



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Tytuł projektu	„Przepis na Nową Karierę”
Nr projektu	FESL.10.19-IP.02-0C97/24
Beneficjent	ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski
Data wpływu Formularza Zgłoszeniowego	

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:

- Formularz należy wypełnić czytelnie: komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami
- Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem (znak X)
- Wymagane jest wypełnienie **wszystkich pól** i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza. W przypadku, gdy w danym polu zakres danych nie dotyczy osoby wypełniającej formularz, należy wpisać „nie dotyczy” lub wpisać znak --
- Przed złożeniem formularza należy zapoznać się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie*

1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię											
Nazwisko											
Płeć	☐ KOBIEТА ☐ MĘŻCZYŻNA										
Data urodzenia											
PESEL											☐ nie posiadam nr PESEL
Wykształcenie (należy zaznaczyć jeden najwyższy stopień posiadanego wykształcenia)	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne ¹ (ISCED 3) lub Policealne ² – (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)										

¹ ukończone liceum/ technikum/ zasadnicza szkoła zawodowa² ukończona szkoła policealna

**2. ADRES ZAMIESZKANIA ORAZ DANE KONTAKTOWE**

Wraz z formularzem konieczne jest dostarczenie odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 ust. 6 *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Powiat			
Województwo			
Nr telefonu kontaktowego			
Adres e-mail			
Adres korespondencyjny, jeśli inny niż powyżej			

3. STATUS NA RYNKU PRACY

Wraz z formularzem konieczne jest dostarczenie odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 ust. 6 *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej (w przypadku pól 1-3 możliwa jest tylko jedna sytuacja):			
Dane dot. kandydata na uczestnika projektu (należy zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	1	Jestem osobą zwolnioną z zakładu pracy z przyczyn nie dotyczących pracownika (w okresie po 28 maja 2021 r.)	☐ tak ☐ nie
	2	Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia z zakładu pracy z przyczyn nie dotyczących pracownika	☐ tak ☐ nie
	3	Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn nie dotyczących pracownika	☐ tak ☐ nie
	4	Jestem członkiem rodziny uczestnika/uczestniczki projektu – pozostającym bez zatrudnienia	☐ tak ☐ nie

**4. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRACY** (aktualnego lub z którego Kandydat/ka został/a zwolniony/a)

Wraz z formularzem konieczne jest dostarczenie odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 ust. 6 *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

Pełna nazwa zakładu pracy	
Adres siedziby lub oddziału pracodawcy ³	
NIP pracodawcy	
Czy Twoje obecne lub ostatnie zatrudnienie było w branży górniczej lub okołógórnictwa? ⁴	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

5. OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW DOSTĘPU DO PROJEKTU

Aktualnie mieszkam lub pracuję na terenie 1 z 7 podregionów górniczych woj. śląskiego, tj.: podregionu katowickiego, sosnowieckiego, tyskiego, bytomskiego, gliwickiego, rybnickiego oraz bielskiego (miejscowość siedziby/oddziału pracodawcy)	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą zagrożoną lub przewidzianą do zwolnienia lub zwolnioną (w okresie po 28 maja 2021 r.) z przyczyn nie dotyczących pracownika , przyczyn restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych przedsiębiorstwa lub pozostającym bez zatrudnienia członkiem rodziny Uczestnika / Uczestniczki projektu	☐ tak ☐ nie
Zgłaszam się do projektu z własnej inicjatywy i deklaruję chęć udziału w szkoleniach przewidzianych w ramach projektu poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy	☐ tak ☐ nie
Aktualnie nie prowadzę ani nie posiadam zawieszzonej działalności gospodarczej.	☐ tak ☐ nie
Korzystam z analogicznego wsparcia w ramach innego projektu EFS+ / FST	☐ tak ☐ nie

³ Należy podać adres siedziby głównej pracodawcy lub adres jego oddziału, w którym pracuje osoba aplikująca do projektu.

⁴ Do **branży górniczej** należą podmioty działające w obszarze o kodach PKD z Sekcją B - Górnictwo i Wydobywanie. Do **branży okołógórnictwa** należą przedsiębiorcy, których działalność gospodarcza jest uzależniona od sektora górnictwa.

**6. SPEŁNIANIE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Zaznaczenie odpowiedzi „TAK” w tej części wiąże się z koniecznością dostarczenia wraz z formularzem odpowiednich dokumentów potwierdzających wskazane poniżej informacje – zgodnie z zapisami § 3 ust. 6 *Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

Jestem osobą, której obecne lub ostatnie zatrudnienie było w branży górniczej lub okołogórniczej	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą mieszkającą lub pracującą na terenie 1 z 64 gmin OSI w transformacji górniczej wskazanej w TPST	☐ nie ☐ tak: proszę zaznaczyć właściwą gminę: ☐ Bestwina, ☐ Będzin, ☐ Bieruń, ☐ Bobrowniki, ☐ Bojszowy, ☐ Bytom, ☐ Chełm Śląski, ☐ Chorzów, ☐ Czechowice-Dziedzice, ☐ Czeladź, ☐ Czerwionka-Leszczyny, ☐ Dąbrowa Górnicza, ☐ Gaszowice, ☐ Gierałtowice, ☐ Gliwice, ☐ Goczałkowice-Zdrój, ☐ Godów, ☐ Gorzyce, ☐ Hażlach, ☐ Imielin, ☐ Jastrzębie-Zdrój, ☐ Jaworzno, ☐ Jejkowice, ☐ Katowice, ☐ Knurów, ☐ Kornowac, ☐ Łędziny, ☐ Lubomia, ☐ Lyski, ☐ Łaziska Górne, ☐ Marklowice, ☐ Miedźna, ☐ Mikołów, ☐ Mszana, ☐ Mysłowice, ☐ Ornontowice, ☐ Orzesze, ☐ Pawłowice, ☐ Piekary Śląskie, ☐ Pilchowice, ☐ Psary, ☐ Pszczyna, ☐ Pszów, ☐ Radlin, ☐ Radzionków, ☐ Ruda Śląska, ☐ Rybnik, ☐ Rydułtowy, ☐ Siemianowice Śląskie, ☐ Sosnowiec, ☐ Sośnicowice, ☐ Strumień, ☐ Suszec, ☐ Świerklany, ☐ Świętochłowice, ☐ Tychy, ☐ Wilamowice, ☐ Wodzisław Śląski, ☐ Wojkowice, ☐ Wry, ☐ Zabrze, ☐ Zbrostawice, ☐ Zebrzydowice, ☐ Żory
Jestem osobą zwolnioną	☐ tak ☐ nie



7. POZOSTAŁE INFORMACJE

Jestem osobą z niepełnosprawnością	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania odpowiedzi
Jeśli dotyczy, proszę o wskazanie specjalnych potrzeb w związku z udziałem w projekcie: np. możliwość skorzystania z asystenta osoby z niepełnosprawnością, tłumacza, przewodnika, zapewnienie tłumacza języka migowego, wolniejsze mówienie, zapewnienie odpowiedniej przestrzeni, zwiększenie liczby godzin wsparcia, wolniejsze tempo prowadzenia spotkania lub indywidualne spotkanie, szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia (jakie?), pomieszczenia / budynek pozbawione barier architektonicznych, inne (jakie?): 	

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki do projektu ⁵

OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU:

1. Wszystkie informacje podane w *Formularzu zgłoszeniowym* i załączonych do formularza dokumentach są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
2. Zapoznałem/am się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie* rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji projektu.
3. Jestem świadomy/a, iż złożenie niniejszego *Formularza zgłoszeniowego* wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu przed podpisaniem *Umowy uczestnictwa w projekcie* o wszystkich zmianach danych zawartych w *Formularzu zgłoszeniowym*, w tym, w szczególności: statusu uczestnika na rynku pracy, miejsce zamieszkania i miejsce pracy. Ponadto zobowiązuję się do

⁵ Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.



niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu o wszystkich zmianach danych dotyczących moich danych kontaktowych.

5. Zobowiązuję się do dostarczania Beneficjentowi projektu dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Beneficjenta. Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie.
6. Nie korzystam jednocześnie ze wsparcia w innym projekcie z zakresu outplacementu lub działań adaptacyjnych finansowanych z EFS/FST.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021-2027.
8. Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Beneficjenta projektu lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.
9. Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki do projektu ⁵

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM

Zaświadczenia wyszczególnione poniżej uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania, z zastrzeżeniem, że muszą być ważne zarówno na dzień ich złożenia jak i na dzień podpisania Umowy uczestnictwa.

1. Klauzula informacyjna Beneficjenta Projektu – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza zgł.	☐ tak
2. Dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie woj. śląskiego (jeśli dotyczy) ⁶	☐ tak ☐ nie dotyczy
3. Dokument potwierdzający zatrudnienie na terenie woj. śląskiego (jeśli dotyczy) ⁶ – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego	☐ tak ☐ nie dotyczy

⁶ wystarczające jest udokumentowanie wyłącznie faktu mieszkania lub zatrudnienia na terenie województwa śląskiego



4. W przypadku osób zagrożonych zwolnieniem:	Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy dokonywano zwolnień z przyczyn nie dotyczących pracownika, przyczyn restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych przedsiębiorstwa – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego	☐ tak ☐ nie dotyczy
	Dokument z ZUS wskazujący wszystkich płatników składek osoby aplikującej do projektu	☐ tak ☐ nie dotyczy
	Dokumenty dot. zatrudnienia od wszystkich aktualnych pracodawców (kopie umów lub kopie dokumentów potwierdzających wymiar czasu pracy), np. rachunki do umów zleceń, listy obecności, kopia umowy jeśli ma wpisany wymiar czasu pracy LUB wydruk z ZUS PUE jeżeli potwierdza wymiaru czasu pracy (tylko w przypadku posiadania jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej).	☐ tak ☐ nie dotyczy
5. W przypadku osób przewidzianych do zwolnienia:	Kopia wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego LUB zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużenia umowy z przyczyn nie dotyczących pracownika, przyczyn restrukturyzacyjnych, adaptacyjnych i modernizacyjnych przedsiębiorstwa – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego	☐ tak ☐ nie dotyczy
	Dokument z ZUS wskazujący wszystkich płatników składek osoby aplikującej do projektu	☐ tak ☐ nie dotyczy
	Dokumenty dot. zatrudnienia od wszystkich aktualnych pracodawców (kopie umów lub kopie dokumentów potwierdzających wymiar czasu pracy), np. rachunki do umów zleceń, listy obecności, kopia umowy jeśli ma wpisany wymiar czasu pracy LUB wydruk z ZUS PUE jeżeli potwierdza wymiaru czasu pracy (tylko w przypadku posiadania jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej).	☐ tak ☐ nie dotyczy



6. W przypadku osób zwolnionych:	Kopia świadectwa pracy zawierającego informację o przyczynie zwolnienia, a w <u>przypadku gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadectwa pracy</u> dodatkowo zaświadczenie od pracodawcy wskazujące przyczynę zwolnienia z zakładu pracy – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego lub kopia wypowiedzenia stosunku pracy	☐ tak ☐ nie dotyczy
	Informacja z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych (np. druk US- 7), obejmująca okres rozpoczynający się od dnia następującego po dniu zakończenia zatrudnienia "do nadal"	☐ tak ☐ nie dotyczy
	Dokumenty dot. zatrudnienia od wszystkich aktualnych pracodawców (kopie umów lub kopie dokumentów potwierdzających wymiar czasu pracy), np. rachunki do umów zleceń, listy obecności, kopia umowy jeśli ma wpisany wymiar czasu pracy LUB wydruk z ZUS PUE jeżeli potwierdza wymiaru czasu pracy (tylko w przypadku posiadania w okresie po zwolnieniu źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej).	☐ tak ☐ nie dotyczy
7. W przypadku pozostających bez zatrudnienia członków rodziny UP:	dokument potwierdzający zamieszkanie w tej samej lokalizacji, co uczestnik / uczestniczka projektu	☐ tak ☐ nie dotyczy
	dokument potwierdzający fakt bycia członkiem rodziny uczestnika / uczestniczki projektu np. zaświadczenie z rejestru stanu cywilnego, zaświadczenie z ZUS, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub inny dokument potwierdzający ten fakt	☐ tak ☐ nie dotyczy
	w przypadku osób bezrobotnych niezarejestrowanych w urzędzie pracy (PUP) zaświadczenie z ZUS potwierdzające status osoby bezrobotnej w dniu jego wydania lub w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy (PUP) zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania	☐ tak ☐ nie dotyczy
8. Dokument potwierdzający posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnością (jeśli dotyczy) – tj. kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument		☐ tak ☐ nie dotyczy
9. Dokument potwierdzający zatrudnienie w branży górniczej lub okołogórniczej (jeśli dotyczy) ⁷ – tj. zaświadczenie od pracodawcy – zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego		☐ tak ☐ nie dotyczy

⁷ Tylko jeśli osoba aplikująca do projektu chce uzyskać dodatkowe punkty na etapie rekrutacji.



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

KLAUZULA INFORMACYJNA BENEFICJENTA PROJEKTU

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO⁸, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027⁹, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Administratorem Państwa danych jest: **ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski, z siedzibą w Jaworznie (43-600), ul. Stanisława Staszica 20**

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu „Przepis na Nową Karierę” nr FESL.10.19-IP.02-0C97/24, w szczególności w celu rekrutacji, określania kwalifikowalności uczestników projektu, zawarcia, wykonania i rozliczenia umowy, udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych, wykrywania nieprawidłowości, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.

Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

III. Podstawa przetwarzania

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO):
 - 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

⁸ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

⁹ Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



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, w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82,

- 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.),
- 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,
- ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
- ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w szczególności art. 207 – 210,
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
- rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

IV. Sposób pozyskiwania danych

Dane będą pozyskiwane bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację projektu.

V. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez:

1. Instytucję Zarządzającą tj. Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach przy ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice adres e-mail: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: daneosobowe@slaskie.pl.
2. Instytucję Pośredniczącą tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: iod@wup-katowice.pl;

Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

3. Podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
4. Organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych;
5. Instytucjom kontrolnym upoważnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa;



6. Instytucjom dokonującym ewaluacji programu projektu, upoważnione do przetwarzania danych przez Administratora danych osobowych, Instytucję Pośredniczącą lub Instytucję Zarządzającą;
7. Podmiotom, które wykonują dla Administratora usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

VI. Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 10 lat od momentu zakończenia realizacji projektu. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegały ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji.

VII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

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

IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

X. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych, prosimy kontaktować się z Administratorem w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną na adres siedziby Administratora (wskazany w pkt I klauzuli informacyjnej);
- elektronicznie na adres mailowy: biuro@letowskiconsulting.pl



XI. Informacje dodatkowe

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie są dostępne na stronie:

https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/dane_osobowe_FESL

Z klauzulą informacyjną Instytucji Pośredniczącej można się zapoznać pod linkiem:

https://funduszeue.slaskie.pl/web/guest/w/pdo_wup

Z klauzulą informacyjną Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego można się zapoznać pod linkiem:

https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/156177/Klauzula_informacyjna_dotycza_ca_danych_osobowych_przetwarzanych_przez_Ministra_w_zwiazku_z_koordinacja_z_adan_zwiazanych_z_FST.pdf

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki do projektu ⁵