

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie
„Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Ełku”
nr FEWM.09.02-IZ.00-0003/23**

Ja niżej podpisana/-y
reprezentująca/-y organizację.....
deklaruję swój udział w Projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Ełku” (dalej Projekt), którego realizatorem jest Stowarzyszenie ADELFI w partnerstwie ze Stowarzyszeniem ESWIP.

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Świadczenia Usług OWES dostępnym na stronie internetowej www.adelfi.pl i akceptuję bez zastrzeżeń jego postanowienia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałam/-em poinformowana/-y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), a jego realizacja odbywa się w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWIM) 2021-2027, priorytet 9 Włączenie i integracja EFS+, Działanie 9.2 Ekonomia społeczna, Cel szczegółowy h: Wspieranie aktywnego włączenia społecznego w celu promowania równości szans, niedyskryminacji i aktywnego uczestnictwa, oraz zwiększanie zdolności do zatrudnienia, w szczególności grup w niekorzystnej sytuacji oraz że udział w Projekcie jest bezpłatny.
3. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dotyczącego danych osobowych i innej wymaganej dokumentacji projektowej oraz podpisywania list obecności, umów i innych niezbędnych dokumentów dostarczanych przez realizatorów w trakcie trwania Projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, sprawozdawczości, kontroli oraz ewaluacji realizowanego Projektu.
4. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do wzięcia udziału w Projekcie zgodnie z postanowieniami Regulaminu Świadczenia Usług OWES.
5. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
6. Przyjmuję do wiadomości, że realizatorzy mogą przekazywać mi informacje związane z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
7. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach Projektu, nie będę korzystać jednocześnie z

takiego samego zakresu wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków EFS+.

8. Postanowienia końcowe:

- a) zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin Świadczenia Usług OWES;
- b) Stowarzyszenie ADELFI wraz ze Stowarzyszeniem ESWIP zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w Projekcie;
- c) w sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje Koordynator Projektu;
- d) deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika projektu*✓

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie musi być podpisane przez jej opiekuna prawnego.

Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Ełku” (nr FEWM.09.02-IZ.00-0003/23) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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)* (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Stowarzyszenie Adelfi, ul. Armii Krajowej 6/9, 19-300 Ełk, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email *nie dotyczy*
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążyących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążyące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.09.02-IZ.00.0003/23-00 oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:

- 1) *Rozporządzenie 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 Wizowe,*
- 2) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,*
- 3) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).*
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.09.02-IZ.00-0003/23-00 obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEWM.09.02-IZ.00-0003/23 pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Ełku”.
5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:
 - 1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - 2) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
 - 3) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
 - 4) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
 - 5) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy, oraz Państwa dane osobowe zostały powierzone do

przetwarzania lub udostępnione podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych, ul. Związku Jaszczurczego 17, 82-300 Elbląg.

6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
10. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich 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 w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią klauzuli

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu*✓

*W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.

I. Dane indywidualnych uczestników projektu otrzymujących wsparcie

Dane uczestnika												
Obywatelstwo:	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub obywatelstwa UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec											
Rodzaj uczestnika:	☐ Indywidualny ☐ Przedstawiciel instytucji											
Nazwa instytucji¹:												
Imię:												
Nazwisko:												
PESEL:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
Wykształcenie:	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ² ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)											
Dane teleadresowe												
Kraj:	☐ Polska ☐ inny:											
Województwo:	☐ warmińsko-mazurskie ☐ inne:											
Powiat:	☐ ełcki ☐ giżycki ☐ gołdapski ☐ olecki ☐ piski ☐ węgorzewski ☐ inny:											
Gmina:												
Miejscowość:												
Kod pocztowy:												
Numer telefonu³:												
Adres e-mail:												

¹ nie dotyczy uczestnika indywidualnego² ISCED 0 – wykształcenie poniżej podstawowego, ISCED1 – wykształcenie podstawowe (ukończona szkoła podstawowa), ISCED2 – wykształcenie gimnazjalne (ukończona szkoła gimnazjalna).³ **Podanie przynajmniej jednej formy kontaktu (telefon lub e-mail) jest obowiązkowe.**Fundusze Europejskie
dla Warmii i MazurDofinansowane przez
Unię Europejską

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba obcego pochodzenia ⁴ :		☐ TAK ☐ NIE	
Osoba z państwa trzeciego ⁵ :		☐ TAK ☐ NIE	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane):		☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:		☐ TAK ☐ NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami:		☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM	
Status na rynku pracy	☐ bezrobotna	w tym:	☐ długotrwale bezrobotna ☐ inne
	☐ bierna zawodowo	w tym:	☐ ucząca się ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne
	☐ pracująca:	w tym:	
	☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej (bez szkół i placówek oświatowych) ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w MMŚP (mikro, małych, średnich przedsiębiorstwach) ☐ w dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) ☐ w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ na uczelni ☐ w instytucie naukowym ☐ w instytucie badawczym ☐ w instytucie badawczym działającym w Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne		

⁴ Tj. cudzoziemiec – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

⁵ Tj. z kraju spoza UE lub bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. lub osoba bez ustalonego obywatelstwa.

II. Dane instytucji otrzymującej wsparcie (wypełnia pracownik/
przedstawiciel instytucji/podmiotu)

1. Dane podstawowe:		
Nazwa instytucji:		
NIP:		
Typ instytucji (proszę zaznaczyć jedną opcję wyboru):		
☐ przedsiębiorstwo	w tym	☐ mikroprzedsiębiorstwo ☐ małe przedsiębiorstwo ☐ średnie przedsiębiorstwo ☐ duże przedsiębiorstwo
☐ podmiot ekonomii społecznej	w tym	☐ przedsiębiorstwo społeczne ☐ podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) ☐ organizacja pozarządowa ☐ spółdzielnia socjalna ☐ inne ☐ spółdzielnia pracy (w tym inwalidów i niewidomych) ☐ spółdzielnia produkcji rolnej
☐ instytucja rynku pracy		
☐ jednostka administracji rządowej		
☐ jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)		
☐ związek zawodowy		
☐ organizacja pracodawców		
☐ podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki	w tym	☐ uczelnia ☐ instytut naukowy ☐ instytut badawczy ☐ międzynarodowy instytut naukowy ☐ federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ Państwowa Akademia Nauk ☐ Centrum Łukasiewicz ☐ instytut działający w Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ Polska Akademia Umiejętności ☐ państwowa osoba prawna ☐ inne
☐ podmiot wykonujący	w tym	☐ POZ ☐ AOS

działalność lecniczą		☐ szpital ☐ inne
☐ szkoła	w tym	☐ szkoła podstawowa ☐ gimnazjum ☐ zasadnicza szkoła zawodowa ☐ liceum ogólnokształcące ☐ technikum ☐ szkoła specjalna przysposabiająca do pracy ☐ szkoła artystyczna (w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne) ☐ ośrodek wychowania przedszkolnego ☐ inne ☐ szkoła branżowa I stopnia ☐ szkoła branżowa II stopnia
☐ placówka systemu oświaty	w tym	☐ poradnia psychologiczno-pedagogiczna ☐ placówka wychowania przedszkolnego ☐ centrum kształcenia praktycznego/zawodowego/ ustawicznego ☐ inne
☐ sądy powszechne		
☐ prokuratura		
☐ podmiot świadczący usługi szkoleniowe		
☐ inne, jakie?		
2. Dane teleadresowe:		
Kraj	☐ Polska ☐ inny:	
Województwo:	☐ warmińsko-mazurskie ☐ inne:	
Powiat:		Gmina:
Miejscowość:		Kod pocztowy:
Numer telefonu:		
Adres e-mail:		

.....
Miejscowość, data.....
Czytelny podpis **osoby uprawnionej** do
reprezentowania instytucji/Fundusze Europejskie
dla Warmii i MazurDofinansowane przez
Unię Europejską

Wypełnia pracownik OWES

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (w systemie SM EFS)	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:	
☐ osoba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek ☐ osoba podjęła kształcenie lub szkolenie ☐ osoba uzyskała kwalifikacje ☐ osoba nabyła kompetencje ☐ osoba kontynuuje kształcenie ☐ osoba kontynuuje zatrudnienie ☐ osoba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka ☐ osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka ☐ osoba poszukuje pracy ☐ osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie ☐ sytuacja w trakcie monitorowania ☐ sytuacja społeczna osoby uległa poprawie ☐ inne	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
☐ TAK ☐ NIE	

.....
Czytelny podpis pracownika OWES

✓