



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego przedsiębiorcy

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA

do projektu „Fundusz Usług Rozwojowych w województwie zachodniopomorskim –
FUR3”

Pełna nazwa przedsiębiorstwa			
NIP przedsiębiorstwa			
Zajmowane stanowisko pracy przez uczestnika			
UMOWA w oparciu o kodeks pracy	☐	Okres zatrudnienia OD-DO	
		Wymiar etatu	
		Wynagrodzenie brutto, o którym mowa w §4 ust. 3 Regulaminu ☐ niższe ☐ równe lub wyższe od wynagrodzenia minimalnego	
UMOWA cywilnoprawna	☐	Okres zatrudnienia OD-DO	
		Wynagrodzenie brutto, o którym mowa w §4 ust. 4 Regulaminu ☐ niższe ☐ równe lub wyższe od wartości dofinansowania	
Miejsce zatrudnienia uczestnika (miejscowość i województwo)			

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA USŁUGI ROZWOJOWEJ			
Imię			
Nazwisko			
Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna	
PESEL	☐ brak PESEL		
Jeżeli brak PESEL	Data urodzenia		Nr paszportu
Obywatelstwo			
Wykształcenie	☐ wczesna edukacja i opieka ISCED 0 ☐ podstawowe ISCED 1 ☐ średnie I stopnia - gimnazjalne ISCED 2 ☐ średnie II stopnia - ponadgimnazjalne ISCED 3 ☐ policealne ISCED 4 ☐ wyższe ISCED 5-8		



OKREŚLENIE WYSOKOŚCI WSPARCIA DLA UCZESTNIKA

Poziom dofinansowania dla pracownika w wieku 55 lat i więcej w chwili przystąpienia do projektu	☐ TAK
Poziom dofinansowania dla pracownika korzystającego z usług w zakresie zielonych umiejętności	☐ TAK
Poziom dofinansowania dla pracownika korzystającego z usług, które prowadzą do nabycia kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji oraz posiadających nadany kod	☐ TAK

DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA USŁUGI ROZWOJOWEJ (adres zamieszkania)

Województwo					
Powiat					
Gmina					
Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Numer budynku		Numer lokalu	
Telefon					
E-mail					

DODATKOWE DANE DOT. UCZESTNIKA

Czy uczestnik brał udział w usłudze rozwojowej w ramach systemu PSF za pośrednictwem BUR z dofinansowaniem ze środków UE	☐ TAK	☐ NIE
Jeśli TAK, proszę wskazać Operatora / nazwę instytucji, rok otrzymanego wsparcia oraz województwo, z którego otrzymano wsparcie		
Jeśli TAK, proszę o podanie numeru usługi w BUR		



STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba z krajów trzecich	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba w kryzysie bezdomności lub wykluczona z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)*	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

* osoba z wykształceniem ISCED 0, byli więźniowie, narkomani oraz osoby pochodzące z obszarów wiejskich

Oświadczenie Uczestnika

- Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Nie byłem(-y) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Nie byłem(-y) karana(-y) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art.5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 r. poz.885).
- Zostałem(-em) poinformowana(-y), że Projekt „Fundusz Usług Rozwojowych w województwie zachodniopomorskim – FUR3” realizowany w ramach Działania 6.6 Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS.
- Zapoznałem (-em) się z Regulaminem rekrutacji i udzielania wsparcia w projekcie i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.
- Wyrażam zgodę na utrwalenie mojego wizerunku podczas monitorowania i kontroli w ramach Projektu „Fundusz Usług Rozwojowych w województwie zachodniopomorskim – FUR3.”

.....
Data, imię i nazwisko
(czytelny podpis uczestnika)

ZAŁĄCZNIKI:

- ☒ 1. Oświadczenie uczestnika projektu
- ☒ 2. Informacja dotycząca usługi rozwojowej



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Fundusz Usług Rozwojowych w województwie Zachodniopomorskim – FUR3” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Beneficjent tj. Polska Fundacja Przedsiębiorczości, który udostępnia dane osobowe innym administratorom danych osobowych zgodnie z przepisami prawa w szczególności na podstawie ustawy wdrożeniowej oraz ustawy o PARP, w tym; Instytucji Zarządzającej programem Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Zarządowi Województwa Zachodniopomorskiego, Instytucji Pośredniczącej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa tj. Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji.
2. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach FEPZ 2021-2027. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 (FEPZ) na podstawie:
 - a) Rozporządzenia 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) Rozporządzenia 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) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079 z późn. zm.);
 - d) Dane osobowe gromadzone w Bazie Usług Rozwojowych są przetwarzane na podstawie ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o PARP.
4. Udostępnione przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Fundusz Usług Rozwojowych w województwie zachodniopomorskim – FUR3”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach FEPZ 2021-2027.



5. Kategorie danych osobowych, które będą przetwarzane: zgodnie z Formularzem zgłoszeniowym uczestnika.¹
6. Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. ~~W ciągu miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.~~
7. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEPZ 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. W sprawach związanych z moimi danymi mogę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanym adresem poczty elektronicznej:
 - a) iod@pfp.com.pl;
 - b) iod@mfi.pr.gov.pl
 - c) iod@parp.gov.pl
 - d) iod@wup.pl
10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
12. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
13. Podanie danych jest warunkiem wynikającym z ustawy wdrożeniowej, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu*

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

¹ Należy wskazać w zależności od realizowanego wsparcia; dotyczy szczególnych kategorii danych.



INFORMACJA DOTYCZĄCA USŁUGI ROZWOJOWEJ

(Każdą usługę należy wykazać w osobnym wierszu)

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA		PESEL		
L.P.	NAZWA USŁUGI	ID USŁUGI W BUR (NUMER KARTY USŁUGI)	NAZWA PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGĘ	KOSZT USŁUGI NETTO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Oświadczenie Przedsiębiorcy

Oświadczam, że wybór usługi rozwojowej, na którą kieruję pracownika został dokonany przeze mnie samodzielnie.

Zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru do projektu „Fundusz Usług Rozwojowych w województwie zachodniopomorskim – FUR3” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy