



Projekt „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy”  
dofinansowany w ramach Działania 7.3 RPO WP 2014-2020

**Dotyczy Uczestników zakwalifikowanych do projektu  
Nie jest załącznikiem do formularza rekrutacyjnego**

Załącznik nr 11 do REGULAMINU REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja niżej podpisany/-a:.....  
(imię i nazwisko składającej oświadczenie)

Zamieszkały/-a: .....  
.....  
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr budynku/lokalu)

Legitymujący/-a się dowodem osobistym (seria, numer) .....  
wydanym przez .....

Numer PESEL: .....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „**Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy**”, zwanym dalej Projektem, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości, realizowanym przez Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji oraz Fundację Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „INWENCJA”.

### 1. Zobowiązuję się do:

- uczestnictwa we wsparciu szkoleniowym** organizowanym w ramach projektu „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy”.
- aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych działaniach**, zgodnie z założeniami projektu i *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie* przedstawionym przez Realizatora,
- wzięcia udziału w badaniach ewaluacyjnych** realizowanych na potrzeby projektu.

### 2. Oświadczam, że:

- Przeczytałem/-łam i zapoznałem/-łam się z Regulaminami i innymi dokumentami w ramach projektu „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy”, w tym: **REGULAMINEM REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE, REGULAMINEM PRYZNAWANIA WSPARCIA NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI oraz REGULAMINEM ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 7 LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ**, a także dokumentami dotyczącymi rozliczania dotacji i wsparcia pomostowego, rozumiem i akceptuję ich zapisy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń oraz spełniam wszystkie określone w REGULAMINIE REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE warunki uczestnictwa w Projekcie.

- b) Wiem, że Regulaminy i inne dokumenty w ramach projektu „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy”, w tym: REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE oraz REGULAMIN PRYZNAWANIA WSPARCIA NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI dostępne są na stronie internetowej proj. Własna droga kariery zawodowej - Czas na rozwój”: [www.biznes.ida-system.pl](http://www.biznes.ida-system.pl) w zakładce Dokumenty.
- c) Akceptuję, że zgodnie z zapisami REGULAMINU REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy” oraz REGULAMINEM PRYZNAWANIA WSPARCIA NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI oraz REGULAMINEM ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 7 LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ Beneficjent/Realizator Projektu zastrzega sobie prawo dokonywania zmian w tych Regulaminach oraz, że zmiana Regulaminów obowiązuje od dnia publikacji zmienionego Regulaminu na stronie internetowej Projektu [www.biznes.ida-system.pl](http://www.biznes.ida-system.pl), dlatego zobowiązuję się do sprawdzania ww. strony projektu i aktualizowania wiedzy dotyczącej zapisów ww. Regulaminów w okresie mojego uczestnictwa w Projekcie.

### 3. Oświadczam, że:

spełniam kryteria udziału w projekcie, określone w *Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie*, w tym następujące:

- jestem osobą w wieku 30 lat i więcej (ukończone 30 lat - od dnia 30-tych urodzin - na dzień planowanego przystąpienia do Projektu)

ORAZ

- uczę się, pracuję lub zamieszkuję na obszarze województwa podkarpackiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego

ORAZ

- nie posiadam aktywnego wpisu do CEIDG, nie byłem/-łam zarejestrowana w KRS jako przedsiębiorca, nie prowadziłem/-łam działalności gospodarczej na podstawie przepisów odrębnych w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu w okresie 12 miesięcy przed przystąpieniem do Projektu.

ORAZ

- nie należę do grupy osób wykluczonych z udziału w projekcie wskazanej w § 3 *Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie*

ORAZ:

- jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo, będącą w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, tj. należąca co najmniej do jednej z poniższych grup:
  - osoby w wieku 50 lat i więcej,
  - osoby długotrwale bezrobotne, tj. bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy),
  - osoby z niepełnosprawnościami,
  - osoby o niskich kwalifikacjach
  - kobiety.

LUB

- osobą ubogą pracującą, osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej, pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej.

LUB

- bezrobotnym mężczyzną w wieku 30-49 lat.

**4. Oświadczam, że:**

- moje dane personalne oraz teleadresowe zawarte w Formularzu rekrutacyjnym **nie uległy/ uległy\*** zmianie,

JEŻELI WW. DANE ULEGŁY ZMIANIE NALEŻY WSKAZAĆ W JAKIM ZAKRESIE:

.....  
.....

- mój status na rynku pracy i przynależność do grupy docelowej projektu określone w dokumentach rekrutacyjnych, w tym w Formularzu rekrutacyjnym i Deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenia Kandydata/ Kandydatki do projektu **nie uległ zmianie i pozostaje aktualny/ uległ zmianie\***

JEŻELI WW. DANE ULEGŁY ZMIANIE NALEŻY WSKAZAĆ W JAKIM ZAKRESIE:

.....  
.....

- wszystkie informacje podane przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym i załącznikach do formularza rekrutacyjnego, w tym także Deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz oświadczeniach Kandydata/ Kandydatki do projektu pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.

JEŻELI WW. DANE ULEGŁY ZMIANIE NALEŻY WSKAZAĆ W JAKIM ZAKRESIE:

.....  
.....

**\* NALEŻY PODREŚLIĆ WŁAŚCIWE**

- 4. Pouczona/-y o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą oraz, że e wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe oraz oświadczenia są zgodne z prawdą.**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu*  
**(PODPISUJE KAŻDY UCZESTNIK PROJEKTU)**

**Proszę wskazać aktualny status na rynku pracy:**

**1. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**

TAK  NIE

(Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna)

W tym osoba długotrwale bezrobotna (nieprzerwanie przez ponad 12 miesięcy):

TAK  NIE

**2. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**

TAK  NIE

(Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna)

W tym osoba długotrwale bezrobotna (nieprzerwanie przez ponad 12 miesięcy)

TAK  NIE

**3. Osoba bierna zawodowo**

TAK  NIE

(Osoba, która nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna m.in. student studiów stacjonarnych, doktorant, osoba będąca na urlopie wychowawczym)

W tym osoba ucząca się:  TAK  NIE

W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu:  TAK  NIE

**4. Osoba pracująca**

TAK  NIE

(Osoba, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne. Również osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, szkolenie)

**W tym (wskaz jedną odpowiedź):**

- Osoba pracująca w administracji rządowej
- Osoba pracująca w administracji samorządowej
- Osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (poniżej 250 pracowników)
- Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie (powyżej 250 pracowników)
- Osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne, praktykę zawodową) lub członek rodziny bezpłatnie pomagający takiej osobie
- Inne

**Wykonywany zawód (wskaz jedną odpowiedź):**

- Instruktor praktycznej nauki zawodu
- nauczyciel kształcenia zawodowego
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- rolnik
- inny, jaki .....

**Zatrudniony w (uzupełnij nazwę instytucji/przedsiębiorstwa - nie dotyczy rolnika):**

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu*  
**(WYPEŁNIA I PODPISUJE KAŻDY UCZESTNIK PROJEKTU)**

**SZCZEGÓLNA SYTUACJA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI (wypełnia i podpisuje każdy Uczestnik Projektu)**

W sytuacji, gdy Uczestnik/-czka wybierze wartość „Odmowa podania informacji” (nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych) wymagane będzie pisemne potwierdzenie odmowy podania danych jako dowód, iż działania w celu ich zebrania zostały podjęte

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia /DANE WRAŻLIWE/:
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Osoba z niepełnosprawnościami /DANE WRAŻLIWE/:
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osobą przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (należy wypełnić w przypadku gdy powyżej zaznaczono „TAK”
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <sup>1</sup> (innej niż wymienione powyżej) /DANE WRAŻLIWE/
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu*  
**(WYPEŁNIA I PODPISUJE KAŻDY UCZESTNIK PROJEKTU)**

<sup>1</sup> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej to m.in.: osoby nie posiadające ukończonego wykształcenia na poziomie podstawowym; byli sprawcy przestępstw (byli więźniowie), osoby wychodzące z nałogu narkotykowego/alkoholowego, osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych, osoby zamieszkujące obszar słabo zaludniony, zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGRUBA kategoria 3), osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną.

**Poniższe wypełnić i podpisać tylko w przypadku wybrania w powyższej tabeli  
(tj. tabeli SZCZEGÓLNA SYTUACJA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI)  
odpowiedzi „odmowa podania informacji”**

Ja niżej podpisana/-y:

Imię i nazwisko :.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszym, pisemnie potwierdzam odmowę podania poniższych danych wrażliwych dotyczących:

- przynależności narodowej lub etnicznej, bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia
- niepełnosprawności,
- bycia osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym, byłym więźniem, narkomanem.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu  
(WYPEŁNIA I PODPISUJE TYLKO  
OSOBA KTÓRA WYBRAŁA ODPOWIEDŹ  
„ODMOWA PODANIA INFORMACJI”)*

#### INNE OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i Formularzu Rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, że zostałem/-łam poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jestem świadomy/-a, że podpisanie *Oświadczenia Uczestnika Projektu wraz z deklaracją udziału w projekcie* jest równoznaczne z rozpoczęciem udziału w Projekcie.
4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
5. Jeżeli w trakcie mojego udziału w Projekcie wystąpią okoliczności lub inne czynniki, prowadzące w konsekwencji do niekwalifikowania mnie do dalszego udziału w Projekcie, poinformuję o tym zdarzeniu **Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata – Beneficjenta/ Realizatora Projektu**.
6. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta/ Realizatora Projektu tj. **Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata** z odpowiednim wyprzedzeniem, o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie.
7. Zobowiązuję się do punktualnego i aktywnego uczestnictwa w działaniach realizowanych w ramach Projektu zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez **Realizatora Projektu** pod rygorem wykluczenia udziału w Projekcie.
8. Zobowiązuję się do potwierdzania własnoręcznym podpisem swojej obecności na listach obecności w odniesieniu do wszystkich form wsparcia, z których skorzystam w ramach Projektu, w tym potwierdzenia własnoręcznym podpisem skorzystania z wyżywienia, odbioru materiałów szkoleniowych, zaświadczeń i innych.
9. Zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminu końcowego w ramach realizowanego w projekcie szkolenia.
10. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie.
11. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania **Realizatora Projektu** o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w niniejszym *Oświadczeniu*.
12. Mam świadomość, że działania Projektowe mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
13. Zostałem/łam poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących

mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).

14. Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym tzw. danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu [zgodnie z Rozporządzeniem 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.119.1), dalej „RODO”], do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji a także realizacji wsparcia w postaci indywidualnego i grupowego poradnictwa zawodowego, szkoleń zawodowych, staży zawodowych, pośrednictwa pracy, monitoringu i ewaluacji projektu oraz w zakresie niezbędnym do wywiązania się **Beneficjenta/ Realizatora Projektu** z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym Projektem.

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Oświadczam, że zostałam poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, oraz możliwości ich poprawiania, przetwarzanych przez:

**Realizatora Projektu: Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata, ul. J. Malczewskiego 7/82, 35-114 Rzeszów w partnerstwie z Fundacją Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „INWENCJA”, ul. Lwowska 64, 35-301 Rzeszów**

15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją Projektu. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy i inne nagrania wykonane podczas realizacji projektu, mogą być zamieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w innych materiałach promocyjnych. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez **Beneficjenta / Realizatora Projektu: Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata w partnerstwie z Fundacją Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „INWENCJA”** dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją w/w Projektu.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona ani czasowo ani terytorialnie,
- obejmuje wszelkie formy publikacji w szczególności plakaty reklamowe, ulotki, drukowane materiały promocyjne, spoty telewizyjne, reklamę w gazetach i czasopismach oraz w Internecie itp.,
- mój wizerunek/głos/wypowiedź mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne,
- dotyczy wszelkich zdjęć, nagrań itp. z moim udziałem wykonanych na zlecenie i/lub przez **Beneficjenta/ Realizatora Projektu: Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata w partnerstwie z Fundacją Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „INWENCJA”**.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych), względem **Beneficjenta/ Realizatora Projektu – Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata w partnerstwie z Fundacją Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „INWENCJA”** z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby, jak w oświadczeniu.

**Pouczona/y o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą oraz dane zawarte w niniejszym Oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu  
(PODPISUJE KAŻDY  
UCZESTNIK PROJEKTU)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA 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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE**  
**(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”)**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy”, przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, dalej „zbiór danych CST”, jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4.
3. Osobą wyznaczoną przez Instytucję Pośredniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „IP WUP” – w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych - Damian Chaber; nr tel.: (17) 8509 232; e-mail: [iod@wup-rzeszow.pl](mailto:iod@wup-rzeszow.pl).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy”, w szczególności, w odniesieniu do:
  - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020: w zakresie: aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie – w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „RPO WP 2014-2020”;
  - 2) zbioru danych CST, w zakresie:
    - a) zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
    - b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w perspektywie finansowej 2014-2020.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych w zakresie:
  - 1) zbioru danych RPO WP 2014-2020 jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z przepisami:
    - 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.), dalej „Rozporządzenie ogólne”;
- b) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r., poz. 1431, z późn. zm.), „dalej ustawa wdrożeniowa”.
- 2) zbioru danych CST jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami:
- a) Rozporządzenia ogólnego;
- 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.347.470);
- c) 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.286.1);
- d) ustawy wdrożeniowej.
6. IP WUP będzie przetwarzać następujące kategorie danych<sup>2</sup>:
- 1) *Kraj,*
  - 2) *Rodzaj uczestnika,*
  - 3) *Nazwa instytucji,*
  - 4) *Imię,*
  - 5) *Nazwisko,*
  - 6) *PESEL,*
  - 7) *NIP,*
  - 8) *Płeć,*
  - 9) *Wiek w chwili przystępowania do projektu,*
  - 10) *Wykształcenie,*
  - 11) *Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,*
  - 12) *Nr telefonu,*
  - 13) *Nr faksu,*
  - 14) *Adres e-mail,*
  - 15) *Adres strony www,*
  - 16) *Data rozpoczęcia udziału w projekcie,*
  - 17) *Data zakończenia udziału w projekcie,*
  - 18) *Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu,*
  - 19) *Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia,*
  - 20) *Wykonywany zawód,*
  - 21) *Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),*
  - 22) *Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,*
  - 23) *Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,*

---

<sup>2</sup> Należy wybrać odpowiednio. Zgodnie z §22 e ust. 2 OWRP (odpowiednio: §20 e ust 2 OWRP rozliczanego w oparciu o uproszczone metody rozliczeń) „**Beneficjent jest zobowiązany do każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych**, przy czym zakres ten nie może być szerszy niż określony w Załączniku Nr 5, tj. dane osobowe muszą być adekwatne, stosowne oraz ograniczone do tego, co niezbędne do celów w których są przetwarzane, zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. c RODO – pod rygorem ponoszenia odpowiedzialności prawnej z tego tytułu. W przypadku powierzenia przetwarzania danych osobowych: podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta i Partnerom – Beneficjent zobowiązuje się do zapewnienia, że podmioty te nie będą przetwarzać danych osobowych w celu i w zakresie szerszym niż niezbędny do prawidłowej realizacji umowy świadczenia usług/umowy partnerstwa – i wynikający z niniejszej Umowy oraz zostaną na nich nałożone wszelkie obowiązki nałożone na Beneficjenta, określone w niniejszej Umowie”.

- 24) Rodzaj przyznanego wsparcia,
  - 25) Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
  - 26) Data zakończenia udziału we wsparciu,
  - 27) Data założenia działalności gospodarczej,
  - 28) Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej,
  - 29) PKD założonej działalności gospodarczej,
  - 30) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
  - 31) Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
  - 32) Osoba z niepełnosprawnościami,
  - 33) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących,
  - 34) W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu,
  - 35) Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu,
  - 36) Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej);
  - 37) Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu,
  - 38) Kwota wynagrodzenia,
  - 39) Numer rachunku bankowego,
  - 40) Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Zgodnie z art. 10 ustawy wdrożeniowej - Instytucja Zarządzająca RPO WP 2014-2020 powierzyła w drodze porozumienia, zadania związane z realizacją RPO WP 2014-2020:
- 1) IP WUP - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów;
  - 2) Instytucji Pośredniczącej z zakresu realizacji instrumentu Zintegrowane Inwestycje Terytorialne w ramach RPO WP 2014-2020, zawiązanej w formie, o której mowa w art. 30 ust. 4 ustawy wdrożeniowej, realizującej zadania związane z przygotowaniem i wdrażaniem Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych w ramach RPO WP 2014-2020 - Stowarzyszeniu Rzeszowskiego Obszaru Funkcjonalnego, ul. Rynek 5, 35-064 Rzeszów, telefon kontaktowy: 17 858 14 90:
- z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą.
8. IP WUP, na podstawie udzielonego przez Instytucję Zarządzającą RPO WP upoważnienia do dalszego powierzenia powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła jego Beneficjentowi **Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata, J. Malczewskiego 7/82, 35-114 Rzeszów, telefon kontaktowy: 533 308 845** - z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
  9. Beneficjent, na mocy udzielonego przez IP WUP upoważnienia do dalszego powierzenia powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzył ich przetwarzanie:

- 1) w ramach zbioru RPO WP 2014-2020 - Partnerom Projektu **Fundacji Rozwoju Społeczno – Gospodarczego „INWENCJA”**, ul. Lwowska 64, 35-301 Rzeszów, telefon kontaktowy: 603155920 oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta ..... (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe tych podmiotów);
  - 2) w ramach zbioru CST - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta ..... (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe tych podmiotów), z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych, przy jednoczesnym braku możliwości ich dalszego powierzenia.
10. Moje dane osobowe mogą być przetwarzane w Lokalnym Systemie Informatycznym (IP WUP), przeznaczonym do obsługi procesu naboru wniosków o dofinansowanie realizacji projektów w zakresie osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020. IP WUP powierzyła przetwarzanie danych osobowych w Lokalnym Systemie Informatycznym (LSI WUP) Wykonawcy – podmiotowi odpowiedzialnemu za rozwój/modyfikację, utrzymanie oraz wsparcie techniczne LSI WUP, pod warunkiem, że System ten będzie zapewniać adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzykom związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO oraz zapewnienia wdrożenia odpowiednich środków, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. Wykonawca – podmiot, o którym mowa wyżej, może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotom świadczącym usługi na rzecz Wykonawcy – z zastrzeżeniem zapewnienia prawidłowej ochrony danych osobowych.
  11. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.
  12. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
  13. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
  14. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217, z późn. zm.), o ile przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
  15. Zapoznałem/am się z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą. Mam prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
    - 1) wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
    - 2) celów archiwalnych w interesie publicznym:- jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPO WP 2014-2020, nie przysługuje mi prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych. Ponadto, mam prawo skorzystać z przysługujących

jej uprawnień, o których mowa w RODO - w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

16. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
17. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
18. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
19. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.<sup>3</sup>
20. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy<sup>4</sup>.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu*  
**(PODPISUJE KAŻDY  
UCZESTNIK PROJEKTU)**

---

<sup>3</sup> Jeśli dotyczy.

<sup>4</sup> Jeśli dotyczy.