Załącznik nr 13 do Regulaminu udzielania grantów

w ramach projektu pn. Pomorze Zachodnie - Wsparcie Psychologiczno-Pedagogiczne

**Gmina Miasto Koszalin***(Jednostka Samorządu Terytorialnego* )

…….………...…………………………………………………………………..

*(Nazwa szkoły)*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pn. „POMORZE ZACHODNIE – WSPARCIE PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNE”**

(Wypełnić drukowanymi literami)

1. **Imię i nazwisko uczestnika projektu** …….....................................................................................................................................................................................
2. **Płeć: Kobieta Mężczyzna**
3. **PESEL uczestnika projektu1**.................................................................................................................................
4. **Wiek w chwili przystąpienia do projektu[[1]](#footnote-1)**: ……………………………………………………………………………
5. **Wykształcenie[[2]](#footnote-2)**:………………………………………………………………………………………………………………………...
6. **Adres zamieszkania uczestnika projektu**:

**ul**.…………………………………………………………………………………….**nr domu**…………..………............................... **nr lokalu**……………………................................................................................................................................................ **miejscowość**……………………………….……………………………………………………...………………………………………. **kod pocztowy**………………………………………….………………………………..………………………………………………...

**województwo**……………………………………………….……………………………………………………………………………..

**powiat**……………………………………………………………………..………………………**gmina**…………………..…………….

**kraj**…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

1. **Tel. kontaktowy[[3]](#footnote-3)**………………………………………………………..………………………………………………………………
2. **Adres email[[4]](#footnote-4)**……………………………………………………….………………………………………………………………………
3. **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu[[5]](#footnote-5):**

Osoba bierna zawodowo **w tym[[6]](#footnote-6):** Osoba ucząca się

1. **Osoba z niepełnosprawnościami**[[7]](#footnote-7)**:** TAK NIE odmowa podania informacji
2. **Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[8]](#footnote-8)**: TAK NIE odmowa podania informacji
3. **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[9]](#footnote-9)**: TAK NIE
4. **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[10]](#footnote-10)**: TAK NIE

odmowa podania informacji

**Oświadczam ……………………………………………………………….(imię i nazwisko uczestnika), że wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. POMORZE ZACHODNIE - WSPARCIE PSYCHOLOGICZNO -PEDAGOGICZNE.**

Koszalin, dn.……………………….… …………………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/

OPIEKUNA PRAWNEGO

(właściwe podkreślić)

**W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.**

W załączeniu:

1. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (dla osoby objętej wsparciem psychologiczno-pedagogicznym).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wynik rekrutacji (wypełnia szkoła)** | | |
| **Kandydat/kandydatka zakwalifikowany/a do udziału w projekcie** | TAK □ | NIE □ |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie:** |  | |
| **Nazwa zajęć,  w których bierze udział uczestnik:** |  | |
| **Nazwa zajęć,  w których bierze udział uczestnik:** |  | |
| **Nazwa zajęć,  w których bierze udział uczestnik:** |  | |
| **Nazwa zajęć,  w których bierze udział uczestnik:** |  | |
| **Nazwa zajęć,  w których bierze udział uczestnik:** |  | |
| **Nazwa zajęć,  w których bierze udział uczestnik:** |  | |
| **Nazwa zajęć,  w których bierze udział uczestnik:** |  | |
| **Nazwa zajęć,  w których bierze udział uczestnik:** |  | |



Załącznik nr 16 do Regulaminu udzielania grantów

w ramach projektu pn. Pomorze Zachodnie - Wsparcie Psychologiczno-Pedagogiczne

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

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

W związku z przystąpieniem do projektu pn. POMORZE ZACHODNIE-WSPARCIE PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNE przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
2. Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
3. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
   1. w odniesieniu do czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
5. 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.),
6. 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.),
7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818, tj. z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
8. 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,
9. 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,
10. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818, z późn. zm.),
11. 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).
12. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. POMORZE ZACHODNIE - WSPARCIE PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNE, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
13. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - Województwu Zachodniopomorskiemu, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin (nazwa i adres beneficjenta), Gminie Miasto Koszalin – grantobiorcy, ul. Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………. (nazwa i adres ww. podmiotów)[[11]](#footnote-11). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta , kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
14. Dodatkowo 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. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy[[12]](#footnote-12).
15. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
16. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
17. W sprawach związanych z moimi danymi mogę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
    * 1. abi@wzp.pl - w odniesienie do danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
      2. iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
18. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
19. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
20. Przysługuje mi prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
21. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| Koszalin, dn.…………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/ OPIEKUNA PRAWNEGO*  *(właściwe podkreślić)* |

**W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekun**

1. w przypadku gdy osoba zamieszkuje Polskę lecz nie posiada nr PESEL np. ze względu np. na fakt, że nie pochodzi z Polski, należy wskazać - brak PESEL i podać wiek osoby objętej wsparciem. [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wskazać aktualną i najwyższą wartość wykształcenia jaką posiada osoba objęta wsparciem w chwili przystąpienia do projektu: - niższe niż podstawowe; - podstawowe; - gimnazjalne; - ponadgimnazjalne.

   Wykształcenie niższe niż podstawowe w chwili gdy osoba nie osiągnęła wykształcenia podstawowego.

   Osobę z wykształceniem niższym niż podstawowe wykazujemy w zależności od tego, czy ukończyła zwyczajowo przyjęty wiek na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego:

   - osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym, powinna być przypisana do poziomu -podstawowe;

   - osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym powinna być przypisana do poziomu - niżej niż podstawowe. [↑](#footnote-ref-2)
3. ,4 W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej w oświadczeniu należy wskazać adres mailowy i telefon kontaktowy jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wpisać właściwą wartość: osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, osoba bierna zawodowo, osoba pracująca. [↑](#footnote-ref-5)
6. - Gdy jako Status osoby wskazano "osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy" to istnieje możliwość wyboru: - osoba długotrwale bezrobotna,- inne

   - Gdy jako Status osoby wskazano "osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy" istnieje możliwość wyboru: - osoba długotrwale bezrobotna, - inne

   - Gdy jako Status osoby wskazano "osoba bierna zawodowo" to istnieje możliwość wyboru: - osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu, - osoba ucząca się, - inne

   - Gdy jako Status osoby wskazano "osoba pracująca" to istnieje możliwość wyboru:- osoba prowadząca działalność na własny rachunek,- osoba pracująca w administracji rządowej,- osoba pracująca w administracji samorządowej,- osoba pracująca w organizacji pozarządowej,- osoba pracująca w MMŚP,- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie,- inne. [↑](#footnote-ref-6)
7. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-7)
8. Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy -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. [↑](#footnote-ref-8)
9. Osoba bezdomna - bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności -specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie są osobami bezdomnymi, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach. [↑](#footnote-ref-9)
10. Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. [↑](#footnote-ref-10)
11. Grantobiorca (jednostka samorządu terytorialnego) jest zobowiązany wskazać nazwę szkoły lub placówki, do której uczęszcza osoba objęta wsparciem psychologiczno-pedagogicznym. [↑](#footnote-ref-11)
12. Dotyczy rynku pracy, natomiast Grantobiorca (jednostka samorządu terytorialnego) w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekaże Województwu Zachodniopomorskiemu dane dotyczące uczestnika w zakresie udzielonego wsparcia psychologiczno-pedagogicznego. [↑](#footnote-ref-12)