|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH POWIERZONYCH DO PRZETWARZANIA W ZBIORZE**

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Kraj | Polska |
| Rodzaj uczestnika | indywidualny |
| Nazwa i adres instytucji/organizacji (szkoły) |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć | 🞎 Kobieta 🞎 Mężczyzna |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Wykształcenie | podstawowe / gimnazjalne |
| **Dane kontaktowe** |
| Województwo | pomorskie |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **Szczegóły wsparcia** |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie\* |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie\* |  |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | osoba bierna zawodowo / osoba ucząca się |
| w tym | 🞎 osoba pracująca w administracji samorządowej🞎 inne |
| Wykonywany zawód |  |
| Zatrudniony w (nazwa szkoły) |  |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 🞎 NIE🞎 TAK🞎 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🞎 NIE🞎 TAK |
| Osoba z niepełnosprawnościami | 🞎 NIE🞎 TAK🞎 ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | 🞎 NIE🞎 TAK |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | 🞎 NIE🞎 TAK |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | 🞎 NIE🞎 TAK |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | 🞎 NIE🞎 TAK |

Oświadczam, że:* wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celu monitorowania i ewaluacji projektu przez Lidera Projektu i Partnerów;
* zostałam/em poinformowana/y o celu zbierania tych danych oraz wskazani zostali mi administratorzy moich danych osobowych, co potwierdziłam/em własnoręcznym podpisem na:
1. Oświadczeniu uczestnika projektu w odniesieniu do zbiorów Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych;
2. Oświadczeniu uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na potrzeby realizacji i promocji projektu „**Rozwijamy kompetencje i programujemy przyszłość**”. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach, które będą przeprowadzane w ramach projektu. Zgłaszając chęć udziału we wskazanych zajęciach deklaruję chęć uczestnictwa w wyjazdach edukacyjnych, o ile będą przewidziane dla tego rodzaju zajęć.Przyjmuję do wiadomości, że: a. podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.b. mam prawo dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.c. będę informować o wszelkich zmianach moich danych kontaktowych.Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”Zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data |  | **Czytelny podpis** **Uczestnika Projektu** |

 |

**\*** nie wypełniać