



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Usługi rozwojowe dla mieszkańców województwa lubuskiego”

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie „Usługi rozwojowe dla mieszkańców województwa lubuskiego”

Projekt nr FELB.06.08.IZ.00-0083/24 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027. Priorytet 6. Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli, Działanie 6.8 Edukacja dorosłych.

Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego, prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Usługi rozwojowe dla mieszkańców województwa lubuskiego” dostępnym na stronie www.urlubuskie.pl i Instrukcją obsługi systemu elektronicznych zgłoszeń ESSW. Formularz prosimy uzupełnić. Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „X” właściwej odpowiedzi oraz czytelne podpisanie imieniem i nazwiskiem w wyznaczonym miejscu.

Data i godzina wpłynięcia formularza zgłoszeniowego ¹	Indywidualny numer zgłoszeniowy
--	---------------------------------

1. KRYTERIA FORMALNE

Spełnienie wszystkich kryteriów jest konieczne do zakwalifikowania się do Projektu.

1.1. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam 18 rok życia.	☐ tak ☐ nie
1.2. Oświadczam, że zamieszkuję ² ./pracuję ³ ./uczę się ⁴ .	☐ tak ☐ nie
1.3. Oświadczam, że przystępuję do projektu z własnej inicjatywy podniesienia umiejętności/kompetencji/kwalifikacji.	☐ tak ☐ nie

¹ Wypełnia Realizator

² Do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć oświadczenie dotyczące miejsca zamieszkania (załącznik nr 8 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

³ Do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć dokumenty potwierdzające miejsce zatrudnienia (np. zaświadczenie od pracodawcy wskazujący adres miejsca pracy).

⁴ Do Formularza zgłoszeniowego należy dołączyć dokumenty potwierdzające miejsce nauki (np. zaświadczenie ze szkoły/placówki lub ważna legitymacja szkolna.



1.4. Oświadczam, że nie prowadzę⁵ działalności gospodarczej.	☐ tak ☐ nie
1.5. Numer NIP działalności gospodarczej	☐ posiadam:..... ☐ nie posiadam
1.5. Oświadczam, że nie korzystałam/korzystałem i nie wykorzystywałam/wykorzystałem limitów dofinansowania usług rozwojowych ze wsparcia w Działaniu FELB.06.08.⁶	☐ tak ☐ nie

2. KRYTERIA PREMIUJĄCE

2.1. Oświadczam, że wybrałem/am Usługę Rozwojową prowadzącą do uzyskania kwalifikacji, wpisaną do Zintegrowanego Rejestru Kwalifikacji (ZRK)⁷ z nadanym kodem kwalifikacji. Jeśli zaznaczono TAK, należy podać kod kwalifikacji z (ZRK)	☐ tak ☐ nie
2.2. Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej (osoby, które w dniu zgłoszenia mają ukończone 50 lat).	☐ tak ☐ nie
2.3. Jestem osobą o niskich kwalifikacjach zawodowych A) Średnie pierwszego stopnia lub niższe (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum, International Standard Classification of Education 0-2, dalej ISCED) B) Ponadgimnazjalne lub policealne (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową, a po 2017 roku szkołę branżową pierwszego stopnia, liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową drugiego stopnia, szkołę policealną, ISCED 3-	☐ tak ☐ nie
2.4. Jestem osobą pozostającą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP).	☐ tak ☐ nie
2.5 Jestem osoba bierną zawodowo lub osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie pracy Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć zaświadczenie z ZUS o	☐ tak ☐ nie

⁵ Osoby dorosłe, które prowadzą lub mają zawieszoną jednoosobową działalność gospodarczą nie mogą zostać objęte wsparciem w projekcie.

⁶ Operator odmawia zakwalifikowania do wsparcia osobom dorosłym, które korzystały już ze wsparcia i wykorzystały obowiązujące limity dofinansowania usług rozwojowych w Działaniu FELB.06.08

⁷ Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji - rejestr publiczny w rozumieniu ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, prowadzony w systemie teleinformatycznym, ewidencjonujący kwalifikacje włączone do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji; <https://kwalifikacje.gov.pl/>



niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia.	
2.6. Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością.⁸ Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument.	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
2.7. Oświadczam, że zamieszkuję/uczę się/pracuję na obszarze strategicznej interwencji (OSI) A) Miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze - Żagań, Międzyrzecz, Nowa Sól i Żary. B) Obszary zagrożone trwałą marginalizacją - Bytnica, Gubin (wiejska), Przytoczna, Skwierzyna, Kolsko, Dobiegniew, Łagów, Gozdnicza, Małomice, Niegosławice, Szprotawa, Wymiarki, Brody, Lubsko, Tuplice. C) Miejskie obszary funkcjonalne ośrodków wojewódzkich: miasto Gorzów Wlkp oraz Deszczno, Kłodawa, Santok, Bogdaniec i Lubiszyn, miasta Zielona Góra i Nowa Sól oraz gminy: Sulechów, Czerwieńsk, Świdnica, Zabór, Otyń i gmina wiejska Nowa Sól. D) Miejskie obszary funkcjonalne ośrodków subregionalnych i lokalnych - (ośrodki subregionalne to miasta powyżej 20 tys. mieszkańców: Nowa Sól, Żary, Żagań i Świebodzin, miasta powiatowe powyżej 15 tys. mieszkańców, tj. Słubice i Międzyrzecz, ośrodki lokalne to wszystkie pozostałe (obok ośrodków subregionalnych) miasta powiatowe (Krosno Odrzańskie, Wschowa, Sulęcín oraz Strzelce Krajeńskie), a także Drezdenko, Kostrzyn nad Odrą, Gubin, Lubsko, Szprotawa i Skwierzyna. E) Obszary wiejskie	☐ tak ☐ nie
2.8. Oświadczam, że zamieszkuję na obszarze wiejskim (DEGURBA Kategoria 3) Babimost, Bledzew, Bobrowice, Bogdaniec, Bojadła, Brody, Brzeźnica, Bytnica, Bytom Odrzański, Cybinka, Czerwieńsk, Dąbie, Deszczno, Dobiegniew, Gozdnicza, Górzycza, Gubin –	☐ tak ☐ nie

⁸ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.



gmina wiejska, Iłowa, Jasień, Kargowa, Kłodawa, Kolsko, Krzeszyce, Lipinki Łużyckie, Lubiszyn, Lubniewice, Lubrza, Łagów, Małomice, Maszewo, Niegosławice, Nowa Sól -gmina wiejska, Nowe Miasteczko, Nowogród Bobrzański, Ośno Lubuskie, Przewóz, Przytoczna, Pszczew, Santok, Siedlisko, Skąpe, Sława, Słońsk, Stare Kurowo, Szczaniec, Szlichtyngowa, Świdnica, Torzym, Trzciel, Trzebiechów, Trzebiel, Tuplice, Wymiarki, Zabór, Zwierzyn, Żagań-gmina wiejska, Żary - gmina wiejska

3. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

3.1. Imię (imiona)	
3.2. Nazwisko	
3.3 Data urodzenia	
3.4. PESEL	
3.5. Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
3.6. Wykształcenie	☐ Średnie pierwszego stopnia lub niższe (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum, International Standard Classification of Education 0-2, dalej ISCED) ☐ Ponadgimnazjalne lub policealne (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową, a po 2017 roku szkołę branżową pierwszego stopnia, liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową drugiego stopnia, szkołę policealną, ISCED 3-4) ☐ Wyższe (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie, ISCED 5-8)



4. ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

4.1. Województwo	
4.2. Powiat	
4.3. Gmina	
4.4. Miejscowość	
4.5. Kod pocztowy	
4.6. Ulica	
4.7. Nr domu	
4.8. Nr lokalu	
4.9. Telefon kontaktowy	
4.10. Adres e-mail	

5. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI

5.1. Osoba obcego pochodzenia.	☐ Tak ☐ Nie
5.2. Osoba państwa trzeciego.	☐ Tak ☐ Nie
5.3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane).	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
5.4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	☐ Tak ☐ Nie



6. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY

6.1. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną⁹ zarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych. Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP).	☐ Tak ☐ Nie
6.2. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia.	☐ Tak ☐ Nie
6.3. Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną¹⁰.	☐ Tak ☐ Nie
6.4. Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo.¹¹ Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia.	☐ Tak, w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca szkolenie ☐ inne
	☐ Nie

⁹ Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.

¹⁰ Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

¹¹ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).



6.5. Oświadczam, że jestem osobą pracującą¹². Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy ze wskazaniem adresu zatrudnienia	☐ Tak ☐ Nie
6.6. Osoba pracująca, w tym w:	☐ prowadzącą działalność na własny rachunek ☐ pracującą w administracji rządowej ☐ pracującą w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] ☐ pracującą w organizacji pozarządowej ☐ pracującą w MMŚP ☐ pracującą w dużym przedsiębiorstwie ☐ pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ pracującą na uczelni ☐ pracującą w instytucie naukowym ☐ pracującą w instytucie badawczym ☐ pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego ☐ pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne ☐ nie dotyczy

¹² Osoba, która spełnia jeden z poniższych warunków:

a) jest osobą w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;

b) jest osobą, która posiada zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub

c) jest osobą produkującą towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.



6.7. Zatrudniony/na w:

(należy podać miejsce zatrudnienia: nazwa zakładu pracy, pełny adres).

7. INFORMACJE NA TEMAT WYBRANEGO RODZAJU WSPARCIA

7.1. Wyrażam chęć udziału w spotkaniu z doradcą zawodowym.

- ☐ Tak
☐ Nie

8. SPECJALNE POTRZEBY KANDYDATA/KANDYDATKI

8.1. Czy potrzebuje Pan/Pani tłumaczenia w Polskim Języku Migowym?	☐ Tak ☐ Nie
8.2. Czy potrzebuje Pan/Pani zastosowania pętli indukcyjnej?	☐ Tak ☐ Nie
8.3. Czy potrzebuje Pan/Pani wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnościami?	☐ Tak ☐ Nie
8.4. Czy potrzebuje Pan/Pani przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu?	☐ Tak ☐ Nie
8.5. Czy potrzebuje Pan/Pani alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.)?	☐ Tak ☐ Nie Jeśli zaznaczono TAK, prosimy wymienić poniżej:
8.6. Czy potrzebuje Pan/Pani wydłużonego czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.)?	☐ Tak ☐ Nie Jeśli zaznaczono TAK, prosimy wymienić poniżej:



8.7. Inne?	☐ Tak ☐ Nie Jeśli zaznaczono TAK, prosimy wymienić poniżej:

9. OŚWIADCZENIA OGÓLNE KANDYDATA/KANDYDATKI

9.1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.	☐ Tak
9.2. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Usługi rozwojowe dla mieszkańców województwa lubuskiego”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/uprawniona do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Lidera projektu Instytut Altiora spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k., ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r., 02-366 Warszawa lub Partnera Projektu – Akademia Altiora spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r., 02-366 Warszawa o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.	☐ Tak
10.3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.	☐ Tak
10.4. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.	☐ Tak
10.5. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.	☐ Tak
10.6. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Lidera projektu i/lub Partnera projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Urzędu	☐ Tak



Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego.	
10.7. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/wnosiła żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Lidera projektu.	☐ Tak
10.8. Zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, zgodnie z zakresem danych określonych w wytycznych dotyczących monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego, w tym: uzyskanych kwalifikacji/nabycia kompetencji.	☐ Tak
10.9. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Liderowi projektu i Partnerowi projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego.	☐ Tak
 (miejscowość, data, czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)	

10. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

Zgodnie z wymaganiami art. 13 ust. 1 i 2 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 osobowych) uprzejmie informujemy:

- 1) Współadministratorami danych osobowych zgodnie z art. 26 RODO są:
 - a. **Instytut Altiora spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.**, z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 02-366), przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7a – Współadministrator 1;
 - b. **Akademia Altiora spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 02-366), przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7a – Współadministrator 2.
- 2) Współadministratorzy danych wspólnie realizują Projekt „**Usługi rozwojowe dla mieszkańców województwa lubuskiego**”, w tym wspólnie przetwarzają dane osób biorących udział w rekrutacji do Projektu, a następnie zakwalifikowanych do Projektu. W związku z tym podmioty te, w celu wykonania obowiązku nałożonego na Współadministratorów, zawarły umowę o współadministrowaniu danymi osobowymi zgodnie z art. 26 RODO, w której wspólnie i w porozumieniu uzgodniły odpowiednie role oraz zakresy odpowiedzialności za wypełnianie poszczególnych obowiązków w



zakresie ochrony i przetwarzania danych w ramach Projektu.

3) Współadministratorzy będą przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:

- a) przeprowadzenia rekrutacji w ramach prowadzonego projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
- b) przeprowadzenia oceny spełniania wymagań kwalifikacyjnych na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c „RODO”, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
- c) w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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;
 - 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 (Dz.U.UE.L.2021.231.21);
 - Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079);
 - Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2022 poz. 1079);
 - Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2009 nr 157 poz. 1241).
- d) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
 - e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).

4) Kategorie danych

W ramach projektu będą przetwarzane dane określone w dokumentacji Projektowej tj. Formularzu zgłoszeniowym uczestnika.

5) Źródło danych

Współadministratorzy będą gromadzili dane bezpośrednio od Uczestnika Projektu.

6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych



w punkcie 3 mogą być:

- a) Personel Współadministratorów;
 - b) podmioty, którym Współadministratorzy powierzyli przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu na podstawie zawartych umów;
 - c) podmioty, którym Współadministratorzy zobowiązani są udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
 - d) Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Zarząd Województwa Lubuskiego jako odrębny Administrator, który otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Współadministratorów w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.
- 9) Przysługują Pani/Panu następujące prawa:
- a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
 - f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
 - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.
- 11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.
- Współadministratorzy zgodnie z art. 26 ust. 1 RODO wyznaczają punkt kontaktowy, dla osób, których dane dotyczą, gdzie można się zwracać z każdą sprawą związaną z



przetwarzaniem danych osobowych przez Współadministratorów. Zadania punktu kontaktowego realizuje **Instytut Altiora spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.** Kontakt z punktem kontaktowym dla podmiotów danych jest możliwy pod adresem **rodo@adn.pl**. Niezależnie od powyższego Uczestnik może dochodzić swoich praw wynikających z RODO zgodnie z art. 26 ust. 3 RODO wobec któregośkolwiek ze Współadministratorów wspólnie odpowiedzialnych za czynność przetwarzania danych osobowych objętą współadministrowaniem, tj. wobec któregośkolwiek z podmiotów wymienionych w pkt 1 niniejszej informacji.

☐ **Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych.**

(miejscowość, data, czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

11. KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

(wypełnia personel projektu)

11.1. Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne uczestnictwa w projekcie	☐ tak ☐ nie
11.2. Kryteria premiujące w projekcie	☐ tak ☐ nie
11.3. Suma uzyskanych punktów premiujących na etapie oceny:	
(miejscowość, data)	(czytelny podpis osoby weryfikującej formularz)