



## Oświadczenie o kwalifikowalności (deklaracja udziału)

uczestnika projektu pt. „e-kompetentni” (nr wniosku o dofinansowanie: RPWP.08.02.00-30-0329/15), realizowanego przez stowarzyszenie HUMANEO w ramach Działania 8.2. pn. „Uczenie się przez całe życie” Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

### Część I. Oświadczenie dot. kryteriów zawartych we wniosku o dofinansowanie.

Ja, niżej podpisy(a) \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko) oświadczam, iż spełniam warunki udziału w projekcie pt. „e-kompetentni” ponieważ:

#### METRYKA ZGODNIE Z WNIOSKIEM

- jestem w wieku \_\_\_\_\_ lat (50 lat i więcej), tj. w wieku aktywności zawodowej;
- płeć \_\_\_\_\_ („K” -kobieta lub „M” -mężczyzna);
- mieszkam w \_\_\_\_\_ (miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie wielkopolskim);
- zamieszkuje tereny \*wiejskie / miejskie (**\*niepotrzebne skreślić**) - przez osoby pochodzące z obszarów wiejskich należy rozumieć osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie;
- posiadam niskie kwalifikacje, tj. wykształcenie do poziomu ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia (ISCED 2011) zaaprobowaną przez Konferencję Ogólną UNESCO. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (do poziom ponadgimnazjalnego włącznie);
- nie posiadam umiejętności obsługi komputera i korzystania z Internetu;
- jestem z własnej inicjatywy zainteresowany(a) nabyciem podstawowych umiejętności związanych z TIK i potwierdzenie ich certyfikatem ECC Digital Competences;



- deklaruje udział w projekcie „e-kompetentni”;
- posiadam następujący status na rynku pracy (**niepotrzebne skreślić**): bezrobotny / bierny zawodowo / pracujący; w przypadku zarejestrowania w PUP w załączeniu przedstawiam zaświadczenie potwierdzające mój status;
- wyrażam zgodę na wpisanie mnie na listę podstawową lub rezerwową uczestników projektu;
- wyrażam zgodę na odbycie testu sprawdzającego, poprzedzającego rozpoczęcie zajęć;
- przyjmuje do wiadomości, iż pierwszeństwo do udziału w projekcie przysługuje osobom z terenów wiejskich a następnie wg kolejności zgłoszeń;
- poznałem(am) i akceptuję zasady projektu pt. „e-kompetentni”;
- zostałem(am) poinformowany(a) o źródle finansowania projektu pt. „e-kompetentni”;
- wezmę udział we wszystkich zaplanowanych dla mnie formach wsparcia;
- nie uczestniczyłem(am) we wsparciu LLL w ramach PO KL;
- zobowiązuje się podpisać w dniu pierwszych zajęć umowę o uczestnictwo w projekcie;
- zobowiązuje się poddać ewaluacji i monitoringowi oraz przekazać informacje o mojej sytuacji po ukończeniu projektu;

## Część II. Oświadczenie dot. danych osobowych.

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „e-kompetentni” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy ul. Aleje Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister Infrastruktury i Rozwoju, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

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 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) 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;
- 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).

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „e-kompetentni”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Wielkopolskiego, Departamentowi Polityki Regionalnej, Al. Niepodległości 34; 61-713 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt - HUMANEO, ul. Mikołaja Reja 20, 33-300 Nowy Sącz oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - wpis po wyborze podmiotów (nazwa i adres ww. podmiotów). 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 WRPO 2014+.



Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

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. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

### Część III. Metryka danych osobowych dla potrzeb sprawozdawczości.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych oraz o obowiązku przekazania danych, o których mowa w załączniku nr 1 i 2 do rozporządzenia EFS.

Przynależność do grupy docelowej zgodnie z SzOOP WRPO na lata 2014-2020: osoby dorosłe w wieku aktywności zawodowej (głównie powyżej 24 lat) w szczególności o niskich kompetencjach/kwalifikacjach, starsze w wieku 50 lat i więcej, zgłaszające z własnej inicjatywy potrzebę podniesienia kompetencji.

Kraj: \_\_\_\_\_

Rodzaj uczestnika: \_\_\_\_\_ (indywidualny)

Imię: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Płeć: \_\_\_\_\_ K / M

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: \_\_\_\_\_

Wykształcenie: \*podstawowe / gimnazjalne / ponadgimnazjalne / policealne / wyższe  
**(\*niepotrzebne skreślić)**

Dane kontaktowe:

Województwo: \_\_\_\_\_

Powiat: \_\_\_\_\_

Gmina: \_\_\_\_\_



Miejscowość: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_

Nr budynku: \_\_\_\_\_

Nr lokalu: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): \_\_\_\_\_

(dane generowane automatycznie przez system sprawozdawczy -wypełnia przyjmujący oświadczenie)

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Status na rynku pracy: \*bezrobotny / długotrwale bezrobotny / bezrobotny nie zarejestrowany w PUP / bierny zawodowo / bierny zawodowo, nieuczestniczących w kształceniu lub szkoleniu / pracujący, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek (**\*niepotrzebne skreślić**)

Wykonywany zawód: \_\_\_\_\_

Zatrudniony w: \_\_\_\_\_

Status w chwili przystąpienia do projektu (**proszę zaznaczyć „x” lub podkreślić „brak zgody”**):

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: \_\_\_\_\_  
dane wrażliwe - brak zgody

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: \_\_\_\_\_

Osoba z niepełnosprawnościami: \_\_\_\_\_ dane wrażliwe - brak zgody

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: \_\_\_\_\_

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: \_\_\_\_\_

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:

\_\_\_\_\_

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej): \_\_\_\_\_  
dane wrażliwe - brak zgody



Podpisy i odebranie oświadczeń, o których mowa w częściach oświadczenia nr I, II oraz III.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis składającego oświadczenie

\_\_\_\_\_  
pieczęć Beneficjenta

\_\_\_\_\_  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie