

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO**w ramach projektu: „Budowanie kultury równości w MŚP. Wiedza, narzędzia i dobre praktyki dla
pracodawców i pracowników.”

Numer projektu: FELD.08.01-IZ.00-0002/25

I. DANE OSOBOWE I TELEADRESOWE (Zgodne z wymogami systemu CST2021)

Lp.	Kategoria danych	Dane Uczestnika
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	Numer PESEL w przypadku braku: seria i nr paszportu/ID	
5	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
6	Województwo	ŁÓDZKIE
7	Powiat / Gmina	Powiat: _____ Gmina: _____
8	Miejscowość / Kod	
9	Ulica, nr domu / lokalu	
10	Telefon kontaktowy	
11	Adres e-mail	

II. STATUS NA RYNKU PRACY I WYKSZTAŁCENIE (Wymogi monitorowania EFS+)**1. Poziom wykształcenia w momencie przystąpienia do projektu (zaznacz najwyższy ukończony):**

- Niższe niż podstawowe / Podstawowe (ISCED 1)
- Gimnazjalne / Ponadpodstawowe (ISCED 2)
- Ponadgimnazjalne / Średnie ogólnokształcące lub zawodowe (ISCED 3)
- Pomaturalne (ISCED 4)
- Wyższe (licencjat, magister, inżynier, doktorat – ISCED 5–8)

Status uczestnika na rynku pracy w momencie przystąpienia do projektu:

- Pracodawca** (właściciel, kadra zarządzająca wyższego szczebla MŚP)
- Pracownik** zatrudniony na umowę o pracę w MŚP
- Pracownik** zatrudniony na umowę cywilnoprawną (zlecenie / dzieło, inne formy typu:

2. Dodatkowe informacje o statusie (zaznacz właściwe dla każdego punktu):

- Czy należy Pan/Pani do mniejszości narodowej/etnicznej? TAK NIE Odmowa podania informacji
- Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnością? TAK NIE Odmowa podania informacji
- Czy jest Pan/Pani migrantem, osobą obcego pochodzenia? TAK NIE Odmowa podania informacji
- Czy jest Pan/Pani osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem mieszkaniowym? TAK NIE Odmowa podania informacji

III. PREFERENCJE / POTRZEBY DOSTĘPNOŚCIOWE

<input type="checkbox"/>	Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:
<input type="checkbox"/>	Zapewnienie tłumacza języka migowego?



<input type="checkbox"/>	Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką?
<input type="checkbox"/>	Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:
<input type="checkbox"/>	Inne specjalne potrzeby? Jeśli TAK, proszę opisać jakie:

POTWIERDZENIE STATUSU ZATRUDNIENIA PRZEZ PRACODAWCĘ

(Wypełnia i podpisuje pracodawca – reprezentant zrekrutowanego MŚP)

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani jest zatrudniony/a w:

Pełna nazwa przedsiębiorstwa:

Numer NIP przedsiębiorstwa: na stanowisku:

w jednostce organizacyjnej zlokalizowanej na obszarze województwa łódzkiego.

.....

(pieczęć i podpis pracodawcy)

IV. OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym oświadczam, że:

1. Dane podane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w tym do udziału w wyznaczonych spotkaniach szkoleniowych (min. 80% obecności) oraz wypełniania ankiet i testów wiedzy.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Załącznikiem nr 1 – Klauzulą Informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do kwalifikowalności mojego udziału w projekcie.
4. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i wykorzystanie mojego wizerunku (zdjęcia, nagrania wideo) w celach informacyjno- promocyjnych i dokumentacyjnych związanych z realizacją Projektu.

 Wyrażam zgodę; Nie wyrażam zgody.

.....

(Podpis Uczestnika indywidualnego)

WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU:

Kwalifikacja do udziału w Projekcie	<input type="checkbox"/> ZAKWALIFIKOWANY/A	<input type="checkbox"/> NIEZAKWALIFIKOWANY/A
Data rozpoczęcia udziału w Projekcie <i>(data pierwszej formy wsparcia)</i>		



Uwagi

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO
Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021–2027

Zgodnie 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 (RODO), informujemy, że:

1. Administratorzy Danych Osobowych

W związku z realizacją projektu pn. „Budowanie kultury równości w MŚP. Wiedza, narzędzia i dobre praktyki dla pracodawców i pracowników.” (nr FELD.08.01-IZ.00-0002/25), współadministratorami Pani/Pana danych osobowych są:

1. **Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego** z siedzibą w Warszawie (00-926), ul. Wspólna 2/4 – w zakresie danych przetwarzanych w centralnym systemie teleinformatycznym CST2021.
2. **Zarząd Województwa Łódzkiego** (Instytucja Zarządzająca FELD 2021–2027) z siedzibą w Łodzi (90-051), al. Piłsudskiego 8.
3. **Regionalny Związek Pracodawców Prywatnych Ziemi Łódzkiej** z siedzibą w Łodzi (90-103), ul. Piotrkowska 92 (Realizator Projektu) i Klub Akademii Liderów z/s w Warszawie, ul. Z. Cybulskiego 3, 00-727 Warszawa, w zakresie realizacji form wsparcia.

2. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- realizacji i obsługi Projektu (rekrutacja, udzielanie wsparcia, zwrot kosztów),
- monitorowania, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości w ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021–2027 (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w zw. z ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027),
- informacyjno-promocyjnym – w przypadku dobrowolnego wyrażenia zgody na wykorzystanie wizerunku (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

3. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom państwowym oraz podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym instytucjom kontrolującym (np. Komisji Europejskiej, Europejskiemu Trybunałowi Obrachunkowemu), Partnerowi Projektu (Stowarzyszeniu Klub Akademii Liderów) oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Realizatora (w tym usługi IT, księgowo, doradcze).

4. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu ostatecznego rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021–2027 i zakończenia archiwizowania dokumentacji, tj. przez okres do 10 lat od dnia zakończenia projektu, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej.

5. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody – prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie. Posiada Pani/Pan również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).

6. Informacja o dobrowolności / wymogu podania danych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi warunek ustawowy niezbędny do zakwalifikowania i wzięcia udziału w Projekcie. Odmowa ich podania skutkuje brakiem możliwości uczestnictwa w



projekcie. Powyższy zapis nie dotyczy danych wrażliwych z Części II, których podanie jest dobrowolne i nie wpływa na kwalifikowalność.

Zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną:

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis Uczestnika