

II.		Dane kontaktowe:		
7.	Numer telefonu:			
8.	Adres e-mail:			
III		Status uczestnika projektu		
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna w tym: <input type="checkbox"/> osoba zarejestrowana w PUP/MUP jako bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba niezarejestrowana w PUP/MUP jako bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna		<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		<input type="checkbox"/> osoba pracująca w tym: <input type="checkbox"/> zatrudniona w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> zatrudniona w administracji rządowej <input type="checkbox"/> zatrudniona w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> samozatrudniona (własna działalność gospodarcza) <input type="checkbox"/> zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników) <input type="checkbox"/> zatrudniona w małym przedsiębiorstwie (10 – 49 pracowników) <input type="checkbox"/> zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie (50 – 249 pracowników) <input type="checkbox"/> zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie (250 i więcej pracowników) Wykonywany zawód: Nazwa pracodawcy:
9	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
10	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
11	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
12	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi

DEKLARACJA UDZIAŁU W KURSIE

Projekt „Chcę być spawaczem”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Poddziałania 8.5.3 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Świętokrzyskiego
2014-2020
Numer Projektu: RPSW.08.05.03-26-0042/18

IMIĘ i NAZWISKO:	
ADRES ZAMIESZKANIA:	
PESEL:	
Proszę wskazać preferowany przez Panią/Pana kurs spawania: (można wybrać tylko jeden kurs spawania)	<input type="checkbox"/> Kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG
	<input type="checkbox"/> Kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi metodą TIG
	<input type="checkbox"/> Kurs spawania blach spoinami czołowymi metodą TIG

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis Kandydata/-tki)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Chcę być spawaczem” 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 Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
- 3) 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:
 - a) udzielenia wsparcia,
 - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
 - c) monitoringu,
 - d) ewaluacji,
 - e) kontroli,
 - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
 - g) sprawozdawczości,
 - h) rozliczenia projektu,
 - i) zachowania trwałości projektu,
 - j) archiwizacji.
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)

- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - Centrum Kształcenia Ustawicznego „BUDOWLANKA” mgr Edyta Hrouda-Nosek , ul. Kołłątaja 7, 25-715 Kielce. 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;
- 6) 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 postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „Chcę być spawaczem” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 10) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

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