



**FORMULARZ UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU**  
**„STEP BY STEP”**

**I. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

<b>Dane uczestnika projektu</b>	<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>												
	1	<b>Imię</b> .....												
	2	<b>Nazwisko</b> .....												
	3	<b>Płeć</b> Kobieta                      M    czyzna												
	4	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu:</b> .....												
	5	<b>PESEL:</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												
6	<b>Wykształcenie</b> (proszę zakreśli prawidłowe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi):  brak formalnego wykształcenia  podstawowe  gimnazjalne  ponadgimnazjalne  pomaturalne  wyższe													
7	<b>Miejsce pracy:</b>  administracja rządowa  administracja samorządowa  mikro-, małe lub średnie przedsiębiorstwo  organizacja pozarządowa  działalność na własny rachunek  inne przedsiębiorstwo  inne													



	8	<b>Wykonywany zawód</b>		
		instruktor praktycznej nauki zawodu nauczyciel kształcenia ogólnego nauczyciel wychowania przedszkolnego nauczyciel kształcenia zawodowego pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej pracownik instytucji rynku pracy pracownik instytucji szkolnictwa wyższego pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej rolnik inny		
<b>Dane kontaktowe (adres zamieszkania)</b>	9	<b>Ulica</b> .....		
	10	<b>Nr domu</b> .....	<b>Nr lokalu</b> .....	
	11	<b>Miejscowo</b> .....		
	12	<b>Obszar</b>	miejski	wiejski
	13	<b>Kod pocztowy</b> .....		
	14	<b>Województwo</b> .....		
	15	<b>Powiat</b> .....		
	16	<b>Gmina</b> .....		





	<p>Znajduj się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem itp. <b>(dane wrażliwe)</b></p> <p><b>tak</b></p> <p><b>nie</b></p> <p>Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant obcego pochodzenia</p> <p><b>tak</b></p> <p><b>nie</b></p>
--	--

## II. DANE INSTYTUCJI

Lp.	Nazwa
1	<p><b>Nazwa instytucji</b></p> <p>.....</p>
2	<p><b>NIP</b></p> <p>.....</p>
3	<p><b>Typ instytucji</b></p> <p>instytut naukowo – badawczy</p> <p>jednostka administracji rządowej</p> <p>jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)</p> <p>organizacja pozarządowa</p> <p>organizacja pracodawców</p> <p>ośrodek wsparcia ekonomii społecznej</p> <p>placówka systemu oświaty</p> <p>podmiot ekonomii społecznej</p> <p>podmiot wykonujący działalność leczniczą</p> <p>prokuratura</p> <p>przedsiębiorstwo</p> <p>instytucja rynku pracy</p> <p>inne</p>





## Załącznik nr 1

### **O WIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „STEP BY STEP” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:

- a) 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.),
- b) 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),
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) 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,
- b) 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,
- 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 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).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „STEP BY STEP”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POWER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczej – Centrum Projektów Europejskich, ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa oraz beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacji Polskiej Akademii Nauk, Plac Litewski 2, 20-080 Lublin.
- Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczej lub beneficjentowi. Moje dane osobowe mogą również zostać powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczej oraz beneficjentowi kontrole i audyt w ramach POWER.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
/MIEJSCOWO I DATA/

.....  
/ CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/