków
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, priorytet P3 - Umożliwienie lepszego uczestnictwa w
transgranicznym życiu codziennym poprzez język, kulturę i turystykę, Cel szczegółowy 4.2 Edukacja

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn.: „Transgraniczne Centrum Kompetencji Zawodowych w zakresie usług społecznych” (Nr INT0300095) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

W związku z zapisami art. 13 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 (RODO) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1)

1. Administratorem Moich danych osobowych jest:

- a) Dla działań realizowanych w lokalizacji w CK w Baniach

Gmina Banie, z siedzibą Urząd Gminy Banie, ul. Skośna 6, 74-110 Banie, tel. 91 5067000
e-mail: urząd@banie.pl

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: info@banie.pl

- b) dla działań realizowanych w lokalizacji CK w Pyrzycach:

Fundacja Razem dla rozwoju obszarów wiejskich, ul. Stargardzka 32A, 74-200 Pyrzyce,
tel. 609 510 766, e-mail: fundacjarazemdlarozwoju@gmail.com

- c) dla działań realizowanych w lokalizacji CK w Schwedt: 16303 Schwedt Am Aquarium 2

2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu realizacji projektu Transgraniczne Centrum Kompetencji Zawodowych w zakresie usług społecznych” (Nr INT0300095), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu współpracy Interreg VI A Meklemburgia-Pomorze Przednie/Brandenburgia/Polska 2021-2027/, dofinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, priorytet P3 - Umożliwienie lepszego uczestnictwa w transgranicznym życiu codziennym poprzez język, kulturę i turystykę, Cel szczegółowy 4.2 Edukacja, a w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, celach związanych z refundacją poniesionych w ramach projektu wydatków, celach archiwalnych oraz statystycznych.



Interreg



Kofinansiert von der Europäischen Union
Dofinansowany przez Unię Europejską

Mecklenburg-Vorpommern / Brandenburg / Polska

3. W zależności od sfery, w której przetwarzane są dane osobowe, podanie danych osobowych jest dobrowolne albo jest wymogiem ustawowym lub umownym.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt. 3, dane osobowe mogą być udostępniane innym upoważnionym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami mogą być:

- a) podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu administratora na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;
- b) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, o którym mowa w pkt. 3 oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

W przypadku, gdy dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą przetwarzanie odbywa się do czasu wycofania tej zgody.

W przypadku, gdy dane osobowe przetwarzane są w celu zawarcia i realizacji umowy przetwarzanie odbywa się przez okres niezbędny do realizacji zawartej umowy, a po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych po zakończeniu i rozliczeniu umowy, do czasu wycofania tej zgody.

Ponadto w przypadku umów o dofinansowanie dane osobowe od momentu pozyskania przechowywane są przez okres wynikający z umowy o dofinansowanie zawartej między beneficjentem a określoną instytucją, trwałości danego projektu i konieczności zachowania dokumentacji projektu do celów kontrolnych.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. Cofnięcie zgody może mieć następującą formę: Cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, udzieloną w dniu..... w celu..... Podpis osoby, której dane dotyczą.

8. W związku z przetwarzaniem przez administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do treści danych oraz otrzymywania ich kopii na podstawie art. 15 RODO;
- b) prawo do żądania sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO;
- c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym) na podstawie art. 17 RODO;
- d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 RODO;
- e) prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO;
- f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 RODO, wobec przetwarzania danych osobowych, którego podstawą prawną jest:



- niezbędność przetwarzania do wykonania zadania realizowanego interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, bądź
- niezbędność przetwarzania do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. W razie wniesienia sprzeciwu, administrator nie może już przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora.

Organem właściwym do wniesienia skargi jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.

11. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. imię, nazwisko, data urodzenia, adres, informacja o wykonywanym zawodzie, nazwie zakładu pracy w trybie art.6 ust.1 lit. a 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 (RODO) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu