



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Nowy start IV – aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców województwa łódzkiego

Fundusz: Europejski Fundusz Społeczny Plus

Priorytet: FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem”

Działanie: FELD.07.05 „Integracja i społeczeństwo obywatelskie”

Tytuł projektu: Nowy start IV-aktywizacja społeczno-zawodowa
mieszkańców województwa łódzkiego

Szanowni Państwo,

dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem. Niniejszy Formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie. Przed wypełnieniem Formularza rekrutacyjnego prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją.

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione.
2. Formularz należy wypełnić komputerowo. W przypadku braku takiej możliwości dopuszcza się wypełnienie odręczne (DRUKOWANYMI I CZYTELNYMI LITERAMI).
3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem „X”.
4. Jeżeli nie ma możliwości udzielenia požądanej informacji, należy w danym polu wpisać „Nie dotyczy”.

Pamiętaj o załączeniu zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy (osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP) lub Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (osoby bezrobotne niezarejestrowane w PUP oraz osoby bierne zawodowo) oraz dokumentu źródłowego (np. zaświadczenie) potwierdzającego posiadanie statusu osoby zagrożonej ubóstwem i wykluczeniem społecznym.

WYPEŁNIA REALIZATOR	
Numer formularza: / / 202....
Data i godzina wpływu formularza:	Data: Godzina:
Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty:	



WYPEŁNIA KANDYDAT/KA

Dane Kandydata/ki

Dane osobowe

Imię

Nazwisko

PESEL

Rodzaj i numer dokumentu
tożsamości (w przypadku braku
numeru PESEL)

Data urodzenia (dd-mm-rrrr)

Płeć

- kobieta
 mężczyzna

Obywatelstwo

- polskie
 brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
 brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju
spoza UE / bezpaństwowiec

Adres zamieszkania – zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego

Miejscowość

Kod pocztowy

Gmina

Powiat

Województwo

Kraj

Dane kontaktowe

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Oświadczam, że:

Jestem osobą bezrobotną:

- TAK NIE



	<p>W tym (jeśli dotyczy):</p> <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną ¹ <input type="checkbox"/> inne
Jestem osobą bierną zawodowo:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>W tym (jeśli dotyczy):</p> <input type="checkbox"/> nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> uczącą się / odbywającą kształcenie <input type="checkbox"/> inne
Posiadam wykształcenie:	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe ² <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne lub policealne ³ <input type="checkbox"/> wyższe
Jestem osobą obcego pochodzenia (tj. osobą, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów – cudzoziemiec):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą państwa trzeciego (tj. osobą, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p>Jestem osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej):</p> <p>mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska</p> <p>mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

¹ **Osoba długotrwale bezrobotna** – osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

² **Średnie I stopnia lub niższe** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej lub kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej lub brak formalnego wykształcenia.

³ **Ponadgimnazjalne lub policealne** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej lub kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.



<p>Jestem osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 w/w ustawy.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, czyli:</p> <ol style="list-style-type: none">1) bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;2) uzależnioną od alkoholu;3) uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających;4) z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;5) długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;6) zwolnioną z zakładu karnego, mającą trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;7) uchodzącą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;8) osobą niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, 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>
<p>Jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą lub osobą będącą członkiem rodziny przeżywającej 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>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jestem osobą przebywającą i opuszczającą młodzieżowy ośrodek wychowawczy i młodzieżowy ośrodek socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>



Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności dom pomocy społecznej.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Czy Pani/Pana uczestnictwo na etapie rekrutacji oraz ewentualnie w trakcie realizacji Projektu wymaga dodatkowego wyposażenia np.: podjazdu, windy itp.? (zaznaczyć właściwie wpisując „X” w odpowiedniej kratce):

TAK

NIE

Jeśli „TAK”, to jakie dodatkowe wyposażenie byłoby potrzebne?

.....

.....

.....

.....



Motywacja do udziału w Projekcie (0-10 pkt; min. 3 pkt)

Opisz dlaczego chcesz wziąć udział w Projekcie i jakie masz oczekiwania względem otrzymanego wsparcia

Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych;
- wyrażam wolę dobrowolnego udziału w Projekcie „Nowy start IV – aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców województwa łódzkiego” (zwanym dalej „Projektem”) realizowanym przez Fundację Inicjatyw Regionalnych (zwaną dalej „Realizatorem”) na podstawie umowy nr FELD.07.05-IP.01-0063/24-00 zawartej z Województwem Łódzkim w ramach programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027;
- zapoznałam/em się z treścią Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie (zwanego dalej „Regulaminem”) i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu;
- nie jestem osobą zaangażowaną w realizację Projektu jako pracownik lub strona umowy cywilnej po stronie Realizatora;
- oświadczam, że zamieszkuję i/lub uczę się na terenie województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego;
- mam świadomość, iż złożenie niniejszego Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie;
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Realizatora stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu;
- w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przekazania Fundacji Inicjatyw Regionalnych informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych dotyczących monitorowania;
- zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających spełnienie przeze mnie kryteriów kwalifikowalności uprawniających mnie do udziału w Projekcie wymaganych przez Realizatora;



- zostałam/em poinformowana/y o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Fundację Inicjatyw Regionalnych i/lub podmioty zewnętrzne działające na zlecenie Fundacji Inicjatyw Regionalnych / Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej / Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;
- deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia zaplanowanym w ramach Projektu, tj. we wszystkich zaplanowanych zadaniach, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Fundację Inicjatyw Regionalnych;
- nie uczestniczę jednocześnie w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
- zostałam/em poinformowany o współfinansowaniu w/w Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027;
- zobowiązuję się do informowania Realizatora o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym do Projektu;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszelkie informacje przekazane przeze mnie w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data

.....
Czytelny podpis



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO DLA UCZESTNIKA PROJEKTU

Nowy start IV – aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców województwa łódzkiego

Fundusz: Europejski Fundusz Społeczny Plus

Priorytet: FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem”

Działanie: FELD.07.05 „Integracja i społeczeństwo obywatelskie”

➤ Klauzula informacyjna Realizatora:

Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informujemy, iż:

1. Odrębnym Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Inicjatyw Regionalnych z siedzibą w Łodzi 90-731, ul. Wólczańska 19 lok. 4, adres e-mail: info@fundacjainicjatyw.eu (zwany dalej „Administratorem”).
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji Projektu nr FELD.07.05-IP.01-0063/24 pt. „Nowy start IV – aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców województwa łódzkiego” i jego rozliczenia, w szczególności rekrutacji, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 oraz w celach archiwizacyjnych.
3. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO w związku z:
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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,
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
 - ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,



- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, ale jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia w Projekcie i zawarcia Umowy. Konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu i brak możliwości zawarcia Umowy.
 5. Przetwarzane dane to:
Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).
 6. Z zachowaniem gwarancji bezpieczeństwa danych Pani/Pana dane osobowe mogą być powierzone lub udostępnione:
 - osobom upoważnionym przez Administratora do przetwarzania danych, np. pracownikom i współpracownikom Administratora,
 - Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa),
 - Instytucji Zarządzającej - Zarząd Województwa Łódzkiego (al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź),
 - Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy (ul. Wólczańska 49, 90-608 Łódź),
 - podmiotom, które na zlecenie Administratora uczestniczą w realizacji Projektu,
 - podmiotom wykonującym dla Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej i/lub Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności (np. dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni), operatorzy pocztowi, firmy kurierskie, podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji,
 - podmiotom uprawnionym do ich odbioru na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
 7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym Instytucja Zarządzająca dokonała ostatniej płatności na rzecz Administratora. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej przedsiębiorcom Administrator zobowiązuje się przechowywać przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile Projekt dotyczy pomocy publicznej.
 8. Posiada Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne,
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO,



- przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania Umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO i jednocześnie przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany¹,
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.
9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
 10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 11. W razie pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych można kontaktować się z Administratorem za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres ul. Piotrkowska 66, 90-105 Łódź lub poczty elektronicznej: info@fundacjainicjatyw.eu.

➤ **Klauzula informacyjna Instytucji Zarządzającej i Instytucji Pośredniczącej:**

Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
 - a) Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl,
 - b) Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi 90-608, ul. Wólczańska 49, tel.: 42 633 58 78, e-mail: lowu@wup.lodz.pl.
2. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na:
 - a) adres e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora,
 - b) adres e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: realizacji projektu i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO w związku z:
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,

¹ Jeśli dotyczy.



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;

- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
- ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu)

6. Źródło Pani/Pana danych:

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od Beneficjenta i Partnera.

7. Odbiorcami/kategoriemi odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;
- podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
- podmioty, wykonujące dla IZ FEŁ2027/IP usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności (np. dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni), operatorzy pocztowi, firmy kurierskie;
- podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027 / IP w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

8. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IP dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej w ramach projektu przechowywane będą przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile projekt dotyczy pomocy publicznej.

9. Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;



- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
- przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO i jednocześnie przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany²;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

.....
Data

.....
Czytelny podpis

² Jeśli dotyczy.