

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA do projektu pn.

„Działam dla siebie, działam dla innych – aktywizacja zawodowa oraz społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z powiatu toruńskiego, aleksandrowskiego, lipnowskiego, chełmińskiego i m. Toruń”.

Data i czytelny podpis osoby przyjmującej formularz	
Numer referencyjny Formularza Zgłoszeniowego	

WAŻNE INFORMACJE:

- Należy wypełnić wszystkie niezaciemnione pola Formularza zgłoszeniowego oraz podpisać **DEKLARACJĘ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ OŚWIADCZENIA**.
- W polach, w których znajduje się „”, tj. możliwość wyboru odpowiedzi, należy wstawić „X” tylko w jednym odpowiednim kwadracie, chyba że opis pola wskazuje inaczej.

Tytuł projektu:	„Działam dla siebie, działam dla innych – aktywizacja zawodowa oraz społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z powiatu toruńskiego, aleksandrowskiego, lipnowskiego, chełmińskiego i m. Toruń”.
Nr projektu:	Nr RPKP.09.02.01-04-0026/19
Nazwa i numer Osi Priorytetowej:	9 Solidarne społeczeństwo
Nazwa i numer Działania:	9.2 Włączenie społeczne
Nazwa i numer Poddziałania:	9.2.1 Aktywne włączenie społeczne

DANE UCZESTNIKA/KI – INDYWIDUALNI			
1. Imię/Imiona			
2. Nazwisko			
3. PESEL			
4. Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
5. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
6. Kraj	POLSKA	7. Województwo	Kujawsko-Pomorskie
8. Powiat	<input type="checkbox"/> aleksandrowski	<input type="checkbox"/> chełmiński	<input type="checkbox"/> lipnowski
	<input type="checkbox"/> toruński	<input type="checkbox"/> miasto Toruń	
9. Gmina		10. Miejscowość	
11. Ulica		12. Numer budynku	
13. Numer lokalu		14. Kod pocztowy	
15. Telefon kontaktowy		16. Adres e-mail	

Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
---	--

STATUS UCZESTNIKA/KI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

1. Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym (odpowieź wielokrotnego zakreslenia)	<input type="checkbox"/> osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> młodzież (mniej niż 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy <input type="checkbox"/> dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy
2. Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne

STATUS UCZESTNIKA/KI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

6. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
7. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
9. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
10. Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym: a. Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z Ustawą z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; tj.:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony)	

<p>11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;</p> <p>12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;</p> <p>13) alkoholizmu lub narkomanii;</p> <p>14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;</p> <p>15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.</p>	
<p>b. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;</p> <p>Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2) uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego, 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, 4) chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, <p>którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>c. osoby przebywające w pieczy zastępczej¹ lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>d. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>e. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>f. osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>g. członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>h. osoby niesamodzielne; (osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego)</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>i. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹ W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

operacyjnych na lata 2014-2020		
j. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
k. osoby (lub rodziny) korzystające z PO PŻ	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Preferencje w kryteriach rekrutacji:		
a) osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego – 5 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
b) osoba ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – 5 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
c) osoba z niepełnosprawnością sprzężoną, oraz z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z międzynarodową klasyfikacją chorób i problemów zdrowotnych) – 5 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
d) osoby (lub rodziny) korzystające z PO PŻ (indywidualnie lub rodzina) – 5 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
e) osoby zamieszkujące na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w lokalnych lub gminnych programach rewitalizacji – 5 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Łączna ilość punktów:		

Do formularza zgłoszeniowego załączam:

- osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP: **zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy** o statusie na rynku pracy, nie starsze niż 4 tygodnie od dnia złożenia
- osoba długotrwale bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy: **oświadczenie o pozostawaniu bez pracy – Załącznik nr 1**
- osoba z niepełnosprawnościami: **orzeczenie o niepełnosprawności** wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itp.) – inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia
- osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym: **zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej** o korzystaniu ze wsparcia

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Pouczony/a i świadomy/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Działam dla siebie, działam dla innych – aktywizacja zawodowa oraz społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z powiatu toruńskiego, aleksandrowskiego, lipnowskiego, chełmińskiego i m. Toruń” realizowanym w ramach RPO WK-P 2014-2020, Oś Priorytetowa 9, Działanie 9.2 Włączenie społeczne Poddziałanie 9.2.1. Aktywne włączenie społeczne przez Stowarzyszenie „Tilia” w okresie od 01.09.2020 r. do 31.08.2022 r.

Zobowiązuję się do czynnego uczestnictwa w działaniach dotyczących aktywizacji społecznej i zawodowej realizowanych w ramach projektu tj.

- w zajęciach z psychologiem/pedagogiem/specjalistą ds. reintegracji społecznej (7 h)
- coachingu indywidualnym (5 sesji po 2 h, łącznie 10 h)
- w spotkaniach z doradcą zawodowym (2 h)

a także w pozostałych działaniach realizowanych zgodnie z indywidualną ścieżką wsparcia (udział w treningach kompetencji i umiejętności społecznych, udział w kursach i szkoleniach zawodowych, stażach w podmiotach ekonomii społecznej, zajęciach podnoszących kwalifikacje zawodowe organizowanych w Centrum Napraw i Ponownego Wykorzystania, zajęciach w Klubie Wolontariatu oraz skorzystanie z możliwości odbycia wolontariatu w podmiotach ekonomii społecznej).

Ponadto:

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w powyższym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach działania 9.2.1.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Działam dla siebie, działam dla innych – aktywizacja zawodowa oraz społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z powiatu toruńskiego, aleksandrowskiego, lipnowskiego, chełmińskiego i miasta Toruń” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dot. danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, kart i umów dostarczanych przez realizatora w trakcie projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli i ewaluacji realizowanego projektu.
6. Zobowiązuję się do jak najszybszego pisemnego powiadomienia realizatora projektu o fakcie podjęcia przeze mnie pracy w trakcie trwania projektu.
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.

8. Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystywanie zdjęć z moim wizerunkiem podczas realizacji projektu. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie wykonywanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu.

Miejscowość,
data

Czytelny podpis uczestnika/ki
projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Działam dla siebie, działam dla innych – aktywizacja zawodowa oraz społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z powiatu toruńskiego, aleksandrowskiego, lipnowskiego, chełmińskiego i m. Toruń”**.

przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c 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) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
 - a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),

- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);
- 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
- a) 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego
- b) rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
- c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),
- d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.),
- e) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1),
- f) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015" z dnia 14 sierpnia 2015 r. (z późn. zm.);
3. „Działam dla siebie, działam dla innych – aktywizacja zawodowa oraz społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z powiatu toruńskiego, aleksandrowskiego, lipnowskiego, chełmińskiego i miasto Toruń”. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – **Stowarzyszenie „Tilia”, ul. Przysiecka 13, 87 – 100 Toruń**
4. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
5. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
7. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
9. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;

-
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
- 1) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
 - 2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,
lub **Moniką Krauze**, biuro@szkola-lesna.torun.pl w odniesieniu do Stowarzyszenia „Tilia”.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
13. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
14. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

Miejscowość,
data

Czytelny podpis uczestnika/ki
projektu