Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„NOWE KWALIFIKACJE SZANSĄ NA ZATRUDNIENIE”**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………………………….…,

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………...,

tel. kontaktowy ………………………………………………….., numer PESEL…………………………………………………………,

wyrażam chęć uczestnictwa z własnej inicjatywy oraz deklaruję udział w projekcie
pn. „NOWE KWALIFIKACJE SZANSĄ NA ZATRUDNIENIE” (nr RPDS.10.04.01-02-0020/17)

realizowanym przez:

Operatorów projektu: KRAJOWĄ IZBĘ GOSPODARCZĄ z siedzibą: ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa PARTNER WIODACY; MDDP Sp. z o.o. AKADEMIA BIZNESU Sp.k. z siedzibą: Aleja Jana Pawła II 25, 00-854 Warszawa PARTNER PROJEKTU oraz DOLNOŚLĄSKĄ AGENCJĘ ROZWOJU REGIONALNEGO S.A. z siedzibą: ul. Szczawieńska 2, 58-310 Szczawno Zdrój PARTNER PROJEKTU.

na podstawie umowy zawartej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Dolnośląskiego
we Wrocławiu [Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław (Instytucja Zarządzająca)]
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020
w ramach Osi Priorytetowej 10. *Edukacja,* Działania 10.4. *Dostosowanie systemów kształcenia
i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy*, Poddziałanie nr 10.4.1 *Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy*.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie tj:

* zgłaszam z własnej inicjatywy zainteresowanie i potrzebę podniesienia poziomu kompetencji/kwalifikacji w formach pozaszkolnych,
* nie prowadzę działalności gospodarczej,
* nie uczę się,
* zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie dolnośląskim

na terenie Obszarów Strategicznej Interwencji tj.:

* + Legnicko-Głogowskiego Obszaru Interwencji,
	+ Obszaru Interwencji Doliny Baryczy,
	+ Obszaru Interwencji Równiny Wrocławskiej,
	+ Obszaru ziemi Dzierżoniowsko-Kłodzko-Ząbkowickiej,
	+ Zachodniego Obszaru Interwencji. \*

 Jednocześnie zobowiązuje się do:

- przestrzegania zasad udziału w projekcie zgodnych z Regulaminem,

- aktywnego udziału w zajęciach (min. 80% obecności)

- przystąpienia do egzaminu potwierdzającego nabycie, podwyższenie lub dostosowanie
 kompetencji lub kwalifikacji.

- zwrotu całkowitych kosztów wsparcia w razie nieuzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa
 w wybranej formie kształcenie (dotyczy kursu, egzaminu i dodatkowych form wsparcia).

.……………………………………… …………………………….………………………………………..…….

 MIEJSCOWOŚĆ, DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

\*Proszę zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 3a do Regulaminu: Oświadczenie o wyrażeniu zgody

na przetwarzanie danych osobowych

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

w związku z przystąpieniem do Projektu **„NOWE KWALIFIKACJE SZANSĄ NA ZATRUDNIENIE”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Dolnośląskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Dolnośląskiego we Wrocławiu, Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).

2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy
pod adresem email: inspektor@umwd.pl;

4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 2016r.
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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WD 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WD 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:

a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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;

b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r.
w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE)
nr 1081/2006;

c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. 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.

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją **projektu „NOWE KWALIFIKACJE SZANSĄ NA ZATRUDNIENIE”**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014-2020.

6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu Projekt
w partnerstwie - KRAJOWA IZBA GOSPODARCZA z siedzibą: ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa jako PARTNER WIODĄCY; MDDP Sp. z o.o. AKADEMIA BIZNESU Sp.k. z siedzibą: Aleja Jana Pawła II 25, 00-854 Warszawa jako PARTNER oraz DOLNOŚLĄSKA AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO S.A.
z siedzibą: ul. Szczawieńska 2, 58-310 Szczawno-Zdrój jako PARTNER.

7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.

8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WD lub Beneficjenta.

9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.

10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi
w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.

11. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12. **Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.**

13. 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, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych
w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

…..……………………………………… ……………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS