Załącznik nr 4 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)
„Kompleksowe wsparcie firm w okresowych trudnościach”
nr Projektu: FERS.01.03-IP.09-0126/23

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

Działanie 01.03 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: Krajowa Izba Gospodarcza w partnerstwie z Instytutem ALTIORA spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

A.	**DANE PRZEDSIĘBIORSTWA DELEGUJĄCEGO**		
1	Nazwa Przedsiębiorstwa		
2	NIP przedsiębiorstwa		
B.	**DANE OSOBY DELEGOWANEJ (UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU)**		
3	Właściciel	☐	
4	Pracownik/Pracownica firmy	☐	
5	Zajmowane stanowisko zgodnie z umową o pracę		
7	Forma zatrudnienia[1]	☐ umowa o pracę	☐ inna (jaka?)……

[1] Jedna z form zatrudnienia wskazana w powyższym przypisie, tj.:
1/ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);
1a/ pracownik tymczasowy w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);
2/ osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;
3/ właściciel pełniący funkcje kierownicze;
4/ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.

8	Okres zatrudnienia (od…do…) dd-mm-rr[2] (niezależnie od aktualnego stanowiska)		
C. DANE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU (UWAGA: Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól)			
9	Obywatelstwo	Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE	☐
		Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec	☐
		Obywatelstwo polskie	☐
10	Imię (imiona)		
11	Nazwisko		
12	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	
13	PESEL		
14	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny) - indywidualny [3]		
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail) - indywidualny[4]		
16	Wykształcenie	ISCED 0 – 2 średnie I stopnia lub niższe (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)	☐

[2] w przypadku umów na czas nieokreślony wpisać datę zawarcia umowy i adnotację „umowa na czas nieokreślony”

[3] Dane kontaktowe pracowników zgłoszonych na usługę muszą być ich indywidulanymi (osobistymi) danymi kontaktowymi. Operator nie dopuszcza możliwości wskazania jednakowych danych kontaktowych dla pracowników i pracodawców. Wyklucza to podanie ogólnych służbowych numerów telefonów i adresów e-mail. Adres mailowy i numer telefonu muszą być przypisany jednoznacznie do danego pracownika.

[4] jw

		ISCED 3 ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)	☐
		ISCED 4 policealne (ukończona szkoła policealna	☐
		ISCED 5-8 wyższe	☐
17	Województwo		
18	Powiat		
19	Gmina		
20	Miejscowość		
21	Kod pocztowy		

D. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak	☐ nie	
Osoba z państwa trzeciego	☐ tak	☐ nie	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant	☐ tak	☐ nie	☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
Osoba z niepełnosprawnościami [5]	☐ tak	☐ nie	☐ Odmowa podania informacji

Czy ma Pan/Pani szczególne potrzeby związane z udziałem w projekcie, które są kluczowe aby zapewnić Panu/Pani komfort i dostępność?			
	TAK	**NIE**	**ODMOWA PODANIA INFORMACJI**
Dostępność architektoniczna	☐	☐	☐
Przygotowanie materiałów informacyjnych/rekrutacyjnych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa	☐	☐	☐

[5] W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy dostarczyć aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

Czy ma Pan/Pani szczególne potrzeby związane z udziałem w projekcie, które są kluczowe aby zapewnić Panu/Pani komfort i dostępność?			
Materiały w alfabecie Braille'a	☐	☐	☐
Tłumacz PJM	☐	☐	☐
Tłumacz systemu językowo-migowego (SJM)	☐	☐	☐
Tłumacz Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN)	☐	☐	☐
Pętla indukcyjna	☐	☐	☐
Wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową	☐	☐	☐
Obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością	☐	☐	☐
Specjalne potrzeby żywieniowe	☐	☐	☐
Zapewnienie warunków dla psa asystującego	☐	☐	☐
Inne proszę wymienić jakie:…… …… …… ……			

…….....

…..……

czytelny podpis uczestnika/-czki

miejscowość i data

UWAGA
Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę i pieczęć firmową z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.
Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

OŚWIADCZENIA

	Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:	**Zaznaczyć właściwe „X”**
1	Oświadczam, że dane podane w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.	☐
2	**Oświadczam, że nie uczestniczyłem/ uczestniczyłam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w Usługach rozwojowych u innych Operatorów w ramach naboru nr FERS.01.03-IP.09-007/23 „Wsparcie firm w okresowych trudnościach”**	☐
3	Jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.	☐
4	**Klauzula informacyjna Współadministratorów Danych Osobowych w ramach projektu „Wsparcie firm w okresowych trudnościach ”** <u>Klauzula przeznaczona jest dla Uczestników Projektu</u> Zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 osobowych) uprzejmie informujemy: 1) Współadministratorami danych osobowych zgodnie z art. 26 RODO są: a. **Krajowa Izba Gospodarcza**, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Trębackiej 4, 00-074 Warszawa - Współadministrator 1, b. **Instytut ALTIORA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.**, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 56, 00-844 Warszawa – Współadministrator 2. 2) Współadministratorzy danych wspólnie realizują Projekt „**Kompleksowe wsparcie firm w okresowych trudnościach**”, w tym wspólnie przetwarzają dane osób biorących udział w rekrutacji do Projektu, a następnie zakwalifikowanych do Projektu. W związku z tym podmioty te, w celu wykonania obowiązku nałożonego na Współadministratorów, zawarły umowę o współadministrowaniu danymi osobowymi zgodnie z art. 26 RODO, w której wspólnie i w porozumieniu uzgodniły odpowiednie role oraz zakresy odpowiedzialności za wypełnianie poszczególnych	

obowiązków w zakresie ochrony i przetwarzania danych w ramach Projektu.

3) Współadministratorzy będą przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:

a) przeprowadzenia rekrutacji w ramach prowadzonego projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);

b) przeprowadzenia oceny spełniania wymagań kwalifikacyjnych na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c „RODO", art. 9 ust. 2 lit. g RODO);

c) w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego;
- Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

d) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).

4) Kategorie danych

W ramach projektu będą przetwarzane dane określone w dokumentacji Projektowej tj. Formularzu zgłoszeniowym uczestnika.

5) Źródło danych

Administrator będzie gromadził dane bezpośrednio Uczestnika lub za pośrednictwem Pracodawcy, który zgłasza uczestnika w ramach Projektu.

6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:

a) Personel Współadministratorów;

b) podmioty, którym Współadministratorzy powierzyli przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu na podstawie zawartych umów;

c) podmioty, którym Współadministratorzy zobowiązani są udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;

d) Instytucja Pośrednicząca tj. Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości, Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.

7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.

9) Przysługują Pani/Panu następujące prawa:

a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;

b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;

	c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO; d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO; e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO; f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO; g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO. 10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO. 11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie. Współadministratorzy zgodnie z art. 26 ust. 1 RODO wyznaczają punkt kontaktowy, dla osób, których dane dotyczą, gdzie można się zwracać z każdą sprawą związaną z przetwarzaniem danych osobowych przez Współadministratorów. Zadania punktu kontaktowego realizuje **Krajowa Izba Gospodarcza.** Kontakt z punktem kontaktowym dla podmiotów danych jest możliwy pod adresem: rodo@kig.pl. Niezależnie od powyższego Uczestnik może dochodzić swoich praw wynikających z RODO zgodnie z art. 26 ust. 3 RODO wobec któregokolwiek ze Współadministratorów wspólnie odpowiedzialnych za czynność przetwarzania danych osobowych objętą współadministrowaniem, tj. wobec któregokolwiek z podmiotów wymienionych w pkt 1 niniejszej informacji.	

…….....

…..……

czytelny podpis uczestnika/-czki

miejscowość i data

Załączniki:

1. umowa o pracę (zawarta w formie elektronicznej lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę)/zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę / dokumentacja ZUS DRA[6]

……..……

Data i podpis Uczestnika usługi

UWAGA
Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis.
Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

[6] Niepotrzebne skreślić