



FORMULARZ REKRUTACYJNY
w ramach projektu „PRACA NA NOWO” nr umowy FELU.09.07-IP.02-0043/23

Projekt realizowany przez
Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI

Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta
		:	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Pesel:			
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju spoza UE		

ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość:			Kod pocztowy:	
Ulica:				
Numer domu:		Numer lokalu:		Powiat:
Województwo:			Gmina:	
Adres e-mail:			Telefon kontaktowy:	

ADRES KORESPONDENCYJNY
(o ile jest inny niż adres zamieszkania):

Miejscowość:			Kod pocztowy:	
Ulica:			Nr domu, lokalu:	

POZIOM WYKSZTAŁCENIA

Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć „X” we właściwym polu):

ISCED 0-Brak	<input type="checkbox"/>	ISCED 2 Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	ISCED 4 Policealne	<input type="checkbox"/>
ISCED 1 Podstawowe	<input type="checkbox"/>	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	<input type="checkbox"/>	ISCED 5-8 Wyższe	<input type="checkbox"/>



STATUS OSOBY NA RYNKU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU OŚWIADCZAM ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):		TAK	NIE
<p>Jestem pracownikiem zagrożonym zwolnieniem/przewidzianym do zwolnienia (z przyczyn nie dotyczących pracownika)</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba przewidziana do zwolnienia (jako załącznik przedstawiam zaświadczenie pracodawcy o zamiarze zwolnienia pracownika lub oświadczenie o byciu osobą przewidzianą do zwolnienia i kopię wypowiedzenia umowy o pracę, oświadczenie o nie posiadaniu innego źródła dochodu)</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba zagrożona zwolnieniem (jako załącznik przedstawiam zaświadczenie pracodawcy o zwolnieniach przeprowadzonych w ostatnich 12 miesiącach, oświadczenie o byciu osobą zagrożoną zwolnieniem, oświadczenie o nie posiadaniu innego źródła dochodu)</p> <p>WYJAŚNIENIE: osoba przewidziana do zwolnienia – pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika; osoba zagrożona zwolnieniem - pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2015 r. poz. 192) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Jestem pracownikiem zwolnionym (z przyczyn nie dotyczących pracownika) do 6 m-cy przed przystąpieniem do projektu</p> <p>(jako załącznik przedstawiam zaświadczenie pracodawcy o zwolnieniu pracownika lub oświadczenie o byciu osobą zwolnioną z przyczyn nie dotyczących pracownika i kopię świadectwa pracy)</p> <p>WYJAŚNIENIE: Za zwolnioną uważa się osobę pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i 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 samozatrudnioną</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Oświadczam, że jestem osobą odchodzącą z rolnictwa</p> <p>(jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z KRUS o ubezpieczeniu, dokument potwierdzający zgłoszenie/ rejestrację w ZUS po wyłączeniu z ubezpieczeń w KRUS, oświadczenie o byciu osobą odchodzącą z rolnictwa, oświadczenie o zamiarze podjęcia zatrudnienia lub innej działalności pozarolniczej)</p> <p>WYJAŚNIENIE: osoba odchodząca z rolnictwa - osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno - rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęta obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1009, z późn. zm.).</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Oświadczam, że jestem osobą nieotrzymującą jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<p>Jestem osobą bezrobotną - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, z późn. zm.), nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia;</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP/MUP</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Jestem osobą długotrwale bezrobotną Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Jestem osobą bierną zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in. studenci studiów stacjonarnych, chyba, że są już zatrudnieni; dzieci i młodzież do 18 roku życia pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących, doktoranci, który nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Jestem osobą dorosłą korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE)2022/382 z dnia 04.03.2022 r. stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozum art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony. Za osobę, której udzielono czasowej ochrony w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE)2022/382 z dnia 4 marca 2022 roku, uważa się osobę dorosłą, korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony zgodnie z katalogiem osób, które zaliczają się do kategorii osób korzystających w Polsce z ochrony czasowej, który został wskazany w art. 2 Decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)		<u>Nie zgłaszam</u> specjalnych potrzeb lub <u>nie dotyczy</u>
Rodzaj potrzeby	<i>Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności</i>	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:		
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów:		<input type="checkbox"/>
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:		
Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
Inne:		



**MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA
W SYSTEMIE: SM EFS
(System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)
OŚWIADCZAM ŻE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):**

<p>Jestem osobą obcego pochodzenia <i>To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia informacji
<p>Jestem osobą państwa trzeciego <i>Zalicza się tu osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia informacji
<p>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <i>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia informacji
<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia informacji
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami <i>Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i></p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia informacji

OŚWIADCZENIA:**Oświadczam, że:**

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie „Praca na nowo” nr FELU.09.07-IP.02-0043/23
- Podane wyżej dane są poprawne.
- Zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
- Przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa projektu.
- Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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).



- Zostałem/-am poinformowany/a, że firma **Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznikach. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir** wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027)
- Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że firma **Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir** zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem 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).
- Zapoznałem/łam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.
- **Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.**

Miejscowość i Data	Czytelny Podpis Uczestnika/czki
<p>W razie powiadomienia kontaktować się z..</p> <p><small>Należy podać imię i nazwisko oraz kontakt do osoby z którą możemy się skontaktować w przypadku np. wypadku, itp.</small></p>	<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Powiązania :</p> <p>Telefon/adres:</p>
Miejscowość i Data	Czytelny Podpis przyjmującej Formularz



Załącznik nr 2

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Zaświadczenie jest wydawane jedynie do celów związanych z realizacją projektu

„Praca na nowo”

**DOTYCZY OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO ZWOLNIENIA LUB ZAGROŻONYCH
ZWOLNIENIEM**

.....
(Pieczętka firmowa)

.....
(Miejscowość i data)

W imieniu Pracodawcy informuję, że Pan/i

IMIĘ I NAZWISKO

Zamieszkały/a
(ADRES: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

1) Jest **ZATRUDNIONY/A** u w/w pracodawcy na podstawie umowy

a) pracę zawartą na czas

nieokreślony od określony od do

.....
(proszę podać powód zwolnienia np.: likwidacja stanowiska z przyczyn ekonomicznych,
organizacyjnych, produkcyjnych, technologicznych lub restrukturyzacja, itp.)

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....
(PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY)



ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Potwierdzenie wypowiedzenia stosunku pracy.

Zaświadczenie jest wydawane jedynie do celów związanych z realizacją projektu
„Praca na nowo”.

DOTYCZY WYŁĄCZNIE OSÓB ZWOLNIONYCH

.....
(Pieczęć firmowa)

.....
(Miejscowość i data)

W imieniu Pracodawcy informuję, że Pan/i

IMIĘ I NAZWISKO

Zamieszkały/a
(ADRES: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

BYŁ/A ZATRUDNIONY/A u pracodawcy składającego zaświadczenie na podstawie umowy

a) **o pracę** zawartej na czas

nieokreślony od / określony od do

Została zwolniona w dniu z powodu

.....
(proszę podać powód zwolnienia np.: likwidacja stanowiska z przyczyn ekonomicznych,
organizacyjnych, produkcyjnych, technologicznych lub restrukturyzacja, itp.)

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....
(PODPIS I PIECZĄTKA PRACODAWCY)



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a

PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu: „Praca na nowo” FELU.09.07-IP.02-0043/23

oświadczam, że zobowiązuję się po zakończeniu mojego udziału w projekcie:

- **w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie**, przekazać realizatorowi projektu, informacje i dane (w tym kopie dokumentów) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące:

- a) podjęcia zatrudnienia bądź samozatrudnienia:
 - kopii umowy o pracę na min. 1 m-c i min. ½ etatu, lub
 - kopii umowy cywilnoprawnej – okres obowiązywania umowy to minimum 3 m-ce i a wartość to trzykrotność minimalnego wynagrodzenia za pracę, lub dokumentu potwierdzającego fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ np. ZUS, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy)
- b) uzyskania kwalifikacji, nabycia kompetencji po opuszczeniu programu,
- c) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 **Lubelskie**
Smakuj życie!



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO - INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

na podstawie art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zw. RODO dla osób, których dane osobowe są przetwarzane w związku z realizacją przez **Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir projektu „Praca na nowo”**, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

1.	Informacja o Administratorze	<p>Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir z siedzibą: ul. Grażyny 13/15, 02-548 Warszawa strona internetowa http://www.asesor.edu.pl/ adres e-mail: d.balcerzak@asesor.edu.pl, tel. 506 050 706 Ponadto informujemy, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021.</p>
2.	Informacja o celu i podstawie prawnej przetwarzania danych osobowych	<p>Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z: wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, sprawozdawczości, celów archiwizacyjnych, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników, potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom, kontroli sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie - w ramach realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.); 2) Rozporządzenia 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. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.); 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); 4) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.); 5) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.); 6) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.)



		Kategorie danych osobowych: Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
3.	Informacja o odbiorcach danych osobowych lub kategoriach odbiorców, jeżeli istnieją	Odbiorcy Pana/Pani danych osobowych: inni administratorzy, czyli podmioty uprawnione do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa w tym w szczególności: osoby wykonujące czynności kontrolne w Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir, organy administracji państwowej m.in.: sądy policja, Krajowa Administracja Skarbowa, osoby zapoznające się z informacjami udostępnionymi na podstawie ustawy z dnia 06.09.2001 r o dostępie do informacji publicznej (tylko te dane, które stanowią informację publiczną), podmioty uprawnione do obsługi doręczeń przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, operator pocztowy, firma kurierska; (te dwa ostatnie podmioty tylko w zakresie danych adresowych). Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w min. art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, 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. podmioty przetwarzające – czyli te podmioty, którym administrator lub Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir powierzy, lub powierzył przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych na zasadach określonych w art. 28 RODO w związku ze świadczeniem usług m.in. w zakresie: obsługi sytemu informatycznego WUP w Lublinie, brakowania dokumentacji niearchiwalnej na podstawie uzyskanej zgody dyrektora właściwego Archiwum Państwowego, po upływie okresu jej przechowywania wynikającego z Jednolitego Rzeczkowego Wykazu Akt. Zakres danych przekazany podmiotom przetwarzającym ograniczony jest wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczonymi usługami. Odbiorców tych danych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.
4.	Informacja o okresie przez jaki dane osobowe będą przechowywane, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalenia tego okresu	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu oraz okres trwałości, ewentualnych postępowań administracyjno-, egzekucyjno-sądowych, a także przez czas niezbędny do archiwizowania danych wynikający z przepisów prawa określony w Jednolitym Rzeczkowym Wykazie Akt, na mocy ustawy z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a także w przypadku trwających postępowań przez czas umożliwiający realizację praw i obowiązków niezbędnych do dochodzenia ewentualnych roszczeń.



5.	Informacje o prawach, jakie przysługują osobie, której dane są przetwarzane na mocy RODO	<p>Prawa osoby, której dane dotyczą Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).</p> <p>Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.</p>
6.	Pozostałe wymagane informacje	<p>Źródło pochodzenia danych osobowych Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.</p> <p>Informacja o wymogu podania danych osobowych Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.</p>

.....
Czytelny podpis uczestnika/czki projektu