Działanie realizowane jest w ramach projektu strategicznego Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego pt. „Wsparcie Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego i Partnerów Społecznych" realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 (FEWiM 2021-2027), Priorytet 6. Edukacja i Kompetencje EFS+, Działanie 6.5 Edukacja przez całe życie.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
osoby fizycznej do udziału w projekcie
Wsparcie Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego i Partnerów Społecznych

Tytuł projektu:	Wsparcie Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego i Partnerów Społecznych
Nr umowy z OW:	

Rodzaj uczestnika	☐ Osoba delegowana przez OSO ☐ Osoba delegowana przez PS
	Pieczątka lub pełna nazwa OSO/PS/INSTYTUCJI

DANE UCZESTNIKA / -CZKI	Imię/ Imiona										
	Nazwisko										
	PESEL										
	Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne				☐ ponadgimnazjalne ☐ średnie ☐ policealne ☐ wyższe				
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	Ulica										
	Nr domu			Nr lokalu							
	Poczta			Kod pocztowy							
	Województwo	WARMIŃSKO-MAZURSKIE									
	Powiat	☐ braniewski ☐ elbląski ☐ miasto Elbląg	☐ ostródzki ☐ iławski ☐ nowomiejski					☐ działdowski ☐ inny: jaki			
	Miejscowość			Gmina							
	Telefon kontaktowy										
	Adres poczty e-mail										

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	☐ Osoba pracująca ☐ Osoba bierna zawodowo ☐ Osoba bezrobotna	
STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	Osoba należąca do mniejszości w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

	Osoba z krajów trzecich	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	Osoba posiadająca zdolność do czynności prawnych	☐ tak ☐ nie

Proszę wskazać swoje szczególne potrzeby w kontekście udziału w Projekcie (np. tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością, materiały szkoleniowe w formie dostępnej np. elektronicznie z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu lub inne potrzeby, które proszę wskazać)	…… …… …… …… ……

Obszary potrzeb szkoleniowo-doradczych:

Proszę zaznaczyć, w których obszarach Państwa organizacja/podmiot potrzebuje wsparcia. Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

A. Szkolenia:

☐ V1. Zasady opracowywania projektów

☐ V2. Zasady rozliczania i monitorowania realizacji projektów

☐ V3. Zasady przygotowywania wniosku o powierzenie grantu

Uwagi/inne potrzeby

……..

……..

B. Konsultacje

☐ Konsultacje wstępne (wsparcie na etapie koncepcyjnym projektu)

☐ Konsultacje wdrożeniowe (bieżące wsparcie w trakcie realizacji projektu)

Uwagi/inne potrzeby

……..

……..

_____
Miejscowość, data

_____
Czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu[1]

WYPEŁNIA PRACOWNIK OW:	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Powód zakończenia udziału w projekcie	

[1] W przypadku osoby nieletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
WSPARCIE ORGANIZACJI SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO I PARTNERÓW SPOŁECZNYCH

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

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie strategicznym Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego „Wsparcie Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego i Partnerów Społecznych", realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027, w okresie realizacji projektu.
2. Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Wsparcie Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego i Partnerów Społecznych" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, a udział w projekcie jest bezpłatny.
3. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte
   w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.
4. Zobowiązuję się do udostępniania moich danych osobowych, niezbędnych do zebrania na potrzeby realizacji i ewaluacji projektu „Wsparcie Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego i Partnerów Społecznych".
5. Zapoznałem/-am się z Regulaminem przyznawania wsparcia świadczonego przez Ośrodek Wsparcia (OW) dotyczącego udziału
   w projekcie „Wsparcie Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego i Partnerów Społecznych" i akceptuję jego postanowienia.
6. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do wzięcia udziału w projekcie, zgodnie Regulaminu przyznawania wsparcia świadczonego przez OW.
7. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
8. **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 Plus (lub innych funduszy UE).**
9. **Oświadczam, iż nie korzystam z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków (kosztów kwalifikowalnych), które zostaną objęte wsparciem w niniejszym projekcie, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz innych środków z funduszy europejskich.**
10. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie, niezwłocznie poinformuję o tym (drogą telefoniczną lub elektroniczną) personel Projektu, zgodnie z §6 Regulaminem przyznawania wsparcia świadczonego przez OW.
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
12. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, utrwalonego w formie fotografii lub nagrania wideo podczas mojego udziału w projekcie „Wsparcie Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego i Partnerów Społecznych", poprzez jego rozpowszechnianie przez Realizatora Projektu na stronie internetowej projektu oraz w mediach społecznościowych w celach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu.

_____	_____
Miejscowość, data	Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu[2]

[1] W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH[3]

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu strategicznego Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego pn. „Wsparcie Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego i Partnerów Społecznych" w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 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) (dalej: RODO), informuję iż:

1) Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Województwo Warmińsko-Mazurskie, ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn, (dalej: Administrator).

2) Administrator powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e mail: iod@warmia.mazury.pl

3) Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Administratora obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 (dalej: FEWiM). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Administratorze w związku z realizacją FEWiM określone zostały przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:

a) Rozporządzenie 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,

b) Rozporządzenie 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,

c) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Administratora określonych prawem obowiązków w związku z realizacją ww. Projektu w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków (w tym 39 uczestników), udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach FEWiM.

5) Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:

a) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,

b) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

c) Instytucji Zarządzającej FEWiM 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,

d) Instytucji Pośredniczącej – Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,

e) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej.

6) Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom oraz instytucjom działającym na zlecenie Administratora lub Instytucji Zarządzającej FEWiM 2021-2027, w szczególności w celu realizacji szkoleń, badań ewaluacyjnych, kontroli i audytów w ramach FEWiM.

7) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8) Państwa dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

9) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.

10) W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do Państwa danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje Państwu w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.

11) Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.

12) Podanie Państwa danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

_____
Miejscowość, data

_____
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu
[4]

[2] Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, Uczestnika Projektu, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów.