**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | **„Ekonomia społeczna na Warmii i Mazurach“** |
| Program operacyjny | **Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020** |
| Oś Priorytetowa 11: Włączenie społeczne | **Poddziałanie 11.3.2 Koordynacja ekonomii społecznej w regionie** |
| Nazwa formy wsparcia: | **Jarmark pn. XVII Elbląskie Święto Chleba**  |
| Termin i miejsce: | **25-27 sierpnia 2023 roku na terenie Starego Miasta w Elblągu** |
|

|  |
| --- |
| **DANE ADRESOWE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ** |
| NAZWA INSTYTUCJI |  | NIP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ULICA |  | NR BUDYNKU |  | NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY |  |  | - |  |  |  | MIEJSCOWOŚĆ |  | GMINA |  |
| POWIAT |  | WOJEWÓDZTWO |  |
| TEL. KONTAKTOWY |  | E-MAIL INSTYTUCJI |  |

 ………………………. …...……………………… Miejscowość i data Podpis i pieczątka Dyrektora/ Kierownika Jednostki

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| IMIĘ (IMIONA) |  |
| NAZWISKO |  | PŁEĆ | 🞏 KOBIETA 🞏 MĘŻCZYZNA |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BRAK PESEL | 🞏 TAK 🞏 NIE | WIEK |  |
| WYKSZTAŁCENIE | 🞏 WYŻSZE🞏 POLICEALNE 🞏 PONADGIMNAZJALNE 🞏 GIMNAZJALNE 🞏 PODSTAWOWE 🞏 NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE |
| **DANE ADRESOWE – ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA LUB ADRES DO KORESPONDENCJI** |
| ULICA |  | NR BUDYNKU |  | NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY |  |  | - |  |  |  | MIEJSCOWOŚĆ |  | GMINA |  |
| POWIAT |  | WOJEWÓDZTWO |  |
| TEL. KONTAKTOWY |  | E-MAIL |  |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU NA RYNKU PRACY** |
| STATUS NA RYNKU PRACY | **🞏 OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY****🞏 OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY** W TYM:🞏 osoba długotrwale bezrobotna🞏 inne**🞏 OSOBA BIERNA ZAWODOWO, W TYM:**🞏 osoba ucząca się🞏 osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu🞏 inne**🞏 OSOBA PRACUJĄCA****W TYM:**🞏 w administracji rządowej🞏 w administracji samorzadowej🞏 w MMŚP🞏 w organizacji pozarządowej🞏 osoba prowadząca działaność na własny rachunek🞏 osoba pracjąca w dużym przedsiębiorstwie 🞏 inne |
| WYKONYWANY ZAWÓD |  |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| OSOBA PRZEBYWAJĄCA W GOSPODARSTWIE DOMOWYM BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH | 🞏 TAKW TYM: W GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z DZIEĆMI POZOSTAJĄCYMI NA UTRZYMANIU🞏 TAK🞏 NIE |
| OSOBA ŻYJĄCA W GOSPODARSTWIE SKŁADAJĄCYM SIĘ Z JEDNEJ OSOBY DOROSŁEJ I DZIECI POZOSTAJĄCYH NA UTRZYMANIU | 🞏 TAK🞏 NIE |
| OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA | 🞏 TAK🞏 NIE🞏 ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ | 🞏 TAK🞏 NIE |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI | 🞏 TAK🞏 NIE🞏 ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ) | 🞏 TAK🞏 NIE🞏 ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| **POTWIEREDZENIE UDZIAŁU W XVI ELBLĄSKICH ŚWIĘCIE CHLEBA W NASTĘPUJĄCYCH DNIACH:** |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | **Potwierdzam swój udział w Targach/Jarmarku: (proszę zakreślić odpowiednio):**[ ]  w dniu 25 sierpnia 2023 r.[ ]  w dniu 26 sierpnia 2023 r.[ ]  w dniu 27 sierpnia 2023 r. |

**5. WIELKOŚĆ STOISKA :**WSKAŻ DEKLAROWANĄ ILOŚĆ METRÓW stoiska ...6. Deklaruję potrzebę zapewnienia dostępu do przyłącza prądowego**Zaznacz właściwe:**[ ]  TAK [ ]  NIE**W przypadku specjalnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności, prosimy o kontakt z organizatorem****Oświadczam, że**: \***zaznacz właściwe** 1. Dobrowolnie deklaruję swój udział w Projekcie pt. „Ekonomia społeczna na Warmii i Mazurach“.

**🞏 TAK 🞏 NIE**\*1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie i reprezentuję grupę docelową wskazaną  w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowej Włączenie społeczne dostępną na stronie [www.rpo.warmia.mazury.pl](http://www.rpo.warmia.mazury.pl). **🞏 TAK 🞏 NIE\***
2. Wyrażam zgodę na publikowanie mojego wizerunku w celach promocyjno-informacyjnych Projektu bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu. **🞏 TAK 🞏 NIE \***
3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera dotyczącego ekonomii społecznej na podany wyżej adres e-mail. **🞏 TAK 🞏 NIE \***
4. Powyższe informacje są zgodne z prawdą i mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. **🞏 TAK 🞏 NIE \***

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………** **Miejscowość, dnia** | **………………………………………………………………****podpis uczestnika** |

 |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem przeze mnie do Projektu

pn. **„Ekonomia społeczna na Warmii i Mazurach“** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
5. 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,
6. 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,
7. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 ;
8. 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.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. **„Ekonomia społeczna na Warmii i Mazurach“**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
10. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Urząd Marszałkowski Woj. Warmińsko-Mazurskiego/Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej , ul. Głowackiego 17, 10-447 Olsztyn (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu: GRUPA MERLIN Andrzej Duszyński z siedzibą w Elblągu, przy ul. Portowej 2.
11. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
12. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta \*\*.
13. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską. Następnie od terminu zakończenia RPO WiM 2014-2020 danę będą przechowywane przez 10 lat zgodnie z instrukcją Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
14. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
15. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.
16. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu
17. 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, zgodnie z zakresem danych określonych w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)\*\*\*\*.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA [[1]](#footnote-1)\** |

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

\*\* Należy wykreślić w przypadku sporządzania oświadczenia przez Beneficjenta.

\*\*\* Brak oświadczenia Beneficjenta będącego osobą fizyczną powinien skutkować rozwiązaniem Umowy. Beneficjent winien uzyskać oświadczenie członka personelu Projektu dotyczące przetwarzania jego danych osobowych. Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*\* Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji. Należy wykreślić w przypadku sporządzenia Oświadczenia przez Beneficjenta. [↑](#footnote-ref-1)