**Załącznik nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/KARTA UCZESTNIKA** | |
| Tytuł projektu: | "Podniesienie umiejętności i kompetencji podstawowych oraz uzyskanie kwalifikacji cyfrowych osób dorosłych” |
| Numer projektu: | FELU.10.06-IZ.00-0038/23 |
| Działanie: | 10.6 Uczenie się osób dorosłych Priorytetu X Lepsza edukacja Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wpisuje Fundacja)** |  |
| **Data zakończenia udziału w projekcie (wpisuje Fundacja)** |  |
| **Data rozpoczęcia udziału we wsparciu** (czyli w pierwszych zajęciach w ramach projektu lub w opiece- nowe miejsca) **(wpisuje Fundacja)** |  |
| **Data zakończenia udziału we wsparciu (wpisuje Fundacja)** |  |
| Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa **(wpisuje Fundacja)** | ☐ tak  ☐ nie |
| Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (*osoba nabyła kompetencje*) **(wpisuje Fundacja)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU** | | |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Płeć | ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna |
|  | PESEL (jeśli dotyczy) / nr paszportu |  |
|  | Wykształcenie | 🞎 Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)  ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)  ☐ Wyższe (ISCED 5–8)) |
|  | Ulica, Nr domu /Nr lokalu |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Gmina |  |
|  | Kod pocztowy |  |
|  | Województwo | lubelskie |
|  | Powiat |  |
|  | Telefon kontaktowy (stacjonarny, komórkowy ) |  |
|  | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
|  | Osoba obcego pochodzenia | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmowa podania informacji |
|  | Obywatel państwa trzeciego | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmowa podania informacji |
|  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmowa podania informacji |
|  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ Odmowa podania informacji |
|  | Osoba z niepełnosprawnościami lub o potrzebie kształcenia specjalnego (*orzeczenie, opinia, zaświadczenie*) | ☐ Tak  Nr orzeczenia:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  Nazwa poradni która wydała orzeczenie:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności):  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………  ☐ Nie  ☐ Odmowa podania informacji |
|  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  (*Osoby pracujące będą musiały przedstawić zaświadczenie od pracodawcy, że prac. na ter. woj. lubelskiego).* | **⬜ 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 oświaty)  🞎 osoba pracująca w organizacji pozarządowej  🞎 osoba pracującą 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 instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz  🞎 osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym  🞎 osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki  🞎 osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej  🞎 Inne  **⬜** **Osoba bierna zawodowo, w tym**:  🞎 Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu, lub  🞎 Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie, lub  🞎 Inne  **⬜ Osoba bezrobotna, w tym:**  🞎 Osoba długotrwale bezrobotna, lub  🞎 Inne |

**Kryteria premiujące:**

1) osoby starsze (60+) i/lub wobec których orzeczono niepełnosprawność i/lub osoby dorosłe o niskich kwalifikacjach *(zakwalifikowanie na podstawie dokumentu potwierdzającego status os. z niepełnosprawnością: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. opinia/zaświadczenie)*

** TAK  NIE** – 3pkt

2) osoby dorosłe, którym udzielono ochrony czasowej w związku z wojną w Ukrainie, objętych wsparciem w programie *(zakwalifikowanie na podstawie zaświadczenia lub innego dokumentu wystawionego przez uprawniony podmiot, lub na podstawie oświadczenia Uczestnika Projektu jeśli dokument ten nie będzie mógł zostać wystawiony przez odpowiedni podmiot)*

** TAK  NIE** – 2pkt

3) os. dorosłe - pracujące, zamieszkujące lub przebywające na terenie woj. lubelskiego w rozumieniu przepisów KC, posiadające umiejętności podstawowe odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3. poziomu PRK bez względu na wykształcenie oraz status zatrudnienia, którzy zgłaszają z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnianie umiejętności, kompetencji *(zakwalifikowanie na podstawie formularza rekrutacyjnego, zawierającego podstawowe dane o statusie uczestnika tj. płeć, status na rynku pracy, wiek, wykształcenie, m. zamieszkania. Os. pracujące będą musiały przedstawić zaświadczenie od pracodawcy, że prac. na ter. woj. lubelskiego. Os. o niskich kwalifikacjach. na poziomie nie wyższym niż 3ISCED- będą weryfikowane na podstawie oświadczenia jako załącznik do formularza rekrutacyjnego. Uczestnik zobowiązany będzie przekazania informacji na temat jego sytuacji po opuszczeniu programu (do 4 tyg. po zakończeniu).*

** TAK  NIE** – 1pkt

……………..…………………………………………………………………

*Podpis uczestnika projektu*

**Załącznik nr 2**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA I OŚWIADCZENIA**

Ja, niżej podpisana/y (Uczestnik Projektu):

………………………………………………………………………………………………………

❖Deklaruję swój udział w projekcie pn.: **„Podniesienie umiejętności i kompetencji podstawowych oraz uzyskanie kwalifikacji cyfrowych osób dorosłych”** realizowanym od dnia 2025-09-01 r. do dnia 2027-02-28r., współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, nr projektu **FELU.10.06-IZ.00-0038/23.**

❖ Wyrażam zgodę na swój udział w zajęciach realizowanych w ramach projektu pn.: **„Podniesienie umiejętności i kompetencji podstawowych oraz uzyskanie kwalifikacji cyfrowych osób dorosłych”** do którego zostałem/-am zakwalifikowany/-a.

❖ Oświadczam, że zapoznałem/a się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „**„Podniesienie umiejętności i kompetencji podstawowych oraz uzyskanie kwalifikacji cyfrowych osób dorosłych”**

❖ Oświadczam, że wyrażam zgodę na ewentualne nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku własnego w działaniach informacyjno promocyjnych, monitorowaniu, ewaluacji związanych z realizacją projektu pn.: **„Podniesienie umiejętności i kompetencji podstawowych oraz uzyskanie kwalifikacji cyfrowych osób dorosłych”.** Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.

❖ W związku z przystąpieniem do projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu.

❖ Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz, że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

❖ Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam iż zostałam(łem) uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………….*  *Data* | *………………………………………………………………………………*  *Czytelny podpis Uczestnika Projektu* |
|  |  |

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwane dalej RODO

**W związku z przystąpieniem do projektu o nr FELU.10.06-IZ.00-0038/23 pn. "Podniesienie umiejętności i kompetencji podstawowych oraz uzyskanie kwalifikacji cyfrowych osób dorosłych", realizowanego przez „Fundację Promocji Edukacyjną Orylion” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działania 10.6 Uczenie się osób dorosłych Priorytetu X Lepsza edukacja Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:**

1) Administratorem moich danych osobowych jest: **„Fundacja Promocji Edukacyjnej Orylion”** z siedzibą pod adresem: Aleja Warszawska 102, 20-824 Lublin, NIP 7122882045, REGON 432719461, będąca Beneficjentem Projektu.

2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Administratorem Ochrony Danych pod adresem e-mail:biuro@orylion.pl

3) 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 RODO. Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją Projektu określonych Umową o dofinansowanie projektu nr **FELU.10.06-IZ.00-0038/23** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:

a) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. 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) rozporządzenie 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) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079) – zw. dalej ustawą wdrożeniową,

d) art. 5 ust. 1 w zw. z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym.

4) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań związanych w projektem, tj. realizacji projektu i udzielenia wsparcia uczestnikom z uwzględnieniem rekrutacji i działań informacyjno-promocyjnych, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, kontroli, oraz potwierdzania kwalifikowalności uczestników.

5) Odbiorcą moich danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz osoby posiadające dostęp do informacji publicznej w trybie ustawy o dostępnie do informacji publicznej, w przypadku, w którym nie zachodzi podstawa do ograniczenia dostępu zgodnie z art. 5 Ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r.

6) Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania realizatorom: „**Fundacji Promocji Edukacyjnej Orylion”** oraz innym podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta będą uczestniczyły w realizacji projektu.

7) Moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez podmioty prowadzące badanie ewaluacyjne oraz pozostałych administratorów uczestniczących we wdrażaniu Programu tj. Zarządowi Województwa Lubelskiego oraz Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów art. 89 ustawy wdrożeniowej.

8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

9) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.

10) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi informacje dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).

11) Moje dane osobowe będą przetwarzane w systemach teleinformatycznych: CST2021, SMEFS, SL2021 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027*.

12) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.

14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.

15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.

16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

18) Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

1. **Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:**
2. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych osobowych w zakresie określonym w załączniku nr 1 Zakres danych nt. uczestników projektów współfinansowanych z EFS+ oraz podmiotów obejmowanych wsparciem gromadzonych w CST 2021 do *Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027*. Beneficjent, za pośrednictwem CST2021, udostępnia dane osobowe IZ oraz IK UP w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.
   1. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) w zakresie: Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) Osoba z niepełnosprawnościami.

Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

**III. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych w formularzu zgłoszeniowym uczestnika: (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)**

1) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

□ wyrażam zgodę na podanie informacji □ odmawiam podania informacji

2) Osoba z niepełnosprawnościami

□ wyrażam zgodę na podanie informacji □ odmawiam podania informacji

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………….*  *Data* | *………………………………………………………………………………*  *Czytelny podpis Uczestnika projektu* |