

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu „Uniwersytet Ludowy Pogranicza”
UCZESTNIKA UNIwersYTETU LUDOWEGO POGRANICZA

UWAGA! Niniejszy formularz należy złożyć osobiście lub przesyłką pocztową/kurierską do :
Uniwersytetu Ludowego Pogranicza, ul. T Kościuszki 2, 11-410 Barciany
lub przesłać skan na adres mailowy: **gabrysiaulp1@gmail.com**

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA			
Imię i nazwisko:			
Adres zamieszkania:			
Adres e-mail:			
Numer telefonu:			
INFORMACJE OBOWIĄZKOWE			
Wiek:		Płeć:	☐ kobieta ☐ mężczyzna
Jestem osobą:	Wystarczy wybrać <u>jedną</u> z trzech poniższych opcji: ☐ mieszkającą na terenie jednej z gmin: Lelkowo, Braniewo, Górowo, Iławeckie Sępól, Barciany, Srokowo, Węgorzewo, Pozezdrze, Budry, Banie Mazurskie, Gołdap, Dubeninki. <i>UWAGA! W przypadku zaznaczenia tej opcji, po zakwalifikowaniu się do uczestnictwa w projekcie, niezbędne będzie dostarczenie <u>jednego</u> z następujących dokumentów potwierdzających zamieszkanie na terenie jednej z gmin objętych projektem:</i> - zaświadczenie o zameldowaniu na terenie jednej z gmin objętych projektem, - zaświadczenie z PUP/CUS/OPS z potwierdzające miejsce zamieszkania na terenie jednej z gmin objętych projektem, - certyfikat rezydencji podatkowej poświadczający odprowadzanie podatku na terenie jednej z gmin objętych projektem (do pobrania w Urzędzie Skarbowym), - kopia pierwszej strony PIT ze wskazaniem miejsca zamieszkania na terenie jednej z gmin objętych projektem, - kserokopie decyzji w sprawie odprowadzania podatku od nieruchomości na terenie jednej z gmin objętych projektem. ☐ pracującą na terenie jednej z gmin objętych projektem: Lelkowo, Braniewo, Górowo, Iławeckie Sępól, Barciany, Srokowo, Węgorzewo, Pozezdrze, Budry, Banie Mazurskie, Gołdap, Dubeninki. <i>UWAGA! W przypadku zaznaczenia tej opcji po zakwalifikowaniu się do uczestnictwa w projekcie, niezbędne będzie dostarczenie zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego miejsce pracy na terenie jednej z gmin objętych projektem (w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą – wyciąg z CEiDG)</i>		



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



	☐ uczącą się na terenie jednej z gmin objętych projektem: Lelkowo, Braniewo, Górowo, Iławeckie Sępopol, Barciany, Srokowo, Węgorzewo, Pozezdrze, Budry, Banie Mazurskie, Gołdap, Dubeninki. <i>UWAGA! W przypadku zaznaczenia tej opcji, po zakwalifikowaniu się do uczestnictwa w projekcie, niezbędne będzie dostarczenie zaświadczenia ze szkoły/uczelni o pobieraniu nauki na terenie na terenie jednej z gmin objętych projektem.</i>
INFORMACJE DODATKOWE	
Wykształcenie:	Należy wybrać <u>jedną</u> z opcji: ☐ podstawowe ☐ zasadnicze branżowe ☐ wyższe ☐ gimnazjalne ☐ średnie branżowe ☐ nie chcę podawać informacji o wykształceniu ☐ zasadnicze zawodowe ☐ średnie <i>UWAGA! W przypadku podania informacji o wykształceniu, należy wypełnić oświadczenie o posiadanym wykształceniu, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego formularza.</i>
Status na rynku pracy:	Należy wybrać <u>jedną</u> z opcji: ☐ jestem osobą pracującą ☐ jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy, w tym długotrwale bezrobotną ¹ : ☐ TAK ☐ NIE ☐ jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy ² ☐ jestem osobą bierną zawodowo ³ ☐ nie chcę podawać informacji o statusie na rynku pracy <i>UWAGA! W przypadku osób bezrobotnych i biernych, po zakwalifikowaniu się do uczestnictwa w projekcie niezbędne będzie dostarczenie zaświadczenia z PUP lub ZUS oraz – w przypadku osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP – dodatkowo oświadczenia o statusie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego formularza.</i>
Jestem osobą korzystającą z pomocy społecznej:	☐ NIE ☐ TAK ☐ Nie chcę podawać informacji w tym zakresie <i>UWAGA! W przypadku podania informacji o korzystaniu z pomocy społecznej, po zakwalifikowaniu się do uczestnictwa w projekcie niezbędne będzie dostarczenie zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej/centrum usług społecznych</i>
Jestem osobą, która ma ukończone 50 lat	☐ NIE ☐ TAK, proszę podać datę urodzenia: ☐ Nie chcę podawać informacji w tym zakresie

¹ osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich dwóch lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy.

² osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu, to również osoby bezrobotne.

³ osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;
- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych;



Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ NIE ☐ TAK ☐ Nie chcę podawać informacji w tym zakresie <i>UWAGA! W przypadku podania informacji pozytywnej, <u>po zakwalifikowaniu się do uczestnictwa w projekcie</u> niezbędne będzie dostarczenie orzeczenia o niepełnosprawności.</i>
---	---

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
2. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z przepisami Kodeksu Karnego."

.....
data i podpis osoby zgłaszającej się do projektu

WYBÓR OFERTY EDUKACYJNEJ

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki:	
CHCIAŁBYM/CHCIAŁABYM SKORZYSTAĆ Z NASTĘPUJĄCEJ OFERTY UNIWERSYTETU:	



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SZCZEGÓLNE POTRZEBY ZWIĄZANE Z UCZESTNICTWEM W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ ULP

Jeśli mają Państwo szczególne potrzeby związane z uczestnictwem w zajęciach w ULP (np. dostępność, dostosowania dla osób z niepełnosprawnościami, preferencje żywieniowe, inne potrzeby). Jeśli tak, prosimy o ich opisanie, abyśmy mogli zapewnić odpowiednie wsparcie."

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, iż jestem zainteresowany/a podnoszeniem i rozwojem umiejętności w ramach oferty Uniwersytetu Ludowego Pogranicza.

.....
*data i podpis osoby zgłaszającej się do
projektu*



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) – dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Barciany (11-410 Barciany, ul. Szkolna 3). Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: iod@barciany.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, w następujący sposób: iod@barciany.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Współadministratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest **Stowarzyszenie Warmińsko Mazurskich Samorządów Pogranicza** (ul. Szkolna 3, 11-410 Barciany) KRS:0000821984, będąca Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
4. Współadministrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@barciany.pl
5. Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom, które współadministrują dane uczestników projektu w jego realizacji:
 - Gmina Barciany, 11-410 Barciany, ul. Szkolna 3 (Partner Wiodący)
 - Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych, ul. Stawidłowa 3, 82- 300 Elbląg (Partner projektu),
 - Stowarzyszenie Warmińsko-Mazurskich Samorządów Pogranicza, ul. Szkolna 3, 11-410 Barciany (Partner projektu),
 - Gmina Braniewo, ul. Moniuszki 5, 14-500 Braniewo (Partner projektu),
 - Gmina Lelkowo, Lelkowo 21, 14-521 Lelkowo (Partner projektu),
 - Gmina Górowo Iławeckie, ul. Plac Ratuszowy 18, 11-220 Górowo Iławeckie, (Partner projektu),
 - Gmina Sępole, ul. ul. 11 Listopada 7, 11-210 Sępole (Partner projektu),
 - Gmina Srokowo, pl. Rynkowy 1, 11-420 Srokowo (Partner projektu),
 - Gmina Budry, Aleja Wojska Polskiego 27, 11-606 Budry (Partner projektu),
 - Gmina Pozezdrze, ul. 1 Maja 1, 11-610 Pozezdrze (Partner projektu),
 - Gmina Węgorzewo, ul. Zamkowa 3, 11-600 Węgorzewo (Partner projektu),
 - Gmina Gołdap, Plac Zwycięstwa 14, 19-500 Gołdap (Partner projektu),
 - Gmina Dubeninki, ul. Dębowa 27, 19-504 Dubeninki (Partner projektu),
 - Gmina Banie Mazurskie, ul. Konopnickiej 26, 19-520 Banie Mazurskie (Partner projektu).
6. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez Administratora w następujących celach:



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji do projektu „**Uniwersytet Ludowy Pogranicza**” (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),
 - w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane:
- gdy taki obowiązek wynika z przepisów obowiązującego prawa – np. Policji, Sądom, innym organom państwowym,
 - gdy taki obowiązek wynika z przepisów obowiązujących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
 - podmiotom przetwarzającym na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług na rzecz administratora, np. usług księgowych, usług kadrowo-płacowych, usług prawnych, doradczych, usług drukarskich, usług teleinformatycznych (hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych).
9. Posiada Pani/Pan prawo:
- **dostępu** – uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe. Jeżeli dane są przetwarzane, jest Pani/Pan uprawniony do uzyskania dostępu do nich oraz uzyskania następujących informacji: o celach przetwarzania, kategoriach danych osobowych, odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane zostały lub zostaną ujawnione, o okresie przechowywania danych lub o kryteriach ich ustalania, o prawie do żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych przysługujących osobie, której dane dotyczą oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania (**art. 15 RODO**),
 - **otrzymania kopii danych** – uzyskania kopii danych podlegających przetwarzaniu, przy czym pierwsza kopia jest bezpłatna, a za kolejne kopie administrator może nałożyć opłatę w rozsądnej wysokości, wynikającą z kosztów administracyjnych (**art. 15 ust. 3 RODO**),
 - **sprostowania** – żądania sprostowania dotyczących Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe, lub uzupełnienia niekompletnych danych (**art. 16 RODO**),
 - **usunięcia danych** – żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, jeżeli administrator nie ma już podstawy prawnej do ich przetwarzania lub dane już nie są niezbędne do celów przetwarzania (**art. 17 RODO**),
 - **ograniczenia przetwarzania** – żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych (**art. 18 RODO**), gdy:
 - a) osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych - na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych;
 - b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
 - c) administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 - d) osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania - do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą,
 - **przenoszenia danych** – otrzymania w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego danych osobowych Pani/Pana dotyczących, które dostarczyła administratorowi, oraz żądania przesłania tych danych innemu administratorowi, jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, lub umowy z nią zawartej oraz jeżeli dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany (**art. 20 RODO**),

- **sprzeciwu** – wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych w prawie uzasadnionych celach administratora, z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją, w tym wobec profilowania. Wówczas administrator dokonuje oceny istnienia ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osób, których dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Jeżeli zgodnie z oceną interesy osoby, której dane dotyczą, będą ważniejsze od interesów administratora, administrator będzie zobowiązany zaprzestać przetwarzania danych w tych celach (**art. 21 RODO**),
- **cofnięcia zgody** – w każdym momencie i bez podania przyczyny, lecz przetwarzanie danych osobowych dokonane przed cofnięciem zgody nadal pozostanie zgodne z prawem. Cofnięcie zgody spowoduje zaprzestanie przetwarzania przez administratora danych osobowych w celu, w którym zgoda ta została wyrażona.

Aby skorzystać z przysługujących Pani/Panu praw, należy skontaktować się, wykorzystując podane w pkt 1 dane kontaktowe, z administratorem i poinformować go, z którego prawa i w jakim zakresie chce Pani/Pan skorzystać.

10. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, telefon: 22 531 03 00.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych, o których mowa w zgłoszeniu jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach projektu „Uniwersytet Ludowy Pogranicza”. W pozostałym zakresie ma charakter dobrowolny.

Potwierdzam, że zapoznałem się z treścią informacji o przetwarzaniu danych osobowych:

.....
(data i czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O WYKSZTAŁCENIU

(należy wypełnić jeśli w formularzu zgłoszeniowym podane zostały informacje o wykształceniu)

Ja, niżej podpisany/a,

.....
świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
oświadczam

iż posiadam wykształcenie na poziomie *(zaznaczyć właściwe)*:

- ☐ podstawowym
- ☐ gimnazjalnym
- ☐ zasadniczym zawodowym
- ☐ zasadniczym branżowym
- ☐ średnim branżowym
- ☐ średnim
- ☐ wyższym

.....
(data i czytelny podpis)

Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE

O STATUSIE OSOBY BEZROBOTNEJ NIEZAREJESTROWANEJ

(należy wypełnić jeśli w formularzu zgłoszeniowym zaznaczono opcję dotyczącą statusu osoby bezrobotnej niezarejestrowanej)

Ja, niżej podpisany/a,

.....
świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



oświadczam
iż *(należy wybrać jedną z dwóch poniższych opcji):*

☐ pozostaję bez pracy, jestem gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.

☐ przebywam na urlopie rodzicielskim/macierzyńskim i nie pobieram świadczeń z tytułu urlopu.

.....

(data i czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską

