Załącznik nr 3

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/-ny, **…..…………WPISZ IMIĘ ORAZ NAZWISKO……………..**,

● oświadczam, że wyrażam zgodę na mój udział w w/w projekcie i mam świadomość, że jest on współfinansowany z Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego realizowanego w ramach Priorytetu FERS.01.00, Działania FERS.01.05, Zakres interwencji Wsparcie na rzecz szkolnictwa wyższego (z wyłączeniem infrastruktury).

Jednocześnie zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w działaniach projektowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

Wybieram następujące formy wsparcia (szkolenia/ warsztaty/ kursy):

* + 1. …..…………Wpisz nazwę szkolenia/ warsztatu/ kursu……………..
		2. …..…………Wpisz nazwę szkolenia/ warsztatu/ kursu……………..
		3. …..…………Wpisz nazwę szkolenia/ warsztatu/ kursu……………..

● Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Załączniku nr 4 na potrzeby realizacji projektu.

● Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć, w tym ich zwielokrotnienie w celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopismach, elektronicznych i drukowanych ulotkach, folderach i innych publikacjach elektronicznych, stronach internetowych i mediach społecznościowych.

Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku oraz akceptowania formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

● **Oświadczam, że zapoznałam/-em się z całością treści powyższej deklaracji, w pełni ją rozumiem i akceptuję.**

● Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wpisz miejscowość i datę |  |  |
| *Miejscowość, data* |  | *Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu* |

|  |
| --- |
| Załącznik nr 4DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU LLL-DIALOG Z PRZYSZŁOŚCIĄ |
| **DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI** | Imię  | **Wpisz imię** |
|  | Nazwisko | **Wpisz nazwisko** |
|  | PESEL i data urodzenia | **Wpisz PESEL** | **Wpisz datę urodzenia** |
|  | Obywatelstwo | Wpisz obywatelstwo |
|  | Płeć  |[ ]  kobieta |[ ]  mężczyzna |
|  | Wykształcenie – najwyższe ukończone |[ ]  podstawowe (ISCED - 0-2) |[ ]  średnie (ISCED - 3) |
|  |  |[ ]  policealne (ISCED - 4) |[ ]  wyższe (ISCED – 6-8) |
|  | Status na rynku pracy |[ ]  Bezrobotny  |[ ]  Bierny zawodowo (w tym uczeń, student) |
|  |  |[ ]  Pracujący: |
|  |  |  |[ ]  prowadzący działalność na własny rachunek |
|  |  |  |[ ]  pracujący w administracji rządowej |
|  |  |  |[ ]  pracujący w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) |
|  |  |  |[ ]  pracujący w organizacji pozarządowej |
|  |  |  |[ ]  pracujący w MMŚP (mikro-/ małe / średnie przedsiębiorstwo) |
|  |  |  |[ ]  pracujący w dużym przedsiębiorstwie |
|  |  |  |[ ]  pracujący w podmiocie wykonującym działalność leczniczą |
|  |  |  |[ ]  pracujący w szkole lub placówce systemu oświaty - kadra: |
|  |  |  |  |[ ]  pedagogiczna |[ ]  niepedagogiczna |[ ]  zarządzająca |
|  |  |  |[ ]  pracujący na uczelni |
|  |  |  |[ ]  pracujący w polskim instytucie naukowym |
|  |  |  |[ ]  pracujący w międzynarodowym instytucie naukowym |
|  |  |  |[ ]  pracujący w instytucie badawczym |
|  |  |  |[ ]  pracujący w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz |
|  |  |  |[ ]  pracujący dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki |
|  |  |  |[ ]  pracujący na rzecz państwowej osoby prawnej |
|  |  |  |[ ]  inne |
| **DANE TELE-ADRESOWE** | Kraj |[ ]  Polska |
|  | Województwo | Wybierz województwo z listy |
|  | Powiat | Wpisz powiat |
|  | Gmina | Wpisz gminę |
|  | Miejscowość | Wpisz miejscowość |
|  | Kod pocztowy i poczta | Wpisz kod pocztowy i pocztę |
|  | Obszar  |[ ]  miejski |[ ]  wiejski |
|  | Telefon kontaktowy | Wpisz nr tel. kontaktowego |
|  | Adres poczty elektronicznej | Wpisz e-mail |
| **STATUS UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI****PROJEKTU** | Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
|  | Osoba obcego pochodzenia |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
|  | Osoba z krajów trzecich |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanej |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami *(posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)*  |[ ]  TAK |[ ]  NIE |
|  | Jeśli osoba z niepełnosprawnością posiada specjalne potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie, proszę podać jakie: …………………………………………………………………………………………………………….…………….. |

##

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wpisz miejscowość i datę |  |  |
| *Miejscowość, data* |  | *Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu* |

Załącznik nr 5

## KLAUZULA INFORMACYJNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

**w ramach realizacji projektu LLL-DIALOG Z PRZYSZŁOŚCIĄ**

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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 (dalej: „**RODO**”), i w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-20272 informuję Panią/Pana, że:

1. **Administrator**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Wyższa Szkoła Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim (dalej: **WSB**) z siedzibą przy ul. Walczaka 25 w 66-400 Gorzów Wlkp., kontakt pocztą tradycyjną ul. Walczaka 25, 66-400 Gorzów Wlkp., elektronicznie: a.czekirda@wsb.gorzow.pl

1. **Cel przetwarzania**
	1. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu LLL – DIALOG Z PRZYSZŁOŚCIĄ prowadzonego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 („**FERS**”) w szczególności w celu wykonania konkretnych działań i usług w ramach projektu na Pani/Pana rzecz, a także nadzoru nad wykonaniem projektu, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i kontroli, audytu, oceny działań informacyjno- promocyjnych, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego, do celów określania kwalifikowalności uczestników oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
	2. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.
2. **Podstawa prawna**

Dane osobowe są przetwarzane w pierwszej kolejności na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody w trybie art. 7 ust. 1 RODO w zw. z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, ale także w związku z faktem, że przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której Pani/Pan jest stroną, a więc w trybie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, oraz ostatecznie z uwagi na wskazane powyżej cele, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, a więc w trybie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.

Dane osobowe będą także przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa, to jest w trybie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, to jest konkretnie na podstawie wymogów następujących aktów powszechnie obowiązującego prawa:

* 1. ustawa z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Narodowym Centrum Badań i Rozwoju w związku z realizacją określonych tam zadań NCBR oraz na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, a w szczególności Rozdziału 18 tej ustawy;
	2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
	3. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
	4. ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
	5. ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
	6. ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
1. **Sposób pozyskiwania danych**
	1. dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana lub z rejestrów publicznych albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację projektu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów;
	2. dane osobowe zawarte we wniosku o dofinansowanie lub przekazane w ramach realizacji zadań wskazanych w punkcie 2 klauzuli.
2. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w punkcie 2), a następnie przez okres, po którym przedawnią się wszelkie roszczenia mogące wynikać z realizowanego projektu, w tym publicznoprawne, a w przypadku dochodzenia przez jakikolwiek podmiot roszczeń – przez czas trwania takich postępowań.

1. **Przekazywanie danych**

Odbiorcami danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi niezbędne do realizacji zadań w ramach celu określonego w punkcie 2. Należą do nich:

* 1. Narodowe Centrum Badań i Rozwoju („**NCBR**”) z siedzibą przy ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa, Inspektor Danych Osobowych: iod@ncbr.gov.pl oraz adres korespondencyjny NCBR wskazany powyżej z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”;
	2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, Inspektor Danych Osobowych: kontakt pocztą tradycyjną (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa) lub elektronicznie (adres e-mail: IOD@mfipr.gov.pl).
	3. Zachodnia Izba Przemysłowo-Handlowa w Gorzowie Wlkp., ul. Kosynierów Gdyńskich 108, 66-400 Gorzów Wlkp.
	4. Wojewódzki Zakład Doskonalenia Zawodowego, ul. Sikorskiego 95, 66-400 Gorzów Wlkp.

Ponadto, dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu, uczestniczącym wykonywaniu naszych czynności:

1. podmiotom świadczącym usługi doradcze, konsultacyjne, audytowe, pomoc prawną, podatkową, rachunkową, agencjom badawczym działającym na nasze zlecenie;
2. podwykonawcom wspierającym w wykonywaniu usług,
3. obsługującym systemy teleinformatyczne lub udostępniającym narzędzia teleinformatyczne;
4. podmiotom obsługującym i utrzymującym sieć telekomunikacyjną.
5. **Zakres terytorialny**

Nie przekazujemy Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

1. **Profilowanie**

Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

1. **Uprawnienia**

Może Pani/Pan złożyć do nas wniosek (dotyczący danych osobowych) o:

1. sprostowanie (poprawienie) danych;
2. usunięcie danych przetwarzanych bezpodstawnie lub umieszczonych w naszych serwisach internetowych;
3. ograniczenie przetwarzania (wstrzymanie operacji na danych lub nieusuwanie danych – stosownie do złożonego wniosku);
4. dostęp do danych (o informację o przetwarzanych przez nas danych oraz o kopię danych);
5. przeniesienie danych do innego administratora danych lub do Państwa (w zakresie określonym w art. 20 RODO).

Z tych praw może Pani/Pan skorzystać, składając pisemny wniosek elektronicznie lub listownie (adresy na początku).

Aby mieć pewność, że są Państwo uprawnieni do złożenia wniosku, możemy prosić o podanie dodatkowych informacji pozwalających nam Państwa uwierzytelnić.

Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów prawa. To, z którego uprawnienia mogą Państwo skorzystać, zależeć będzie np. od podstawy prawnej wykorzystywania przez nas Państwa danych oraz od celu ich przetwarzania.

1. **Prawo sprzeciwu**

Niezależnie od praw wymienionych wyżej mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych na potrzeby marketingu. Po przyjęciu wniosku w tej sprawie jesteśmy zobowiązani do zaprzestania przetwarzania danych w tym celu.

W szczególnych sytuacjach mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych, jeśli podstawą wykorzystania danych jest wyłącznie nasz prawnie uzasadniony interes. W takiej sytuacji, po rozpatrzeniu Państwa wniosku, nie będziemy już mogli przetwarzać danych osobowych objętych sprzeciwem na tej podstawie, chyba że wykażemy, iż istnieją: 1) ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec Państwa interesów, praw i wolności, lub 2) podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

1. **Prawo skargi**

Mają Państwo prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu OchronyDanych Osobowych, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzaniePaństwa danych osobowych narusza przepisy prawa.

Załącznik nr 6

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

**w ramach projektu LLL - DIALOG Z PRZYSZŁOŚCIĄ**

**zgodnie z informacjami zawartymi w Klauzuli informacyjnej**

W związku z przystąpieniem do projektuLLL - DIALOG Z PRZYSZŁOŚCIĄ**,** ja, niżej podpisana/-ny **…..…………WPISZ IMIĘ ORAZ NAZWISKO……………..** oświadczam, że:

* zapoznałem/-am się z treścią Klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celach, sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługującym mi prawach i przyjmuję do wiadomości jej zapisy,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w sposób określony w Klauzuli Informacyjnej,
* podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodnie z prawdą, jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
* 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wpisz miejscowość i datę |  |  |
| *Miejscowość, data* |  | *Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu* |