



Załącznik nr 1 do Regulamin rekrutacji do projektu
„Utworzenie innowacyjnych przestrzeni typu Fablab na terenie Małopolski Zachodniej wraz z organizacją działań mobilnych”

Formularz rekrutacyjny do projektu

„Utworzenie innowacyjnych przestrzeni typu Fablab na terenie Małopolski Zachodniej wraz z organizacją działań mobilnych”

Formularz rekrutacyjny do projektu „FEMP.08.02-IP.01-0017/23 - Utworzenie innowacyjnych przestrzeni typu Fablab na terenie Małopolski Zachodniej wraz z organizacją działań mobilnych” realizowanego przez Agencję Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. w partnerstwie z Towarzystwem Oświatowym Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Oś Priorytetowa 8. Fundusze europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działanie 8.2 Edukacja dla transformacji typ projektu A. Tworzenie przestrzeni typu fablab, na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu nr FEMP.08.02-IP.01-0017/23.

Wypełnia Realizator projektu

Numer identyfikacyjny (NIK):

Data i godzina wpływu formularza:

Podpis pracownika:

DANE OSOBOWE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić tylko w przypadku osoby niepełnoletniej)

Imię (imiona)	
Nazwisko	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
_____	_____
miejscowość i data	podpis Opiekuna/ki prawnego/ej

Zgłoszenie do udziału – wybór formy udziału

Działania stacjonarne FabLab (ul. Janiny Woynarowskiej 1, 32-500 Chrzanów)	☐ Tak
Działania mobilne – MobiLab	☐ Tak

DANE OSOBY ZGŁASZANEJ Kandydata/tki do projektu

1. Dane podstawowe

Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna	
Wiek		data urodzenia	

PESEL			☐ brak PESEL
Wykształcenie	☐ brak wykształcenia (ISCED 0) ☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2)	☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)	
2. Adres zamieszkania			
Kraj			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Ulica			
Numer domu/lokalu			
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			☐ nie posiadam
3. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć x):			
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:			☐
długotrwale bezrobotna			☐
inne			☐
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:			☐
długotrwale bezrobotna			☐
inne			☐
Osoba bierna zawodowo, w tym:			☐
nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu			☐
osoba ucząca się: <i>Nazwa i adres szkoły / placówki oświatowej / uczelni</i>			☐
inne			☐
Osoba pracująca, w tym:			☐
osoba prowadząca działalność na własny rachunek			☐
osoba pracująca w administracji rządowej			☐
osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)			☐
osoba pracująca w organizacji pozarządowej			☐
osoba pracująca w MMŚP			☐
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie			☐
osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą			☐
osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)			☐
osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)			☐
osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)			☐

osoba pracująca na uczelni		☐
osoba pracująca w instytucie naukowym		☐
osoba pracująca w instytucie badawczym		☐
osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym		☐
osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym		☐
osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki		☐
Wykonywany zawód:		
Zatrudniony w:		
Właściwe zaznaczyć – proszę wybrać właściwą opcję (jeżeli dotyczy)		
Osoba zamieszkująca , na terenie jednego z powiatów: oświęcimskiego, wadowickiego, chrzanowskiego, olkuskiego	☐	Należy potwierdzić zaświadczeniem poświadczający przesłankę. Np. zaświadczenie z zakładu pracy / szkoły / uczelni / PUP / ZUS itp.
Osoba pracująca na terenie jednego z powiatów: oświęcimskiego, wadowickiego, chrzanowskiego, olkuskiego. W przypadku zaznaczenia proszę podać nazwę pracodawcy i adres:	☐	Należy potwierdzić zaświadczeniem od pracodawcy
Osoba ucząca się , na terenie jednego z powiatów: oświęcimskiego, wadowickiego, chrzanowskiego, olkuskiego. W przypadku zaznaczenia proszę podać nazwę szkoły / placówki oświatowej / Uczelni i jej adres:	☐	Należy potwierdzić zaświadczeniem ze szkoły / placówki oświatowej / uczelni W przypadku grup zorganizowanych szkoła / placówka / uczelnia może dostarczyć listę / zaświadczenie zbiorcze uczniów / studentów.
4. Dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji (zaznaczyć odpowiednio x):		
Osoba obcego pochodzenia	☐	
Obywatel państwa trzeciego	☐	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐	☐ odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami <u>Należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia</u>	☐	☐ odmowa podania informacji
5. Informacje o potrzebach specjalnych		☐
Tłumacz języka migowego	☐	
Materiały pisane w Alfabetcie Braille'a	☐	
Możliwość uczestniczenia we wsparciu z udziałem psa asystującego	☐	
Wsparcie asystenta	☐	
Inne usprawnienia – jakie?	☐	

miejsowość i data	podpis Kandydata/teki lub Opiekuna/ki prawnego/ej
--------------------------------	---

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU¹

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Utworzenie innowacyjnych przestrzeni typu Fablab na terenie Małopolski Zachodniej wraz z organizacją działań mobilnych” nr FEMP.08.02-IP.01-0017/23 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków;
administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Fablab” jest Beneficjent Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. z siedzibą w Chrzanowie, ul. Grunwaldzka 5, 32-500 Chrzanów;
2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:
 - 1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeniowa),
 - 2) 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 Azyłu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),
 - 3) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Utworzenie innowacyjnych przestrzeni typu Fablab na terenie Małopolski Zachodniej wraz z organizacją działań mobilnych”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;
4. moje dane osobowe zostały udostępnione, beneficjentowi realizującemu projekt – Agencji Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. z siedzibą w Chrzanowie, ul. Grunwaldzka 5, 32-500 Chrzanów (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Towarzystwu Oświatowemu Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie z siedzibą w Chrzanowie, ul. Kanałowa 21, 32-500 Chrzanów (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji

¹ Należy dostosować pod kątem tylko tych zbiorów danych osobowych, w których przetwarzane są dane uczestnika projektu

Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później²;

6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;

8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

- działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków;
- u Beneficjenta: wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: nedzaodo@interia.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych ARMZ, ul. Grunwaldzka 5, 32-500 Chrzanów;

12. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu).

miejsowość i data

podpis Uczestnika/Uczestniczki³

² Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

³ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

OŚWIADCZENIA DODATKOWE

Oświadczam, że:

- nie otrzymuję jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w projekcie współfinansowanym z Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST) i Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;
- wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą;
- wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie;
- wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie mojego wizerunku w formie fotografii, nagrań wideo oraz innych materiałów audiowizualnych wykonanych podczas realizacji projektu, wykorzystanie mojego wizerunku w celach promocyjnych, informacyjnych i edukacyjnych związanych z realizacją projektu, publikację mojego wizerunku na stronach internetowych, w mediach społecznościowych, materiałach promocyjnych, raportach i publikacjach drukowanych lub cyfrowych związanych z projektem
- jestem świadomy/a, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Utworzenie innowacyjnych przestrzeni typu Fablab na terenie Małopolski Zachodniej wraz z organizacją działań mobilnych”;
- zapoznałem/-am się z Regulamin rekrutacji do projektu „Utworzenie innowacyjnych przestrzeni typu Fablab na terenie Małopolski Zachodniej wraz z organizacją działań mobilnych”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, tj.:
 - nie jestem osobą lub podmiotem, względem której stosowane są środki sankcyjne,
 - nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne;
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Utworzenie innowacyjnych przestrzeni typu Fablab na terenie Małopolski Zachodniej wraz z organizacją działań mobilnych” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji;
- wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym FEM 2021-2027, prowadzonym przez IZ (Instytucja Zarządzająca FEM 2021-2027, której funkcję pełni Zarząd Województwa Małopolskiego, w imieniu którego część zadań wynikających z pełnienia roli IZ wykonuje Departament Monitorowania Wdrażania Funduszy Europejskich oraz Departament Rozwoju Regionu) /IP (Instytucja Pośrednicząca FEM 2021-2027, której funkcję pełni Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości) oraz inne podmioty uprawnione do jego przeprowadzenia.

Miejscowość, data	Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu ⁴

⁴ W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.