



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

Akademia dobrego pracownika”, nr POWR.01.02.01-24-0155/18

<b>Imię</b>		
<b>Nazwisko</b>		
<b>PESEL lub data urodzenia<sup>1</sup></b>	_____	
<b>Dokładny adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy i miejscowość)</b>		
<b>POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie</b>		
<b>Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa śląskiego</b> <i>Spełnienie warunku należy potwierdzić zaznaczając opcję „tak”</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Oświadczam, że jestem bierny(a) zawodowo – tzn. nie pracuję, nie prowadzę własnej działalności gospodarczej, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</b> <i>Spełnienie warunku należy potwierdzić zaznaczając opcję „tak”</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Oświadczam, że nie uczę się ani nie szkolę - tzn. nie uczestniczyłem(am) w edukacji formalnej (np. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym) ani nie brałem(am) udziału w szkoleniu (rozumianym jako forma aktywizacji finansowana ze środków publicznych) podczas ostatnich czterech tygodni</b> <i>Spełnienie warunku należy potwierdzić zaznaczając opcję „tak”</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Oświadczam, że nie należę do żadnej z poniższych grup:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),</li> <li>• matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),</li> <li>• absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),</li> <li>• absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu) - specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze oraz specjalne ośrodki wychowawcze są prowadzone dla dzieci i młodzieży,</li> <li>• matki przebywające w domach samotnej matki,</li> <li>• osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).</li> </ul> <i>Spełnienie warunku należy potwierdzić zaznaczając opcję „tak”</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

<sup>1</sup> Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.





Priorytetowa: I. Osoby młode na rynku pracy; Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe; Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

5. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału zawartymi w *Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie Akademia dobrego pracownika*, nr POWR.01.02.01-24-0155/18 i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu (dane uczestnika, dane rachunku bankowego).
6. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
7. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. danych rasowych i etnicznych, danych dotyczących niepełnosprawności, danych o innej niekorzystnej sytuacji).

.....  
(Data i czytelny podpis **Uczestnika Projektu**)



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14  
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Akademia dobrego pracownika**, nr **WND-POWR.01.02.01-24-0155/18** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
    - 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.),
    - 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 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
    - 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,
    - 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,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
    - d) 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 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Akademia dobrego pracownika”, nr WND-POWR.01.02.01-24-0155/18 w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice**, beneficjentowi realizującemu projekt - firmie **Lander's education & services Wojciech Kostecki, ul. Sienkiewicza 7, 43-100 Tychy**, oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (wykaz w/w podmiotów dostępny w Biurze projektu). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone



specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie<sup>7</sup>:
  - 1) 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,
  - 2) 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,
  - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
  - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice**, beneficjentowi realizującemu projekt – firmie **Lander's education & services Wojciech Kostecki, ul. Sienkiewicza 7, 43-100 Tychy**, oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (wykaz w/w podmiotów dostępny w Biurze projektu). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika Projektu*

<sup>7</sup> Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a .....

PESEL: .....

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Akademia dobrego pracownika”, nr POWR.01.02.01-24-0155/18 oświadczam, że zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- a) w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Organizatorowi projektu –firmie **Lander’s education & services Wojciech Kostecki, ul. Sienkiewicza 7, 43-100 Tychy** informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące:
  - a) otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu (uwzględniający okres uczestnictwa w projekcie),
  - b) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
  - c) podjęcia kształcenia lub szkolenia

### ORAZ

- b) w terminie do 90 dni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Organizatorowi projektu – firmie **Lander’s education & services Wojciech Kostecki**, z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 7 dane oraz dokumenty dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy, tj.:
  - a) kopii umowy o pracę, zawartej co najmniej na ½ etatu, lub
  - b) zaświadczenia od pracodawcy zawierające informacje dotyczące rodzaju umowy, terminu jej zawarcia, czasu na jaki została zawarta, wymiaru etatu, lub
  - c) zaświadczenie z CEiDG o podjęciu działalności gospodarczej, lub
  - d) pisemne oświadczenie o braku zaistnienia sytuacji określonych w pkt. a-c

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niewywiązania się przeze mnie z obowiązku przekazania dokumentów potwierdzających status na rynku pracy związany podjęciem zatrudnienia w okresie do 90 dni po zakończeniu udziału w projekcie (wskazanego w pkt 2), Organizator Projektu może zażądać ode mnie naprawienia powstałej w wyniku tego szkody, w tym zaistniałej na skutek konieczności uiszczenia kary nałożonej przez Instytucję Pośredniczącą i wynikającej z niezrealizowania wskaźnika efektywności zatrudnieniowej zatrudnienia.**

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Uczestnika Projektu



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a .....,

PESEL: .....

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Akademia dobrego pracownika”, nr POWR.01.02.01-24-0155/18 oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a,:

- iż w przypadku przerwania przeze mnie udziału w ww. projekcie, bez podania konkretnej przyczyny, **mogę zostać pociągnięty przez Organizatora Projektu** – firmę Lander's education & services Wojciech Kostecki, ul. Sienkiewicza 7, 43-100 Tychy **do zwrotu całego kosztu przypadającego na formę wsparcia, z której dobrowolnie zrezygnowałem/łam,**
- każdorazowa **rezygnacja z udziału w projekcie** przed zakończeniem udziału przewidzianych w Indywidualnym Planie Działania (IPD) formach wsparcia może **wiązać się z konsekwencjami finansowymi** w postaci zwrotu kosztów poniesionych w związku z dotychczasowym udziałem w projekcie.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika Projektu*



Załącznik nr 5 do umowy uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU**  
**„Akademia dobrego pracownika”, nr POWR.01.02.01-24-0155/18**

(dla celów ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego)

<b>Imię (imiona)</b>			
<b>Nazwisko</b>			
<b>Nazwisko rodowe</b>			
<b>PESEL lub data urodzenia<sup>8</sup></b>	_____		
<b>Miejscowość urodzenia</b>			
<b>Adres zamieszkania</b>			
<b>Oświadczam, że JESTEM OSOBĄ BEZROBOTNĄ ZAREJESTROWANĄ W URZĘDZIE PRACY<sup>9</sup></b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>w związku z rejestracją w Urzędzie Pracy POBIERAM ZASIŁEK DLA BEZROBOTNYCH</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<i>Powyższe potwierdza zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy.</i>			
<b>Oświadczam, że JESTEM RENCISTĄ</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Oświadczam, że POBIERAM RENTĘ SOCJALNĄ</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Numer decyzji / legitymacji:</b>			
<i>Należy załączyć kserokopię legitymacji rencisty.</i>			
<b>Oświadczam, że JESTEM UCZNIEM SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ / STUDENTEM ORAZ NIE UKOŃCZYŁEM/-AM 26 LAT, za wyjątkiem nauki w szkole dla dorosłych lub w szkole wyższej, gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>Dokładna nazwa i adres szkoły / uczelni</b>			
<b>Numer legitymacji:</b>			
<i>Należy załączyć kserokopię legitymacji szkolnej / studenckiej.</i>			
<b>Oświadczam, że jestem ubezpieczony/-a Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ i z tego tytułu opłacam składki na ubezpieczenie społeczne</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. O wszelkich zmianach zobowiązuję się poinformować w formie pisemnej Organizatora projektu w terminie 5 dni od daty zaistnienia zmiany. Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuje się pokryć z własnych środków.

.....  
(Data i Czytelny podpis)

Załącznik nr 6 do umowy uczestnictwa w projekcie

<sup>8</sup> Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

<sup>9</sup> Osoby, które są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i nie pobierają zasiłku dla bezrobotnych, aby pobierać stypendium z tytułu odbywania szkolenia w ramach Projektu, muszą poinformować Urząd Pracy o tym fakcie w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Osoby takie zostaną zgłoszone do ubezpieczenia od pierwszego dnia szkolenia i odprowadzane będą od nich składki.

Osoby, które są zarejestrowane w Urzędzie Pracy i pobierają zasiłek dla bezrobotnych, aby pobierać stypendium z tytułu odbywania szkolenia w ramach Projektu, muszą poinformować Urząd Pracy o tym fakcie w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Osoby takie obowiązkowo ubezpieczenia społecznego podlegają tylko z tytułu pobierania zasiłku dla bezrobotnych.





## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a .....

PESEL: .....

w związku z przystąpieniem do projektu pn. Akademia dobrego pracownika”, nr WND-POWR.01.02.01-24-0155/18 niniejszym oświadczam, że:

1. Przed zawarciem umowy uczestnictwa w projekcie, otrzymałem(-am) egzemplarz Regulaminu uczestnictwa w projekcie oraz zapoznałem(-am) się z treścią Regulaminu i ją akceptuję.

tak             nie

2. Mam świadomość obowiązków, związanych ze swoim uczestnictwem w projekcie.

tak             nie

3. Uzyskałem(-am) wszelkie informacje i wyjaśnienia do zgłaszanych ewentualnie wątpliwości, co pozwala mi na podjęcie świadomej decyzji o wzięciu udziału w projekcie.

tak             nie

.....

*Miejscowość i data*

.....

*Czytelny podpis Uczestnika Projektu*