***FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY***

***NAUCZYCIELA***

*Formularz prosimy wypełnić czytelnie drukowanymi literami, a w polach wyboru właściwą odpowiedź należy zaznaczyć x*

**I. Dane Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu: | **Kosmiczni hotelarze** |
| Numer Projektu: | **RPSW.08.05.01-26-0016/20** |
| Numer i nazwa Priorytetu: | Regionalna Organizacja Turystyczna Województwa Świętokrzyskiego |
| Numer i nazwa Działania: | Priorytet 8. Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo |
| Numer i nazwa Poddziałania | Poddziałanie 8.5.1 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU |

**II. Dane uczestnika Projektu, który otrzymuje wsparcie w projekcie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | | | |
| NAZWISKO: |  | | | |
| PŁEĆ: | * KOBIETA * MĘŻCZYZNA | | | |
| WIEK |  | | | |
| PESEL: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| *DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA* | | | | |
| WOJEWÓDZTWO: | |  | | |
| POWIAT: | |  | | |
| GMINA: | |  | | |
| MIEJSCOWOŚĆ: | |  | | |
| ULICA: | |  | | |
| NUMER BUDYNKU: | |  | | |
| NUMER LOKALU: | |  | | |
| KOD POCZTOWY: | |  | | |
| TELEFON KONTAKTOWY: | |  | | |
| ADRES E-MAIL: | |  | | |
| *DANE DODATKOWE* | | | | |
| Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności\* | | | | |
| TAK | | | NIE | |
| **Nazwa i adres miejsca pracy:** | | | | |
| *INFORMACJE DODATKOWE WYMAGANE W PROCESIE REKRUTACJI* | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia. | | | | * TAK * NIE |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań. | | | | * TAK * NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami. | | | | * TAK * NIE |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: | | | | * TAK * NIE |
| w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu. | | | | * TAK * NIE |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. | | | | * TAK * NIE |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | * TAK * NIE |

\*właściwy wybór zakreślić

……………………………….. ……………………………...

miejscowość i data czytelny podpis uczestnika

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***„Kosmiczni hotelarze”* nr RPSW.08.05.01-26-0016/20** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce*;*
  2. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:

1. udzielenia wsparcia,
2. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
3. monitoringu,
4. ewaluacji,
5. kontroli,
6. audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
7. sprawozdawczości,
8. rozliczenia projektu,
9. odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
10. odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
11. zachowania trwałości projektu,
12. archiwizacji.
    1. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO ), wynikający z :
       1. art. 125 i 126 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
       2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radcy (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
       3. art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
       4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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 miedzy beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
       5. art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
       6. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
       7. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
    2. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Regionalna Organizacja Turystyczna Województwa Świętokrzyskiego, ul. H. Sienkiewicza 78, lok. IV p/2, 25-501 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
    3. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych.
    4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
    5. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:

* prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
  1. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
* wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
* celów archiwalnych w interesie publicznym,

mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.

* 1. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. ***„Kosmiczni hotelarze”* nr RPSW.08.05.01-26-0016/20** oświadczam, że **nie korzystam** z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS.

……………………………….. ………….………………………...

miejscowość i data czytelny podpis uczestnika

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Projekt pn. ***„Kosmiczni hotelarze”* nr RPSW.08.05.01-26-0016/20** realizowany przez Regionalną Organizację Turystyczną Województwa Świętokrzyskiego, ul. H. Sienkiewicza nr 78, lok. IVP/2, 25-501 Kielce***.*** Termin realizacji: **01.01.2022 - 31.12.2022**

Imię i nazwisko……………………………………...

Adres zamieszkania……………………………........

……………………………………………………….

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
|  | wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. ***„Kosmiczni hotelarze”*** |
|  | zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu |
|  | zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. |

…………………………………….. ……………….……………………….....

miejscowość i data czytelny podpis uczestnika