

**Załącznik nr 1 do Regulaminu**
**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
pn. „LOWE Wojkowice”**

*realizowanego w ramach  
Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+)  
dla Priorytetu: FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji  
dla Działania: FESL.06.09-Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji – LOWE*

**I. DANE KANDYDATA:**

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię (Imiona)</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>OBYWATELSTWO</b>	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Obywatel kraju UE - brak polskiego obywatelstwa <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
<b>Wykształcenie</b> (należy wybrać najwyższe ukończone)	<input type="checkbox"/> ISCED (0-2) Średnie I stopnia lub niższe <input type="checkbox"/> ISCED 3 Ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe <input type="checkbox"/> ISCED 4 Policealne <input type="checkbox"/> ISCED 5-8 Wyższe
<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	
<b>Rodzaj uczestnika</b>	<input type="checkbox"/> Indywidualny <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiot
<b>Szczegóły wsparcia</b>	Data rozpoczęcia udziału w projekcie ..... Data zakończenia udziału w projekcie .....

**II. DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego):**

<b>Kraj</b>	<b>Województwo</b>	<b>Powiat</b>
Polska	śląskie	będziński
<b>Gmina</b>	<b>Miejscowość</b>	<b>Ulica</b>
Wojkowice	Wojkowice	
<b>Nr budynku</b>	<b>Nr lokalu</b>	<b>Kod pocztowy</b>



Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail
2		

### III. STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

(Prawidłową odpowiedź zaznacz znakiem X)

<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna, w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna
	<input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym:	<input type="checkbox"/> Inne
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca na własny rachunek
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
<input type="checkbox"/> inne	

### IV. SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/KANDYDATKI:

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi znakiem X):

Lp.	Kryterium	Proszę zaznaczyć odpowiedź poprzez wpisanie „X”
1.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, ( w tym społeczności marginalizowanej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI



3.	Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4.	Jestem osobą państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**V. UCZESTNICTWO:**

<b>Warsztaty tematyczne, w których chce uczestniczyć:</b> (Proszę zaznaczyć znakiem X)	<input type="checkbox"/> warsztaty podnoszące umiejętności miękkie <input type="checkbox"/> warsztaty międzypokoleniowe <input type="checkbox"/> warsztaty cyfrowe LOWE IT <input type="checkbox"/> kursy językowe LOWE JĘZYKOWE
<b>Specjalne potrzeby wynikające ze stopnia niepełnosprawności (jeśli dotyczy)</b>	

k

**VI. OŚWIADCZENIA**

Mam ukończone 18 lat

☐ TAK ☐ NIE

Moje miejsce zamieszkania (w rozumieniu przepisów  
*Kodeksu Cywilnego*) znajduje się na terenie gminy  
Wojkowice

☐ TAK ☐ NIE

**Oświadczam, że:**

1. **Samodzielnie**, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „LOWE WOJKOWICE” realizowanego w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji dla Działania: FESL.06.09-Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji – LOWE. Jestem osobą wymagającą podniesienia poziomu umiejętności podstawowych.
2. **Oświadczam**, że spełniam wszystkie kryteria dostępu do udziału w projekcie.
3. **Zostałam/em** poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+.
4. **Zostałam/em** poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
5. **Zapoznałam/em się** z *Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pn. „LOWE WOJKOWICE”* i akceptuję jego treść.
6. **Zobowiązuję się** do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (m.in. sytuacji społecznej, statusu na rynku pracy, informacji dot. kształcenia, edukacji) oraz na wszelkie badania mające na celu określenie realizacji wskaźników zawartych w projekcie.
7. **Wyrażam/nie wyrażam** zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Gminę Wojkowice, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „**LOWE WOJKOWICE**”. Jestem świadoma/y, że wyrażenie zgody oznacza, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu, portalach społecznościowych Beneficjenta oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.
8. **Zrzekam się** niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Gminy Wojkowice, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/ wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
9. **Uprzedzony/a** o odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia, oświadczam, iż informacje/dane podane przeze mnie w Formularzu Zgłoszeniowym pozostają aktualne i zgodne z prawdą na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
10. **Oświadczam**, że będę aktywnie uczestniczyć we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie.
11. **Oświadczam**, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

VII. **ZAŁĄCZNIKI** (jeśli dotyczy):

(data)

(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH PROJEKTU „LOWE WOJKOWICE”

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Centrum Usług Wspólnych w Wojkowicach (CUW Wojkowice)**, z siedzibą przy **ul. Jana III Sobieskiego 211a, 42-580 Wojkowice**, e-mail: **cuw@wojkowice.pl**, tel. **32 769 50 82**.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), z którym można skontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych:
  - adres e-mail: **iodo@marwikpoland.pl**,
  - adres korespondencyjny: **Centrum Usług Wspólnych, ul. Jana III Sobieskiego 211a, 42-580 Wojkowice**
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w związku z realizacją projektu „LOWE Wojkowice”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL).
4. Celem przetwarzania jest organizacja i realizacja działań projektowych, w tym:
  - rekrutacja i ewidencja uczestników (**art. 6 ust. 1 lit. e RODO**),
  - sprawozdawczość, rozliczenie finansowe i kontrola projektu, monitorowanie postępów uczestników w projekcie (**art. 6 ust. 1 lit. c RODO**),
  - organizacja wsparcia edukacyjnego, w tym przetwarzanie danych o szczególnych potrzebach uczestników (**art. 9 ust. 2 lit. g RODO**).
5. W ramach realizacji projektu mogą być przetwarzane następujące kategorie danych osobowych: (imię, nazwisko, PESEL, wiek, adres zamieszkania lub pobytu, telefon, e-mail), dane dotyczące zatrudnienia (miejsce pracy i zawód), wykształcenia, dane dotyczące stanu zdrowia, sytuacji społecznej i rodzinnej, informacji o bezdomności (w przypadku zgłoszenia potrzeby dostosowania warunków uczestnictwa).
6. Dane osobowe mogą być przekazywane następującym odbiorcom:
  - Beneficjentowi projektu – **Gminie Wojkowice**,
  - Partnerowi projektu – **Fundacji Klaster Innowacji Społecznych**,
  - **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach** – w zakresie monitoringu i rozliczenia projektu,
  - Podmiotom realizującym audyt lub kontrolę projektu,
  - Podmiotom świadczącym usługi IT, w zakresie utrzymania systemów informatycznych.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.
9. Zgodnie z RODO przysługuje Państwu prawo do:
  - dostępu do swoich danych (**art. 15 RODO**),
  - sprostowania danych, jeśli są nieprawidłowe (**art. 16 RODO**),
  - ograniczenia przetwarzania danych (**art. 18 RODO**),
  - usunięcia danych, jeśli ich przetwarzanie nie jest już niezbędne (**art. 17 RODO**),
  - przenoszenia danych, jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody (**art. 20 RODO**),
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (**art. 21 RODO**).
10. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO, mają Państwo prawo do wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (UODO)**: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Brak podania wymaganych danych może uniemożliwić uczestnictwo w projekcie.
12. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym **profilowaniu** w rozumieniu art. 22 RODO.