

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU RPSL.11.03.00-24-03HD/17

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „KILOMETRY W STRONĘ KARIERY - kompleksowy program rozwoju kwalifikacji kierowców” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) 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
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu:

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika	1.	Imię
	2.	Nazwisko
	3.	PESEL
	4.	Kraj
	5.	Rodzaj uczestnika
	6.	Nazwa Instytucji
	7.	Płeć
	8.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	9.	Wykształcenie
	10.	Prawo jazdy kat. B
	11.	Prawo jazdy kat. C
Dane kontaktowe uczestnika	12.	Województwo
	13.	Powiat
	14.	Gmina
	15.	Miejscowość
	16.	Ulica
	17.	Nr budynku
	18.	Nr lokalu
	19.	Kod pocztowy
	20.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) miejski/ wiejski*
	21.	Telefon kontaktowy
	22.	Adres e-mail
Szczegóły i rodzaj wsparcia	23.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	24.	Data zakończenia udziału w projekcie
	25.	Osoba pracująca
	26.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, w tym:
	27.	Wykonywany zawód
	28.	Zatrudniony w
	29.	Osoba pozostająca bez zatrudnienia/ bezrobotna <i>*Jeżeli uczestnik zaznaczy tak, przedkłada w załączeniu dokumenty potwierdzające, że jest osobą bezrobotną. Weryfikacja odbywa się na podstawie urzędowego zaświadczenia w przypadku osób zarejestrowanych</i>

		<i>jako bezrobotne.</i>
	30.	Osoba długotrwale bezrobotna
	31.	Osoba bierna zawodowo
	32.	Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
	33.	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
	34.	Inne rezultaty dotyczące osób młodych
	35.	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
	36.	Rodzaj przyznanego wsparcia
	37.	W tym
	38.	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
	39.	Data zakończenia udziału we wsparciu
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	40.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	41.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	42.	Osoba z niepełnosprawnościami
	43.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących
	44.	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu
	45.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu
	46.	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)
47.	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	

3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do 31.08.2019r. lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest "Trawers-ADR" Kursy Szkolenia Adrianowicz Katarzyna, 42-208 Częstochowa ul. Mireckiego 20, Inspektorem Danych Osobowych jest Katarzyna Adrianowicz, tel. +48 34 361 54 67, e-mail; trawer-adr@o2.pl.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu;
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - 1) Beneficjenta "Trawers-ADR" Kursy Szkolenia Adrianowicz Katarzyna, 42-208 Częstochowa ul. Mireckiego 20, Inspektora Danych Osobowych jest Katarzyna Adrianowicz, tel. +48 34 361 54 67, e-mail: trawer-adr@o2.pl
  - 2) ~~Partnera .....(należy podać pełną nazwę z danymi kontaktowymi do inspektora danych osobowych jeśli został powołany)~~
  - 3) Instytucję Zarządzającą - Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: daneosobowe@slaskie.pl.
  - 4) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych - Justyna Nowak, e-mail: iod@wup-katowice.pl
  - 5) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.

- 6) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS KANDYDATA NA  
UCZESTNIKA PROJEKTU\**