|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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