Załącznik nr 1 do Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie

*pt. „Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy.*

*„Droga do zatrudnienia po węglu””   
nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23*realizowanego w ramach   
*Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027 (FEW) współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST)* Priorytet 10 Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej*,* Działanie 10.1 Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki Partner:  
 Powiat Słupecki / Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU FST**\* Wzór zawiera pola pozwalające na zebranie minimalnego zakresu danych niezbędnych do prawidłowego wypełnienia Formularza Monitorowania Projektu

| **NAZWA BENEFICJENTA:** |
| --- |
| Województwo Wielkopolskie/Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu w partnerstwie  z **Powiat Słupecki / Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy** |
| **TYTUŁ PROJEKTU:** |
| Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespołu Elektrowni Pątnów-Adamów-Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy. „Droga do zatrudnienia po węglu” |
| **NR PROJEKTU:** |
| FEWP.10.01-IZ.00-0006/23 |

|  |
| --- |
| **Numer ewidencyjny Formularza rekrutacyjnego …………………………………………………………………..  (uzupełnia pracowni urzędu)** |

| **RODZAJ UCZESTNIKA** | INDYWIDUALNY |  | PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA PODMIOTU** (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu) | |  | | | |
| **DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE** (za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia) | | | |  | |

| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL/INNY IDENTYFIKATOR (nr paszportu/numer karty pobytu / inne oraz nazwa organu wydającego):** |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |
| **NR NIP/REGON POSIADAM** | | | | **TAK** | | |  | | | | | | | **NIE** | | |  |
| **PŁEĆ** | **MĘŻCZYZNA** | | |  | | **KOBIETA** | | |  | | **WIEK**  (w chwili przystąpienia do projektu) | | | | | |  |
| **WYKSZTAŁCENIE:** | **ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)** (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)**  (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **WYŻSZE (ISCED 5–8)**  (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** | **UCZEŃ** | |  | | **BEZROBOTNY** | | | | |  | **PRACUJĄCY** | |  | | **EMERYT** | |  |
| **DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY**  (Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

| **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA**  **Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu art. 25 Kodeksu cywilnego, tj. miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.** | |
| --- | --- |
| **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **POWIAT** |  |
| **GMINA** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **ULICA** |  |
| **NR BUDYNKU** |  |
| **NR LOKALU** |  |
| **KOD POCZTOWY** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uczestnik brał już wcześniej udział  w projekcie „Droga do zatrudnienia po węglu”**  (w przypadku zaznaczenia TAK należy wybrać Partnera z poniższej listy) | **TAK** |  | **NIE** |  |
| DGA S.A. | | | |  |
| Jobs First Sp. z o.o. | | | |  |
| Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych | | | |  |
| Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. | | | |  |
| Powiatowy Urząd Pracy w Koninie | | | |  |
| Powiatowy Urząd Pracy w Turku | | | |  |
| Powiatowy Urząd Pracy w Kole | | | |  |
| Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy | | | |  |

| **SZCZEGÓŁY WSPARCIA** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  **(należy wybrać właściwe)** | | | | |
| **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**  tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną | | | |  |
| W TYM | | | OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU |  |
| W TYM | | | OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE  - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące  - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących  - doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych |  |
| W TYM | | | INNE |  |
| **OSOBA BEZROBOTNA**  - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia | | | |  |
| W TYM | | OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA  tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego | |  |
| W TYM | | INNE | |  |
| **OSOBA PRACUJĄCA** | | | |  |
| W TYM | OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ  (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA) | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI | | |  |
| W TYM | OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ | | |  |
| W TYM | INNE | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROWADZENIE JEDNOOSOBOWEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**  ***(****w tym także zawieszenie działalności)* | **TAK** |  | | **NIE** |  |
| **NIP** | | |  | |
| **PROWADZENIE SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** | **TAK** |  | | **NIE** |  |
| **NIP** | | |  | |
| **PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI NIEREJESTROWANEJ** | **TAK** |  | | **NIE** |  |
| **CZY POSIADASZ UBEZPIECZENIE W KRUS-ie Z TYTUŁU PROWADZENA GOSPODARSTWA ROLNEGO** | **TAK** |  | | **NIE** |  |
| **CZY POSIADASZ UBEZPIECZENIE W KRUS-ie JAKO OSOBA POZOSTAJĄCA W GOSPODARSTWIE ROLNYM ALE NIEBĘDĄCA ROLNIKIEM** | **TAK** |  | | **NIE** |  |
| **CZY PROWADZISZ DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZĄ WE WŁASNYM IMIENIU, W SPOSÓB CIĄGŁY I ZORGANIZOWANY ORAZ CZY POWYŻSZA DZIAŁALNOŚĆ MA CHARAKTER ZAROBKOWY, TZN. CZY JEST ONA ŹRÓDŁEM / POTENCJALNYM ŹRÓDŁEM PRZYCHODÓW?** | **TAK** | |  | **NIE** |  |
| **CZY PROWADZISZ GOSPODARSTWO ROLNE WYŁĄCZNIE NA WŁASNY UŻYTEK, TJ. W CELU ZASPOKAJANIA POTRZEB WŁASNYCH I SWOJEJ RODZINY I NIE UCZESTNICZY W OBROCIE GOSPODARCZYM?** | **TAK** | |  | **NIE** |  |
| **PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ** | **TAK** |  | | **NIE** |  |
| **NIP/REGON** | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DO UDZIAŁ W PROJEKCIE „DROGA DO ZATRUDNIENIA PO WĘGLU” NALEŻY SPEŁNIĆ CO NAJMNIEJ JEDEN Z NIŻEJ PODANYCH WARUNKÓW I PRZEDSTAWIĆ STOSOWNY DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY TEN WARUNEK, CO UMOŻLIWI ZAKWALIFIKOWANIE DO PROJEKTU:** | | | | |
| **ZAMIESZKUJĘ, W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU CYWILNEGO[[1]](#footnote-1), NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**  Przykładowe dokumenty na potwierdzenie ww. okoliczności (należy przedstawić co najmniej jeden):   * Zaświadczenie z rejestru PESEL o miejscu zameldowania na pobyt stały, które możesz samodzielnie pobrać za pośrednictwem aplikacji mObywatel * Wydruk z PUE ZUS [www.zus.pl/portal/logowanie.npi](http://www.zus.pl/portal/logowanie.npi) (zakładka „Ubezpieczony” -> zakładka „Moje dane”) * Wydruk z e-Urzędu Skarbowego [www.podatki.gov.pl/e-urzad-skarbowy/](http://www.podatki.gov.pl/e-urzad-skarbowy/) (zakładka „Twoje dane”) * Kopia pierwszej strony PIT-11 za ostatni rok podatkowy * Kopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości * Kopia umowy najmu lokalu mieszkalnego * Kopia pierwszej strony rachunków lub faktur za media/ odpady komunalne wskazująca adresata | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **PRACUJĘ LUB PRACOWAŁEM NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA**  **WIELKOPOLSKIEGO**  Przykładowe dokumenty jakie należy przedstawić na potwierdzenie ww. okoliczności:  • Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające miejsce świadczenia pracy,   * Świadectwo pracy | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **UCZĘ SIĘ NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**  Przykładowy dokument na potwierdzenie ww. okoliczności  • Zaświadczenie ze szkoły/placówki potwierdzające miejsce nauki | **TAK** |  | **NIE** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ (należy wybrać właściwe):** | | | | |
| **a) Pracowników GK ZEPAK, tj. osób zagrożonych utratą pracy, przewidzianych do zwolnienia  z przyczyn niedotyczących pracownika (w tym osób zamieszkujących poza obszarem Wielkopolski Wschodniej; - w tym osób, które utraciły zatrudnienie u pracodawcy, który stał się ich pracodawcą zgodnie z § 1 art. 23’ Kodeksu Pracy, a także osób, które zrezygnowały z zatrudnienia na podstawie § 4 art. 23’ Kodeksu Pracy).** | | | | |
| W TYM | | | osoba zagrożona utratą pracy z przyczyn niedotyczących pracownika |  |
| W TYM | | | osoba przewidziana do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika |  |
| W TYM | | | osoba, które utraciła zatrudnienie u pracodawcy, który stał się jej pracodawcą zgodnie z § 1 art. 23’ Kodeksu Pracy |  |
| W TYM | | | osoba, która zrezygnowała z zatrudnienia na podstawie § 4 art. 23’ Kodeksu Pracy |  |
| **b) Pracowników GK ZE PAK, którzy utracili pracę z przyczyn niedotyczących pracownika (również rozwiązanie umowy za porozumieniem stron), w tym osób, które utraciły pracę od 2018 roku (w tym osoby zamieszkujące poza obszarem Wielkopolski Wschodniej; w tym osób, które utraciły zatrudnienie u pracodawcy, który stał się ich pracodawcą zgodnie z § 1 art. 23’ Kodeksu Pracy, a także osób, które zrezygnowały z zatrudnienia na podstawie § 4 art. 23’ Kodeksu Pracy).** | | | | |
| W TYM | | pracowników GK ZE PAK, którzy utracili pracę z przyczyn niedotyczących pracownika | |  |
| W TYM | | osoba, które utraciła zatrudnienie u pracodawcy, który stał się jej pracodawcą zgodnie z § 1 art. 23’ Kodeksu Pracy | |  |
| W TYM | | osoba, która zrezygnowała z zatrudnienia na podstawie § 4 art. 23’ Kodeksu Pracy | |  |
| **c) Pracowników branż związanych z sektorem wydobywczo energetycznym, tj. osób zagrożonych utratą pracy, przewidzianych do zwolnienia lub zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika. Zatrudnionych przez swoich pracodawców przed 01.09.2023 r. i posiadających minimum 12 miesięczny okres zatrudnienia. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samo zatrudnioną.** | | | | |
| W TYM | osoba zagrożona utratą pracy z przyczyn niedotyczących pracownika | | |  |
| W TYM | osoba przewidziana do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika | | |  |
| W TYM | osoba zwolniona z przyczyn niedotyczących pracownika | | |  |
| **d) Członków rodzin/osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z ww. osobami (tj. osobami wymienionymi w pkt a, b i c), które nie są jednocześnie osobą samozatrudnioną.** | | | | |
| W TYM | | | członek rodziny/osoba prowadząca wspólne gospodarstwo domowe z osobą wymienioną w pkt a) |  |
| W TYM | | | członek rodziny/osoba prowadząca wspólne gospodarstwo domowe z osobą wymienioną w pkt b) |
| W TYM | | | członek rodziny/osoba prowadząca wspólne gospodarstwo domowe z osobą wymienioną w pkt c) |  |

| **OŚWIADCZENIE** | |
| --- | --- |
| 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. | |
| **PODPIS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA WSPARCIA JAKĄ W DNIU SKŁADANIA FORMULARZA REKRUTUJĄCEGO OSOBA JEST ZAINTERESOWANA** | |
| * **BEZZWROTNA DOTACJA NA ZAŁOŻENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |  |
| * **WYPOSAŻENIE/DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY** |  |
| * **SUBSYDIOWANE ZATRUDNIENIE** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specjalne potrzeby uczestnika w kontekście dostępności[[2]](#footnote-2):** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| Jeżeli tak to jakie: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………  Data | ……………………………………………………………  Czytelny podpis uczestnika projektu lub rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy) |

Załączniki:

1. Za łącznik nr 1 - INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH PROJEKTU   
   nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23
2. Załącznik nr 2 - Deklaracja uczestnictwa w projekcie
3. Załącznik nr 3 Oświadczenie dotyczące sankcji.

Załącznik nr 1 Wzór oświadczenia uczestnika projektu

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH PROJEKTU   
nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. *Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespół Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy „Droga do zatrudnienia po węglu”* informuję, że:

1. W związku z tym, że przy realizacji ww. Projektu dochodzi do Współadministrowania danymi osobowymi (tzn. sytuacji, w której dwóch lub więcej administratorów danych odpowiada za przetwarzanie tych samych danych osobowych) Administratorami Pani/ Pana danych osobowych są:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Administratora** | **Dane kontaktowe Administratora** | **Inspektor Ochrony Danych** |
| 1 | Województwo Wielkopolskie – Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu | ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań  tel.: 61 846 38 19  e-mail: wup@wup.poznan.pl | ochronadanych@wup.poznan.pl |
| 2 | ZE PAK S.A. | ul. Kazimierska 45, 62-510 Konin  tel.: +48 63 247 30 00  e-mail: zepak@zepak.com.pl | iod@zepak.com.pl |
| 3 | DGA S.A. | ul. Towarowa 37, 61-896 Poznań  tel.: 61 859 59 00  e-mail: dgasa@dga.pl | jagoda.kornet@grupablue.pl |
| 4 | Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych | ul. Górecka 115/1, 61-475 Poznań  tel.: 61 887-11-66  e-mail: biuro@spoldzielnie.org | biuro@spoldzielnie.org |
| 5 | Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. | ul. Piekary 19, 61-823 Poznań  tel.: 61 65 63 500  e-mail: info@warp.org.pl | inspektor.odo@warp.org.pl |
| 6 | Jobs First Sp. z o.o. | ul. Mokotowska 1, 00-640 Warszawa  tel.: 664 114 404  e-mail: kontakt@jobsfirst.pl | daneosobowe@jobsfirst.pl |
| 7 | Powiat Koniński – Powiatowy Urząd Pracy w Koninie | ul. Zakładowa 4, 62-510 Konin  tel.: 63 247 78 00  e-mail: pup@konin.praca.gov.pl | iodo@konin.praca.gov.pl |
| 8 | Powiat Turecki – Powiatowy Urząd Pracy w Turku | ul. Komunalna 6, 62-700 Turek  tel.: +48 63 280 23 40  e-mail: potu@praca.gov.pl | iod@pup.turek.pl |
| 9 | Powiat Kolski – Powiatowy Urząd Pracy w Kole | ul. H. Sienkiewicza 27, 62-600 Koło  tel.: 63 27 22 625  e-mail: pokl@praca.gov.pl | iodo@pupkolo.pl |
| 10 | Powiat Słupecki – Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy | ul. Piastów 2, 62-400 Słupca  tel.: 63 275 14 44  e-mail: pup@pup-slupca.pl | iod@comp-net.pl |

Ogólny opis współadministrowania w ramach ww. Projektu znajduje się na stronie internetowej <https://slupca.praca.gov.pl/331//-/asset_publisher/6NDhe7oCZWTt/content/22918210-informacja-o-zasadniczej-tresci-wspolnych-uzgodnien-wspoladministratorow-wraz-z-informacja-o-przetwarzaniu-danych-osobowych> [[3]](#footnote-3)

1. Ponadto Pani/ Pana dane osobowe będą przekazywane do Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Wielkopolski tj. Województwa Wielkopolskiego z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP. Z inspektorem ochrony danych Instytucji Zarządzającej można kontaktować się: listownie lub przez ePUAP pod adresami wskazanymi powyżej lub na adres [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl).
2. Państwa dane osobowe udostępnione zostały Instytucji Zarządzającej przez powyżej wskazanego beneficjenta tj. podmioty (współadministratorów) o których mowa w pkt 1 powyżej, w zakresie niezbędnym do osiągniecia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027[[4]](#footnote-4) lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056[[5]](#footnote-5).
3. Powyżej wskazane podmioty (będące administratorami danych osobowych) przetwarzają Pani/Pana dane osobowe zgodnie z poniższymi zasadami:
   1. Przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji dla Wielkopolski Wschodniej na podstawie:
      1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, zw. dalej rozporządzeniem FST;
      2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 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, zw. dalej rozporządzeniem ogólnym;
      3. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079), zw. dalej ustawą wdrożeniową;
      4. Przepisów prawa regulujących działalność administratorów danych, w tym ustawy  
         o finansach publicznych, ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, ustawy o samorządzie województwa i innych.
   2. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie  
      i realizacji Projektu nr FEWP.10.01-IZ.00-0006/23 oraz jego rozliczenia w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Funduszy Europejskich dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW) w szczególności w ramach Funduszu Sprawiedliwej Transformacji dla Wielkopolski Wschodniej (dalej FST), a także w celach archiwizacyjnych.
   3. Pani/ Pana dane osobowe zostaną udostępnione przez administratorów danych:
      1. podmiotom świadczącym usługi na rzecz administratorów danych w zakresie serwisu  
         i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych lub podmiotom realizującym badania, kontrolę, ewaluację lub audyt na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta w związku z realizacją Funduszu Sprawiedliwej Transformacji dla Wielkopolski Wschodniej;
      2. podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym: ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, kontrolerom krajowym, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
   4. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w Projekcie.
   5. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej.
   6. Pani/ Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
   7. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia FEW, w tym  
      w szczególności FST z uwzględnieniem okresu archiwizacji przewidzianego przepisami prawa.
   8. W związku z przetwarzaniem Pani/ Pana danych osobowych przysługuje Pani/ Panu prawo do:
      1. dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania;
      2. żądania ich usunięcia, o ile dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych,
      3. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile dane te są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
      4. przenoszenia danych, o ile dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany;
      5. żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
      6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Pani/ Pana szczególną sytuacją o ile przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej;
      7. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) o ile uzna Pani/ Pan, że przetwarzanie odbywa się w sposób niezgodny  
         z prawem.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią niniejszej informacji dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych:

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[6]](#footnote-6)\** |

Załącznik nr 2 Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

* + - 1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie **„Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespół Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy „Droga do zatrudnienia po węglu"”** realizowanym w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Priorytet 10 Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej, Działanie 10.1 Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki (nr wniosku   
         o dofinansowanie: FEWP.10.01-IZ.00-001/23) współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji przez Województwo Wielkopolskie - Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu (partner wiodący), ZE PAK S.A. w Koninie, DGA S.A. w Poznaniu, Jobs First Sp. z o.o. w Warszawie, Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych w Poznaniu, Wielkopolską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o., Powiat Koniński - Powiatowy Urząd Pracy w Koninie, Powiat Turecki - Powiatowy Urząd Pracy w Turku, Powiat Kolski - Powiatowy Urząd Pracy w Kole, Powiat Słupecki - Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy w okresie od 29.12.2023 do 30.06.2029 r.
      2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym.
      3. Oświadczam, że nie uczestniczę ani nie ubiegam się o uczestnictwo w projekcie pt. „Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespół Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy „Droga do zatrudnienia po węglu”” za pośrednictwem innego Partnera niż Powiat Słupecki - Powiatowy Urząd Pracy w Słupcy [[7]](#footnote-7).
      4. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków publicznych.
      5. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji w zakresie udziału w projekcie oraz wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.
      6. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Podnoszenie i zmiana kwalifikacji oraz aktywizacja zawodowa pracowników Grupy Kapitałowej Zespół Elektrowni Pątnów – Adamów – Konin zorientowana na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy „Droga do zatrudnienia po węglu” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
      7. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.[[8]](#footnote-8)
      8. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie* i akceptuję jego warunki.
      9. Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2019 r., poz. 869 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta / Partnera o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

………...……………………….….……………………

data i czytelny podpis

Załącznik nr 3 Oświadczenie dotyczące sankcji.

.................................................................   
(nazwisko, imię)

................................................................  
(data urodzenia)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. **Nie figuruję** na liście osób i podmiotów, względem których mają zastosowanie sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.
2. **Nie figuruję** w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) Nr 269/2014 oraz w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006, ze względu na sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.
3. **Nie jestem** powiązany z osobami i podmiotami wpisanymi na listę osób i podmiotów, względem których mają zastosowanie sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych Administracji.
4. **Nie jestem powiązany** z osobami i podmiotami wskazanymi w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) Nr 269/2014 oraz w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006, ze względu na sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.
5. **Nie jestem** objęty sankcjami o których mowa w:

* Rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.),
* Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.),
* Rozporządzeniu (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1. z późn. zm.),
* Komunikacie Komisji Europejskiej pn. Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 426 z 9.11.2022 str. 1),
* ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507), która weszła w życie 16 kwietnia 2022 r.

............................................................  
data i czytelny podpis

1. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 stanowią załącznik nr 2 do „Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027” [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać adres strony, na której zostanie umieszczony ww. opis. [↑](#footnote-ref-3)
4. ustawy wdrożeniowej 2021-2027 - Ustawa o której mowa w pkt 4.1.3. [↑](#footnote-ref-4)
5. PEiR UE 2021/1060, 2021/1056 - Rozporządzenia o których mowa odpowiednio w pkt 4.1.1 i 4.1.2. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wpisać nazwę Partnera. [↑](#footnote-ref-7)
8. Nie dotyczy osoby małoletniej, w której imieniu deklarację podpisuje jej prawny opiekun. [↑](#footnote-ref-8)