

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacji do udziału w projekcie – „Ścieżka PS”

DEKLARACJA OSTATECZNEGO BENEFICJENTA OWES\_aktualizacja\_09.04.2018 r.

I. Dane uczestnika – indywidualni i pracownicy instytucji/podmiotów

<b>1. Dane uczestnika:</b>											
<b>Rodzaj uczestnika:</b>	<input type="checkbox"/> Indywidualny <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu <sup>2</sup>										
<b>Nazwa instytucji/podmiotu<sup>3</sup></b>											
<b>Imię/imiona:</b>											
<b>Nazwisko:</b>											
<b>PESEL:</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>										
<b>Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Niższe niż podstawowe</b> <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym).										
<b>2. Dane kontaktowe:</b>											
<b>Województwo:</b>											
<b>Powiat:</b>											

<sup>1</sup> Dotyczy osoby fizycznej, przystępującej do Projektu z własnej inicjatywy

<sup>2</sup> W przypadku gdy wsparcie realizowane na rzecz danej instytucji/podmiotu obejmuje również jej pracowników (w przypadku organizacji pozarządowych również członków zarządu i wolontariuszy) lub gdy osoba została oddelegowana/wskazana do udziału w Projekcie przez daną instytucję/podmiot. Zaznaczając tę opcję należy również wypełnić tabelę nr II poświęconą danym instytucji/podmiotu

<sup>3</sup> Nie dotyczy uczestnika indywidualnego

<b>Gmina:</b>			
<b>Miejscowość:</b>			
<b>Ulica:</b>			
<b>Nr budynku:</b>		<b>Nr lokalu:</b> (nie dotyczy <input type="checkbox"/> )	
<b>Kod pocztowy:</b>			
<b>Telefon kontaktowy:</b>			
<b>Adres e-mail:</b>			
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
	<b>w tym:</b>	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna	
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo-	<b>w tym:</b>	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu/szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca	<b>w tym:</b>	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w przedsiębiorstwie społecznym <input type="checkbox"/> w MMSP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> inne
Wykonywany zawód			
<b>Nazwa podmiotu, w którym osoba jest zatrudniona:</b>			
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>			

<sup>4</sup> Duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących*	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>w tym: *jeśli zaznaczono twierdząco</b>	<input type="checkbox"/> w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b> <i>np. uzależniona od alkoholu, uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających, zwolniona z zakładu karnego, chora psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art. 7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu\* ✓

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.

## II. Dane instytucji otrzymujących wsparcie

(wypełnia pracownik/przedstawiciel instytucji/podmiotu)

<b>1. Dane podstawowe:</b>	
<b>Nazwa instytucji:</b>	
<b>NIP</b> (jeżeli podmiot nie posiada proszę wpisać BRAK)	

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrnie”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



CENTRUM  
INICJATYW  
OBYWATELSKICH  
SŁUPSK



<b>Typ instytucji</b> (Proszę zaznaczyć jedną opcję wyboru):			
<input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)			
<input type="checkbox"/> placówka systemu oświaty			
<input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <sup>5</sup>			
<input type="checkbox"/> podmiot ekonomii społecznej	<b>w tym</b>	<input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne <input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) <input type="checkbox"/> podmiot działający w sferze działalności pożytku publicznego	
<input type="checkbox"/> instytucja rynku pracy			
<input type="checkbox"/> podmiot sfery gospodarczej - przedsiębiorstwo			
<input type="checkbox"/> inny, jaki? .....			
2. Dane teleadresowe:			
<b>Województwo:</b>			
<b>Powiat:</b>			
<b>Gmina:</b>			
<b>Miejscowość:</b>			
<b>Ulica:</b>			
<b>Nr budynku:</b>		<b>Nr lokalu:</b> (nie dotyczy <input type="checkbox"/> )	
<b>Kod pocztowy:</b>			
<b>Telefon kontaktowy</b>		<b>Adres e-mail</b>	

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu ✓

<sup>5</sup> W przypadku organizacji będącej jednocześnie podmiotem ekonomii społecznej, proszę zaznaczyć „podmiot ekonomii społecznej” oraz w tym „podmiot działający w sferze działalności pożytku publicznego”



# OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż 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:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810),
2. 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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
  1. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.),
  2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.),
  3. 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.),
  4. 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),
  5. Umowa Partnerstwa - dokument, zatwierdzony przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczający kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa,
  6. Kontrakt Terytorialny dla Województwa Pomorskiego – umowa zawarta pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r. , będąca wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jak i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.

3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn.: „**Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie**” w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), współfinansowanego z EFS oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS,
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Województwo Pomorskie, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego**, beneficjentowi realizującemu Projekt – „*Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie*” oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020,
5. **podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.**
6. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji<sup>6</sup>,
7. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy<sup>7</sup>,
8. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

---

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

---

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

---

<sup>6</sup> Wykreślić, jeśli nie dotyczy

<sup>7</sup> Wykreślić, jeśli nie dotyczy

## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W DEBRZNIE”**

Jako osoba uprawniona do reprezentowania organizacji/podmiotu wyrażam wolę jej/jego uczestnictwa w Projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 6. Integracja, Działanie: 6.3 Ekonomia Społeczna, Poddziałanie: 6.3.2. Ekonomia Społeczna, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) Informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszenia podmiotu/ instytucji/ organizacji do uczestnictwa w Projekcie są zgodne z prawdą.
- 2) Jestem pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- 3) Zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 4) Podmiot/instytucja/organizacja, który/ którą reprezentuję spełnia kryteria kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych i akceptuję ich warunki.
- 5) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o warunkach uczestnictwa w projekcie i formach wsparcia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis osób uprawnionych

---

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



CENTRUM  
INICJATYW  
OBYWATELSKICH  
SŁUPSK



## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA BEZPŁATNE WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 6. Integracja, Działanie: 6.3 Ekonomia Społeczna, Poddziałanie: 6.3.2. Ekonomia Społeczna, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, głosu i wypowiedzi przez Beneficjenta w wydawnictwach, audycjach telewizyjnych, radiowych, publikacjach w Internecie (w tym także przygotowanych i publikowanych przez osoby trzecie, które uzyskają w tym zakresie stosowne upoważnienia od Beneficjenta), jak również w przygotowanych przez Beneficjenta lub te podmioty akcjach i materiałach promocyjnych i/lub reklamach związanych z realizacją w/w projektu.

Nieodpłatne zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej, odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego wizerunku, głosu, wypowiedzi oraz imienia i nazwiska na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności:

1. utrwalania i/lub zwielokrotniania jakąkolwiek techniką, w tym m.in. drukiem, na kliszy fotograficznej, na taśmie magnetycznej, na dyskietce, cyfrowo,
2. wprowadzania do pamięci komputera oraz do sieci komputerowej i/lub multimedialnej i/lub sieci telefonii komórkowej,
3. publicznego udostępniania w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym (m.in. udostępniania w Internecie),
4. publicznego wykonania i/lub publicznego odtwarzania,
5. wyświetlania,
6. użyczenia,
7. nadawania za pomocą wizji i/lub fonii przewodowej oraz bezprzewodowej przez stację naziemną oraz nadawania za pośrednictwem satelity,
8. równoczesnego i integralnego nadawania (reemitowania).

W/w zezwolenie dotyczy mojego wizerunku utrwalonego w trakcie oraz po zakończeniu Projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”. Wyrażam zgodę, aby mój wizerunek był stosownie do potrzeb Beneficjenta i wymogów jego publikacji oraz rozpowszechniania na w/w polach w eksploatacji, poddawany stosownym obróbkom itp. Ponadto zgadzam się na wykonywanie przez Beneficjenta oraz osoby trzecie, upoważnione przez Beneficjenta, wszelkich działań (takich jak utrwalanie, filmowanie), niezbędnych do korzystania z mojego wizerunku oraz głosu, wypowiedzi, imienia, nazwiska itp.

Wobec powyższego zobowiązuję się udzielać Beneficjentowi oraz osobom trzecim, wskazanym przez Beneficjenta wszelkiej pomocy potrzebnej im dla wykorzystywania mojego wizerunku oraz głosu, wypowiedzi, imienia, nazwiska, itp., w tym w trakcie przygotowywania i rozpowszechniania w/w publikacji i audycji.

Niniejszym nieodpłatnie upoważniam Beneficjenta do udzielania osobom trzecim wybranym i wskazywanym każdorazowo przez Beneficjenta wszelkich zgód i upoważnień w zakresie wykorzystywania mojego wizerunku oraz głosu, wypowiedzi, imienia, nazwiska itp., opisanych powyżej.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS OSOBY UCZESTNICZĄCEJ  
W PROJEKCIE

Projekt pn.: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Debrznie”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020



CENTRUM  
INICJATYW  
OBYWATELSKICH  
SŁUPSK

