



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisana/y w związku z przystąpieniem do projektu pn. **"Centrum Usług Społecznych w Chełmnie"** przyjmuję do wiadomości, iż:

- Administratorem moich danych osobowych jest Miasto Chełmno, mająca siedzibę w Chełmnie, ul. Dworcowa 1. Ponadto moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez innych administratorów m.in.:
 - Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego pełniący funkcję instytucji zarządzającej
 - Ministra właściwego ds. rozwoju, pełniącego funkcje Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa,
- 1) Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się:
 - pod adresem poczty elektronicznej: iodo@rt-net.pl
 - pod adresem korespondencyjnym ul. Dworcowa 1, 86-200 Chełmno
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **"Centrum Usług Społecznych w Chełmnie"** w szczególności w celu przeprowadzenia rekrutacji, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych i archiwizacji w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.
- 3) Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b, c, e i art. 9 ust. 2 lit. g 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO).
- 4) Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie:
 - 4.1. W przypadku zbioru Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027:
 - a) 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),



- c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079).
- 4.2. W przypadku zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierającego realizację programów operacyjnych:
- a) 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s.159-706 z późn. zm.),
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30 czerwca 2021 r., s. 21-59),
- c) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079).
- 5) Zgodnie z art. 89 ustawy wdrożeniowej dostęp do moich danych osobowych przysługuje:
- ✓ ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu zadania państwa członkowskiego,
 - ✓ ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych,
 - ✓ instytucji zarządzającej,
 - ✓ instytucji audytowej,
 - ✓ Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
 - ✓ podmiotom związanym z realizacją zadań w ramach programu regionalnego, w szczególności zaangażowanym w proces audytu, ewaluacji, kontroli, oceny i ekspertyzy,
 - ✓ podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim w zakresie niezbędnym w celu prawidłowej realizacji projektu
 - ✓ podmiotom, którym Beneficjent i w/w wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej,
 - ✓ innym podmiotom upoważnionym na mocy prawa.



- 6) Podstawą prawną przetwarzania moich danych jest:
- ✓ niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
 - ✓ niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
- 7) Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 8) Moje dane osobowe nie będą przekazane do państw trzecich.
- 9) Okres przetwarzania moich danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który moje dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
- ✓ okres realizacji projektu,
 - ✓ przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,
 - ✓ okres, który jest niezbędny do obrony interesów Beneficjenta.
- 10) Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do:
- ✓ dostępu do swoich danych osobowych,
 - ✓ żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
 - ✓ żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.
 - ✓ żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - ✓ wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
 - ✓ przenoszenia swoich danych osobowych,
 - ✓ wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) Moje dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

Lp.	Nazwa pola		
Dane uczestnika	1.	Imię	Nazwisko
	2.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	3.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	4.	PESEL	<input type="checkbox"/> Brak pesel
	5.	Obywatelstwo	
	6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (nieukończona szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe	7.	Kraj	Województwo
	8.	Powiat	Gmina
	9.	Miejscowość	Kod pocztowy
	10.	Ulica	
	11.	Nr domu	Nr lokalu
	12.	Rodzaj obszaru zamieszkania	<input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony (wsie i obszary wiejskie) <input type="checkbox"/> obszar pośredni (małe miasta) <input type="checkbox"/> obszar o dużej gęstości zaludnienia (duże miasta, obszary miejskie)
	13.	Numer telefonu	
	14.	Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)	



	15.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu		Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	
		A. osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
	16.	B. osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się lub odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
		C. osoba pracująca	<input type="checkbox"/> - w przypadku zaznaczenia proszę wskazać nazwę zakładu pracy / nazwę prowadzonej działalności gospodarczej:
	17.	Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	18.	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	19.	Osoba z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	20.	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
21.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
22.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej/ubezważnionionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.