



### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Interdyscyplinarny program stażowy dla studentów Nauk o Ziemi - 'NoZ na Staż'* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mającej siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
    - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące



wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Interdyscyplinarny program stażowy dla studentów Nauk o Ziemi - 'NoZ na Staż'*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytet Gdański ul. Jana Bażyńskiego 8, 80-309 Gdańsk (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – *nie dotyczy* (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

---

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



**ZAKRES DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU KONIECZNYCH DO WPROWADZENIA DO SL2014**

**INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU**

<b>1. Imię / imiona</b>	.....	
<b>2. Nazwisko</b>	.....	
<b>3. PESEL</b>	.....	
<b>3.a. Brak PESEL</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>4. Adres zameldowania</b>	kraj	.....
	województwo	.....
	powiat	.....
	gmina	.....
	kod pocztowy, poczta	.....
	miejsowość	.....
	ulica	.....
	nr budynku	.....
<b>5. Adres zamieszkania</b> (wypełnić TYLKO w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)	kraj	.....
	województwo	.....
	powiat	.....
	gmina	.....
	kod pocztowy, poczta	.....
	miejsowość	.....
	ulica	.....
	nr budynku	.....
<b>6. Telefon kontaktowy</b>	.....	
	.....	
<b>7. Adres e-mail</b>	.....	
<b>8. Płeć</b>	KOBIETA	<input type="checkbox"/>
	MEŹCZYZNA	<input type="checkbox"/>
<b>9. Wykształcenie</b> właściwe zakreślić)	niższe niż podstawowe (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)	<input type="checkbox"/>
<b>10. Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	.....	



<b>11. Szczegóły wsparcia</b>	<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b>	.....			
	<b>Data zakończenia udziału w projekcie</b>	.....			
	<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>	osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
		osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/>	osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
		osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/>	osoba ucząca się	<input type="checkbox"/>
				osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>
				inne	<input type="checkbox"/>
		osoba pracująca	<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>
				osoba pracująca w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>
				osoba pracująca w MMŚP	<input type="checkbox"/>
osoba pracująca w organizacji pozarządowej				<input type="checkbox"/>	
osoba prowadząca działalność na własny rachunek				<input type="checkbox"/>	
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>				
inne	<input type="checkbox"/>				
<b>Wykonywany zawód</b>	instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>			
	nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>			
	nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>			
	nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>			
	pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>			
	kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>			
	pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>			
	pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>			
	pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>			
	pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>			
	pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/>			
	rolnik	<input type="checkbox"/>			
inny	<input type="checkbox"/>				
<b>Zatrudniony w:</b>	.....				



<b>12. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<i>nie</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>odmowa podania informacji</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>tak</i>	<input type="checkbox"/>
	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<i>nie</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>tak</i>	<input type="checkbox"/>
	osoba z niepełnosprawnościami	<i>nie</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>odmowa podania informacji</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>tak</i>	<input type="checkbox"/>
	osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<i>nie</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>tak</i>	<input type="checkbox"/>
	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<i>nie</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>tak</i>	<input type="checkbox"/>
	osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<i>nie</i>	<input type="checkbox"/>
		<i>tak</i>	<input type="checkbox"/>
	osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<i>nie</i>	<input type="checkbox"/>
<i>odmowa podania informacji</i>		<input type="checkbox"/>	
<i>tak</i>		<input type="checkbox"/>	