

*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	
_____	_____
miejsowość i data	podpis Opiekuna/ki prawnego/ej

Zgłoszenie do udziału – wybór formy udziału	
Działania stacjonarne FabLab (ul. Janiny Woynarowskiej 1, 32-500 Chrzanów)	<input type="checkbox"/> Tak
Działania mobilne – MobiLab	<input type="checkbox"/> Tak

DANE OSOBY ZGŁASZANEJ Kandydata/tki do projektu			
1. Dane podstawowe			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
Wiek		data urodzenia	
PESEL			<input type="checkbox"/> brak PESEL

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

osoba pracująca na uczelni	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w instytucie naukowym	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w instytucie badawczym	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	<input type="checkbox"/>
Wykonywany zawód:	
Zatrudniony w:	
Właściwe zaznaczyć – proszę wybrać właściwą opcję (jeżeli dotyczy)	
Osoba zamieszkująca , na terenie jednego z powiatów: oświęcimskiego, wadowickiego, chrzanowskiego, olkuskiego	<input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>
Obywatel państwa trzeciego	<input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami Należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
5. Informacje o potrzebach specjalnych	
Tłumacz języka migowego	<input type="checkbox"/>
Materiały pisane w Alfabetcie Braille'a	<input type="checkbox"/>
Możliwość uczestniczenia we wsparciu z udziałem psa asystującego	<input type="checkbox"/>
Wsparcie asystenta	<input type="checkbox"/>
Inne usprawnienia – jakie?	<input type="checkbox"/>

<hr/> <p>miejsowość i data</p>	<hr/> <p>podpis Kandydata/tki lub Opiekuna/ki prawnego/ej</p>
--------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

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 Azylu, 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.