Załącznik nr 1 do *„Regulaminu rekrutacji Uczestniczek / Uczestników i udziału w projekcie”*

Projekt pn. „Bezpośrednie wsparcie szkół, ich uczniów i nauczycieli, w ramach kompleksowych programów rozwojowych, ukierunkowanych na podniesienie jakości edukacji na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski” nr projektu FEWP.06.08-IZ.00-0032/24

Projekt pn. **„Bezpośrednie wsparcie szkół, ich uczniów i nauczycieli, w ramach kompleksowych programów rozwojowych, ukierunkowanych na podniesienie jakości edukacji na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski”**, nr **FEWP.06.08-IZ.00-0032/24** jest realizowany przez ***Gminę Miasto Ostrów Wielkopolski*** i jest współfinansowany przez **Unię Europejską** oraz **Budżet Państwa,** ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)**, w ramach programu regionalnego ***Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027***, w ramach **Priorytet 6:** Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), **Działanie 6.8:** Edukacja przedszkolna, ogólna oraz kształcenie zawodowe w ramach ZIT

FORMULARZ REKRUTACYJNY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE dla UCZNIÓW SZKÓŁ

FORMULARZ REKRUTACYJNY prosimy wypełniać czytelnie - DRUKOWANYMI literami, ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadracik oraz wypełniać WSZYSTKIE BIAŁE POLA,

I. PODSTAWOWE DANE KANDYDATKI / KANDYDATA do projektu

RODZAJ KANDYDATKI / KANDYDATA			
Indywidualny: ☐	**Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu:** ☐		
Jeżeli zaznaczono pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu, to należy poniżej podać pełne dane przedmiotowej instytucji / podmiotu:			
Pełne dane instytucji / podmiotu:			

PODSTAWOWE DANE KANDYDATKI / KANDYDATA			
Obywatelstwo			
Imię:	**Nazwisko:**		
Numer PESEL: ☐	**Inny identyfikator:** ☐	**jaki:**	
Numer identyfikatora: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐			
Płeć: ☐ **kobieta** ☐ **mężczyzna**		**Wiek:** w chwili zgłoszenia się do projektu	

Gmina Miasto Ostrów Wielkopolski
al. Powstańców Wielkopolskich 18, 63-400 Ostrów Wielkopolski
BIURO PROJEKTU: Budynek Urzędu Miejskiego Ostrowa Wlkp.
Piętro: 3 Pokój: 330 Telefon: 62 58-22-329 lub 62 58-22-331

WYKSZTAŁCENIE [1]
☐ *Co najwyżej średnie I stopnia lub niższe (poniżej podstawowego, podstawowe, gimnazjalne)* **(ISCED 0-2)**
☐ *Średnie II stopnia (zawodowe, średnie, średnie zawodowe)* **(ISCED 3)** *oraz policealne* **(ISCED 4)**
☐ *Wyższe* **(ISCED 5-8)**

ADRES ZAMIESZKANIA [2] **lub ADRES POBYTU KANDYDATKI / KANDYDATA DO PROJEKTU**			
Kraj:		**Województwo:**	
Powiat:		**Gmina:**	
Miejscowość zamieszkania:		**Kod pocztowy:**	
Ulica:		**Numer budynku:**	**Numer lokalu:**
Tel. kontaktowy: (podanie dobrowolne)			
Adres e-mail: (podanie obowiązkowe)			

DODATKOWE DANE dot. STATUSU KANDYDATKI / KANDYDATA DO PROJEKTU	
Jako Kandydatka / Kandydat jestem osobą małoletnią w rozumieniu przepisów ujętych w prawie cywilnym - tzn. osoba, która nie ukończyła 18 roku życia	☐ **tak** ☐ **nie**
Jeżeli powyżej zaznaczono „TAK” - to należy wypełnić poniższe pola	
Pełne dane placówki edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	
Dane osoby podpisującej dokument dotyczy rodziców / opiekunów prawnych, sprawujących opiekę nad kandydatką / kandydatek	
Imię:	**Nazwisko:**

[1] **ISCED 0** - brak formalnego wykształcenia (np. przedszkole); **ISCED 1** - wykształcenie podstawowe; **ISCED 2** - wykształcenie gimnazjalne; **ISCED 3** - wykształcenie ponadgimnazjalne, w tym średnie ogólnokształcące (np. liceum lub liceum profilowane), średnie techniczne (np. technikum) lub zawodowe, a po 2017 r. ukończono szkołę branżową I stopnia; **ISCED 4** - wykształcenie policealne nie będące wykształceniem wyższym, a po 2017 r. ukończono szkołę branżową II stopnia; **ISCED 5** - wykształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, nie będące wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim; **ISCED 6** - wykształcenie wyższe licencjackie lub inżynierskie; **ISCED 7** - wykształcenie wyższe magisterskie; **ISCED 8** - wykształcenie wyższe doktoranckie;

[2] **Adres zamieszkania** – zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

II. STATUS KANDYDATKI / KANDYDATA w chwili zgłoszenia się do udziału w projekcie

Czy posiada Pani / Pan status osoby obcego pochodzenia [3]	☐ **tak** ☐ **nie**
Czy posiada Pani / Pan status osoby pochodzącej z krajów trzecich [4]	☐ **tak** ☐ **nie**
Czy należy Pani / Pan do mniejszości narodowej [5] lub etnicznej [6], w tym społeczności marginalizowane (takich jak Romowie) **DANE WRAŻLIWE**	☐ **tak** ☐ **nie** ☐ **Odmawiam podania informacji**
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań [7], w tym m.in. przebywające w schroniskach, noclegowniach, mające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą, zamieszkujące w warunkach substandardowych	☐ **tak** ☐ **nie**
Jestem osobą uczestniczącą, w tym samym czasie, w innych projektach aktywizacji społeczno-zawodowej, w ramach *programów współfinansowanych z Funduszy Europejskich 2021-2027*, realizowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) lub Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST).	☐ **tak** ☐ **nie**

Czy posiada Pani / Pan status osoby z niepełnosprawnościami [8] (jeżeli „TAK” to należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument)	☐ **tak** ☐ **nie** ☐ **Odmawiam podania informacji**
Na powyższe pytanie zaznaczyć odpowiedź TAK, jeżeli posiada Pan / Pani status osoby z niepełnosprawnością. Jeżeli powyżej zaznaczono „TAK” – to proszę odpowiedzieć na poniższe pytanie: **DANE WRAŻLIWE**	
Czy posiada Pani / Pan status osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi [9] (jeżeli „TAK” to należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument)	☐ **tak** ☐ **nie** ☐ **Odmawiam podania informacji**
Na powyższe pytanie zaznaczyć odpowiedź TAK, jeżeli posiada Pan / Pani status osoby z niepełnosprawnością sprzężoną. **DANE WRAŻLIWE**	

[3] **Osoba posiadająca status osoby obcego pochodzenia** –to osoba nie posiadająca Polskiego Obywatelstwa, będąca obywatelem Państwa Członkowskiego UE, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii.

[4] **Osoba pochodząca z krajów trzecich** - to os. niebędąca obywatelem Państwa Członkowskiego UE, Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub Szwajcarii .

[5] **Osoba należąca do mniejszości narodowej** – zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

[6] **Osoba należąca do mniejszości etnicznej** – zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

[7] **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** – zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów), osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania w standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

[8] **Osoba ze statusem osoby z niepełnosprawnościami** – za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby z niepełnosprawnościami w świetle przepisów z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których jest mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r., o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

[9] **Osoba ze statusem osoby z niepełnosprawnościami sprzężonymi** – za osoby niepełnosprawne posiadające status osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi uznaje się osoby, które posiadają zdiagnozowane przynajmniej dwa rodzaje niepełnosprawności jednocześnie, które nie są traktowane jako oddzielne schorzenia , ale jako jedną złożoną niepełnosprawność - tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

III. STATUS KANDYDATKI / KANDYDATA NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu

Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo [10] **UWAGA: Osoba bierna zawodowo nie może być jednocześnie osobą bezrobotną.** Jeżeli na powyższe pytanie udzielono odpowiedzi „NIE” - w takim przypadku należy przejść do kolejnego oświadczenia.	☐ tak ☐ nie
• **w tym osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu**	☐ tak ☐ nie
• **w tym osobą uczącą się / odbywającą kształcenie** segment ten należy zaznaczyć w polu TAK, jeżeli Kandydatka / Kandydat to studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazani jako osoby pracujące lub jeżeli Kandydatka / Kandydat to dzieci i młodzież do 18 roku życia pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących lub jeżeli Kandydatka / Kandydat to 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, zalicza się ich do osób pracujących - w przypadku gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się ich do osób bezrobotnych.	☐ tak ☐ nie
• **inne**	☐ tak ☐ nie

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana w Urzędzie Pracy - należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status) Jeżeli na powyższe pytanie udzielono odpowiedzi „NIE” - w takim przypadku należy przejść do kolejnego oświadczenia.	☐ tak ☐ nie
• **w tym jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy** [11] (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status)	☐ tak ☐ nie
• **w tym jestem osobą długotrwale bezrobotną** [12] (należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status)	☐ tak ☐ nie
• **inne**	☐ tak ☐ nie

Oświadczam, że jestem osobą pracującą Jeżeli na powyższe pytanie udzielono odpowiedzi „NIE” - w takim przypadku należy przejść do kolejnego działu Formularza Rekrutacyjnego.	☐ tak ☐ nie

[10] **Osoba bierna zawodowo** – to osoba, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie są bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

[11] **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** – to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba ta jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

[12] **Osoba długotrwale bezrobotna** – pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia w zależności od wieku, a wiek Uczestnika Projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie:

- młodzież (do 25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
- dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

IV. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ, oświadczam że:

Oświadczam, że jestem uczennicą / uczniem szkoły lub placówki systemy oświaty, zlokalizowanych na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski ☐ tak ☐ nie

Jeżeli powyżej zaznaczono „TAK” - to należy wypełnić poniższe pola

Podaj pełne dane szkoły lub placówki systemu oświaty, w której jestem uczennicą / uczniem

Pouczona / Pouczony i świadoma / świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi Projektu dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Kandydatki / Kandydata do Projektu *

* W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności cywilno-prawnych, fakt wypełnienia powyższych informacjami oraz chęć zgłoszenia się jako Kandydatka / Kandydat do udziału w projekcie potwierdza jego opiekun prawny.

DEKLARACJA KANDYDATKI / KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Pouczona / Pouczony i świadoma / świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć i wolę uczestnictwa w projekcie pn. „Bezpośrednie wsparcie szkół, ich uczniów i nauczycieli, w ramach kompleksowych programów rozwojowych, ukierunkowanych na podniesienie jakości edukacji na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski” nr FEWP.06.08-IZ.00-0032/24, który jest realizowany przez ***Gminę Miasto Ostrów Wielkopolski*** i jest współfinansowany przez **Unię Europejską** oraz **Budżet Państwa** ze środków ***Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)***, w ramach programu regionalnego ***Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027***, w ramach Priorytet 6: Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie 6.8: Edukacja przedszkolna, ogólna oraz kształcenie zawodowe z ramach ZIT.
2. Zgodnie z wymogami zawartymi w **Regulaminie rekrutacji Uczestniczek / Uczestników i udziału w projekcie** oraz zgodnie z danymi ujętymi w **Formularzu rekrutacyjnym** jestem osobą uprawnioną do uczestnictwa w przedmiotowym projekcie oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych i/lub opiekun prawny posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.
3. Świadoma / Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (ustawa Kodeks Karny z dnia 06.06.1997 r. art. 233 § 6, z dnia 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.) oraz uprzedzona / uprzedzony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w „FORMULARZU REKRUTACYJNYM” są zgodne ze stanem faktycznym.
4. W terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie nie będę korzystała / korzystał z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie / projektach aktywizacji edukacyjnej, społecznej i zawodowej, w ramach programów współfinansowanych z **Funduszy Europejskich 2021-2027,** realizowanych w ramach **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)** lub/oraz **Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST)**.
5. Zapoznałam / Zapoznałem się z zasadami udziału w przedmiotowym projekcie oraz z treścią **Regulaminu rekrutacji Uczestniczek / Uczestników i udziału w projekcie** dotyczącym realizacji projektu pn. „Bezpośrednie wsparcie szkół, ich uczniów i nauczycieli, w ramach kompleksowych programów rozwojowych, ukierunkowanych na podniesienie jakości edukacji na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski” nr FEWP.06.08-IZ.00-0032/24 i akceptuję jego postanowienia i warunki.
6. Zostałam / Zostałem poinformowana / poinformowany, że projekt pn. „Bezpośrednie wsparcie szkół, ich uczniów i nauczycieli, w ramach kompleksowych programów rozwojowych, ukierunkowanych na podniesienie jakości edukacji na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski” nr FEWP.06.08-IZ.00-0032/24 realizowany przez *Gminę Miasto Ostrów Wielkopolski* jest współfinansowany przez **Unię Europejską** oraz **Budżet Państwa** ze środków **Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)**, w ramach programu regionalnego **Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027**, w ramach *Priorytetu 6:* Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), *Działania 6.8:* Edukacja przedszkolna, ogólna oraz kształcenie zawodowe w ramach ZIT**.**
7. Zostałam / Zostałem poinformowana / poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, jednak nie podanie tych danych uniemożliwi proces kwalifikacji i przyjęcia mnie do projektu. Jednocześnie oświadczam, iż przyjęłam / przyjąłem do wiadomości, iż złożenie „FORMULARZA REKRUTACYJNEGO” nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do przedmiotowego projektu jako jego Uczestniczka / Uczestnik.
8. Deklaruję uczestnictwo w całym projekcie oraz we wszystkich poszczególnych wsparciach na które zostanę skierowana / skierowany, zgodnie z przygotowaną ścieżką przez Beneficjenta Projektu, a także wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją przedmiotowego projektu i poszczególnych wsparć drogą telefoniczną i/lub drogą elektroniczną (tj. e-mail).

Miejscowość, data	Czytelny podpis Kandydatki / Kandydata do Projektu *

* W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności cywilno-prawnych, fakt wypełnienia powyższych informacjami oraz chęć zgłoszenia się jako Kandydatka / Kandydat do udziału w projekcie potwierdza jego opiekun prawny.

OŚWIADCZENIE KANDYDATKI / KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

W związku ze zgłoszeniem się jako Uczestniczka / Uczestnik Projektu do udziału w projekcie pn. „Bezpośrednie wsparcie szkół, ich uczniów i nauczycieli, w ramach kompleksowych programów rozwojowych, ukierunkowanych na podniesienie jakości edukacji na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski” nr FEWP.06.08-IZ.00-0032/24 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

W celu wykonania obowiązku nałożonego zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia UE nr 2016/679 o ochronie danych osobowych RODO, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. Administratorzy danych osobowych:
   - Administratorem Państwa danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, email: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkytkaESP.
   - Odrębnym administratorem Państwa danych jest Beneficjent Projektu - tj. Gmina Miasto Ostrów Wielkopolski reprezentowana przez Prezydenta Miasta Ostrowa Wielkopolskiego z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Ostrowie Wielkopolskim, al. Powstańców Wielkopolskich 18, 63-400 Ostrów Wielkopolski. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez ww. odrębnego administratora danych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych listownie pod wyżej wymienionym adresem lub elektronicznie - email: iod@umostrow.pl, lub telefonicznie 62-58-22-102.
   - Odrębny administrator Państwa danych osobowych, którym jest Beneficjent Projektu może powierzyć przetwarzanie Państwa danych osobowych procesorowi – tj. podmiotowi / firmie, który będzie przetwarzał przedmiotowe dane w imieniu Beneficjenta Projektu i na jego zlecenie. Przy czym procesor nie decyduje samodzielnie o celach i sposobach przetwarzania, działając tylko w zakresie zleconym przez Beneficjenta Projektu na podstawie odrębnej umowy powierzenia i przetwarzania Państwa danych osobowych.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz odrębnym administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027 [13], rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/57 [14] i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwlkp/SkytkaESP lub e-mail: inspektor.ochrony@unww.pl.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021 -2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
6. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie oraz brakiem możliwości otrzymania wsparcia.

[13] Ustawa wdrożeniowa 2021-2027 – Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

[14] Rozporządzenia PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/2057 - odpowiednio: ROZPORZĄDZNIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i polityki Wizowej, ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU UEROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.

7. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
8. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.
12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
13. Państwa dane osobowe będą ujawniane:
    - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Województwa Wielkopolskiego w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Wielkopolskiego w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027;
    - ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do straw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań;
    - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta Projektu - tj. Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski (tj. procesorom) w zakresie przetwarzania danych osobowych, koordynacji projektu, przeprowadzania procesu rekrutacji Uczestniczek / Uczestników Projektu, ewaluacji, monitorowania, kontroli, wsparcia dotyczącego administrowania systemów informatycznych w związku z realizacją przedmiotowego projektu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027.
14. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji oraz profilowania.
15. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.
16. Państwa dane osobowe udostępnione zostały przez Beneficjenta Projektu - tj. Gminę Miasto Ostrów Wielkopolski w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021/2027 lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057.

Dodatkowe informacje na temat przetwarzania danych znajdują się na stronie internetowej projektu https://umostrow.pl/bezposrednie-wsparcie-szkol-ich-uczniow-i-nauczycieli-w-ramach-kompleksowych-programow-rozwojowych-u.html

Miejscowość, data	Czytelny podpis Kandydatki / Kandydata do Projektu *

* W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności cywilno-prawnych, fakt wypełnienia powyższych informacjami oraz chęć zgłoszenia się jako Kandydatka / Kandydat do udziału w projekcie potwierdza jego opiekun prawny.

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA DOKUMENTACJI do udziału w projekcie

Wypełnia Beneficjent Projektu	
Numer ewidencyjny Formularza Rekrutacyjnego:	
Data wpływu dokumentacji do biura projektu:	
Podpis osoby przyjmującej dokumentacje:	

OCENA KWALIFIKOWALNOŚCI
Kandydatki / Kandydata DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Wypełnia Beneficjent Projektu

Po zakończeniu procedury rekrutacyjnej, Beneficjent Projektu stwierdza, iż Kandydatka / Kandydat składający przedmiotowy Formularz Rekrutacyjny wraz z wymaganymi załącznikami

☐ spełnia [15]

☐ nie spełnia [15]

kryteria uczestnictwa w projekcie pn. „Bezpośrednie wsparcie szkół, ich uczniów i nauczycieli, w ramach kompleksowych programów rozwojowych, ukierunkowanych na podniesienie jakości edukacji na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski” nr FEWP.06.08-IZ.00-0032/24

Nadany numer rekrutacyjny UP przez Komisję Rekrutacyjną: .....

.....	.....
Data weryfikacji dokumentacji rekrutacyjnej	Czytelny podpis osoby weryfikującej dokumentacje rekrutacyjną

[15] Zaznaczyć odpowiednią odpowiedź

Gmina Miasto Ostrów Wielkopolski
al. Powstańców Wielkopolskich 18, 63-400 Ostrów Wielkopolski
BIURO PROJEKTU: Budynek Urzędu Miejskiego Ostrowa Wlkp.
Piętro: 3 Pokój: 330 Telefon: 62 58-22-329 lub 62 58-22-331