Załącznik nr 1: Zakres danych osobowych – Dane uczestników indywidualnych

**Należy wypełnić wiersze 1, 4-7, 10-17, 19, 20, 35-41 (oznaczone pogrubioną czcionką)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| **1** | **Kraj** |
| 2 | Rodzaj uczestnika |
| 3 | Nazwa instytucji |
| **4** | **Imię** |
| **5** | **Nazwisko** |
| **6** | **PESEL** |
| **7** | **Płeć** |
| 8 | Wiek w chwili przystępowania do projektu |
| 9 | Wykształcenie |
| **10** | **Województwo** |
| **11** | **Powiat** |
| **12** | **Gmina** |
| **13** | **Miejscowość** |
| **14** | **Ulica** |
| **15** | **Nr budynku** |
| **16** | **Nr lokalu** |
| **17** | **Kod pocztowy** |
| 18 | Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) |
| **19** | **Telefon kontaktowy** |
| **20** | **Adres e-mail** |
| 21 | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |
| 22 | Data zakończenia udziału w projekcie |
| 23 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |
| 24 | Wykonywany zawód |
| 25 | Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia) |
| 26 | Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| 27 | Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM - Inicjatywy na rzecz Zatrudnienia Młodych) |
| 28 | Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa |
| 29 | Rodzaj przyznanego wsparcia |
| 30 | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu |
| 31 | Data zakończenia udziału we wsparciu |
| 32 | Data założenia działalności gospodarczej |
| 33 | Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej |
| 34 | PKD założonej działalności gospodarczej |
| **35** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**\*  🞏 tak 🞏 nie 🞏 odmowa podania informacji |
| **36** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**\*  🞏 tak 🞏 nie |
| **37** | **Osoba z niepełnosprawnościami**\*  🞏 tak 🞏 nie 🞏 odmowa podania informacji |
| **38** | **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących**\*  🞏 tak 🞏 nie |
| **39** | **W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**\*\*  🞏 tak 🞏 nie |
| **40** | **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**\*  🞏 tak 🞏 nie |
| **41** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**\*  🞏 tak 🞏 nie 🞏 odmowa podania informacji |

\* Należy zaznaczyć wybraną odpowiedź

\*\* Należy wypełnić jedynie w przypadku odpowiedzi „tak” na pytanie w wierszu 38

Załącznik nr 2: Oświadczenie uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Regionalny Program Stypendialny” numer RPMP.10.01.05-12-0209/16 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy   
   do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
3. 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, a także:
4. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia   
   2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
5. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia   
   2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
6. ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
7. rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;
8. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „*Regionalny Program Stypendialny*” numer RPMP.10.01.05-12-0209/16, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu   
   i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
9. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej   
   – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków (nazwa   
   i adres właściwej IP) i Beneficjentowi realizującemu projekt – Województwu Małopolskiemu   
   - Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Małopolskiego, Departamentowi Edukacji   
   i Kształcenia Ustawicznego, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji:   
   os. Teatralne 4a, 31-945 Kraków (nazwa i adres beneficjenta). Moje dane osobowe mogą zostać

przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[1]](#footnote-1), Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

1. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
2. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu   
   na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji[[2]](#footnote-2);
3. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy[[3]](#footnote-3);
4. do trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej[[4]](#footnote-4);
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………  miejscowość i data | ………………………………………………………………  czytelny podpis Ucznia szczególnie uzdolnionego |
| ……………………………………  miejscowość i data | ………………………………………………………………  czytelny podpis Przedstawiciela ustawowego (rodzica) / ~~opiekuna prawnego / pełnomocnika~~[[5]](#footnote-5) |

1. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-4)
5. Jeśli Stypendystą jest pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych należy wykreślić. Jeśli Stypendystą jest uczeń niepełnoletni/niemający pełnej zdolności do czynności prawnych - niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)