



Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
„Nastaw się na rozwój”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

osoby dorosłej ubiegającej się o wsparcie w ramach Projektu „Nastaw się na rozwój”

WYPEŁNIA OPERATOR:

Numer formularza		Data i godzina przyjęcia	
------------------	--	--------------------------	--

1. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WSPARCIE W PROJEKCIE

Imię (Imiona)	
Nazwisko	
Płeć	☐ KOBIEТА ☐ MĘŻCZYŻNA
PESEL	☐ NIE POSIADAM NUMERU PESEL ¹
Data urodzenia (rrrr-mm-dd)	
Telefon do kontaktu	
Adres e-mail	

2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Numer budynku / Nr lokalu	

¹ **UWAGA** W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL konieczne jest przedstawienie Operatorowi innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i legalność pobytu w Polsce, np.: wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE), zawierającego dane niezbędne do zweryfikowania spełnienia kryteriów preferowanych przez uczestnika/uczestniczkę.

3. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY DOTYCZĄCE KRYTERIÓW FORMALNYCH

Deklaruję chęć udziału w Projekcie „Nastaw się na rozwój” i oświadczam, że jestem dorosłą osobą fizyczną, która chce z własnej inicjatywy podnieść lub zmienić swoje umiejętności, kompetencje lub kwalifikacje, oraz:

Proszę zaznaczyć X przy jednym kryterium formalnym oraz X przy dokumencie, który potwierdzać będzie fakt spełnienia kryterium i załączyć wybrany dokument do formularza

zamieszkuję na terenie subregionu chojnickiego: na potwierdzenie tego faktu załączam dokument:	☐
– kserokopia decyzji dot. podatku od nieruchomości z bieżącego roku;	☐
– pierwsza strona zeznania podatkowego PIT z potwierdzeniem złożenia w US;	☐
– kopie rachunków lub faktur za wodę, ścieki, prąd, odpady komunalne, itp.;	☐
– umowa najmu/użyczenia domu lub lokalu mieszkalnego;	☐
– wypis z ksiąg wieczystych;	☐
– akt własności domu lub lokalu mieszkalnego;	☐
– zaświadczenie o zamieszkiwaniu w domu studenckim, bursie lub internacie;	☐
– w przypadku cudzoziemców: karta pobytu z podanym adresem zameldowania, wydana co najmniej na okres obejmujący realizację usługi rozwojowej;	☐
– zaświadczenie zawierające odpis danych dotyczących adresu zameldowania na pobyt stały lub czasowy przetwarzanych w rejestrze PESEL ² wraz z oświadczeniem o miejscu zamieszkania oraz uzasadnieniem przyczyn braku dokumentów wskazanych wyżej.	☐
pracuję na terenie subregionu chojnickiego: na potwierdzenie tego faktu załączam dokument:	☐
– zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę, wskazujące na miejsce pracy, umowa o pracę lub inny równoważny dokument;	☐
– zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o objęciu ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym z tytułu zatrudnienia lub wygenerowane potwierdzenie z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (za okres obejmujący 3 miesiące przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego) – z podaniem podstawy ubezpieczenia;	☐
- wydruk z CEIDG lub KRS w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą;	☐
- wpis do odpowiednich rejestrów w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej np. praktyka zawodowa związana z działalnością leczniczą itp.;	☐
- osoba prowadząca działalność nierejestrowaną, może przedstawić oświadczenie i jednocześnie kopię zeznania podatkowego wraz potwierdzeniem złożenia we właściwym Urzędzie Skarbowym.	☐
uczę się na terenie subregionu chojnickiego: na potwierdzenie tego faktu załączam dokument:	☐
– zaświadczenie z właściwej placówki oświatowej z podaniem miejsca nauki;	☐
– ważna legitymacja szkolna lub legitymacja studencka.	☐

² Zaświadczenie można uzyskać w dowolnym urzędzie gminy, albo wersji elektronicznej korzystając ze strony: [sprawdz-swoje-dane-w-rejestrze-pesel](#).

UWAGA! Dokumenty i oświadczenia składane w ramach Projektu ważne są 30 dni od momentu wydania, chyba, że treść dokumentu stanowi inaczej, tj. w przypadku dokumentów wydawanych na okres czasu lub bezterminowo (np. orzeczenie o niepełnosprawności).

UWAGA! W przypadku dokumentów zawierających dane osobowe osób trzecich, które nie wyraziły zgody na ich przetwarzanie przez Operatora lub dokumentów zawierających dane poufne (np. wysokość wynagrodzenia, nr rachunków bankowych) muszą one zostać zakryte przed złożeniem dokumentów.

UWAGA! W przypadku kserokopii dokumentów muszą one być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę składającą formularz, z datą potwierdzenia. Oryginały muszą być dostarczone do wglądu niezwłocznie na wezwanie Operatora.

4. WYKSZTAŁCENIE

Oświadczam, że posiadam wykształcenie:

*Proszę zaznaczyć X jedną odpowiedź - **najwyższy** posiadany poziom wykształcenia*

Należy załączyć ostatnie świadectwo ukończenia szkoły lub dyplom.

niższe niż podstawowe (brak osiągniętego wykształcenia podstawowego) – ISCED 0	☐
podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) – ISCED 1	☐
gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) – ISCED 2	☐
ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, technicznej lub zasadniczej szkoły zawodowej) – ISCED 3	☐
policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym, np. wykształcenie policealne) – ISCED 4	☐
wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) – ISCED 5-8	☐

5. INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE STATUSU UCZESTNIKA

Proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź

W przypadku cudzoziemców - należy załączyć kartę pobytu, wydruk z rejestru PESEL wydany przez właściwą instytucję lub inne równoważne dokumenty

Jestem obywatelem państwa trzeciego (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą obcego pochodzenia (Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska, za mniejszości etniczne uznaje się mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE

6. STATUS NA RYNKU PRACY

Oświadczam, że:

Proszę zaznaczyć X jedną z trzech kategorii dot. statusu na rynku pracy oraz zaznaczyć X właściwą podkategorię

Jestem osobą pracującą: (należy załączyć dokument potwierdzający fakt zatrudnienia, opisany w pkt. 3.)	☐
- prowadzę działalność na własny rachunek	☐
- pracuję w administracji rządowej;	☐
- pracuję w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	☐
- pracuję w organizacji pozarządowej	☐
- pracuję w MMŚP (mikro, małe i średnie przedsiębiorstwo)	☐
- pracuję w dużym przedsiębiorstwie	☐
- pracuję w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	☐
- pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	☐
- pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	☐
- pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	☐
- pracuję na uczelni	☐
- pracuję w instytucie naukowym	☐
- pracuję w instytucie badawczym	☐
- pracuję w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	☐
- pracuję w międzynarodowym instytucie naukowym	☐
- pracuję dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	☐
- pracuję na rzecz państwowej osoby prawnej	☐
- inne	☐
Jestem osobą bierną zawodowo: nie pracuję, nie jestem zarejestrowany w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy (należy załączyć zaświadczenie z ZUS potwierdzające brak ubezpieczenia z tytułu zatrudnienia)	☐
Jestem osobą bezrobotną: (należy załączyć zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej)	☐
- długotrwale bezrobotną (bezrobotny długotrwale – pozostaje w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych)	☐
Jestem osobą posiadającą status emeryta/rencisty (należy załączyć dokument potwierdzający prawo do emerytury, np. legitymacje emeryta – rencisty, decyzję o waloryzacji emerytury lub inny dokument wydany przez organ rentowy)	☐

7. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY DOTYCZĄCE INNYCH KRYTERIÓW PREFEROWANYCH

Proszę zaznaczyć X w odpowiednim polu oraz X przy dokumencie, który potwierdzać będzie fakt spełnienia kryterium i dołączyć wybrany dokument do formularza zgłoszeniowego

Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE
na potwierdzenie tego faktu załączam dokument:	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
orzeczenie o niepełnosprawności	☐
inny dokument poświadczający stan zdrowia	☐
Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą z niepełnosprawnościami czy osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ TAK ☐ NIE
na potwierdzenie tego faktu załączam dokument:	
– decyzja o przyznaniu specjalnego zasiłku opiekuńczego czy np. świadczenia pielęgnacyjnego, wydaną przez organ odpowiedni dla danego obszaru (np. MOPR, GOPS);	☐
– dokument powierzający opiekę prawną (np. akt urodzenia, postanowienie sądu o ustanowieniu opiekuna, pełnomocnictwo);	☐
– orzeczenie dotyczące osoby zależnej, wskazujące na konieczność opieki przez osoby trzecie;	☐
– inny dokument potwierdzający faktyczne sprawowanie opieki (np. decyzja o przyznaniu świadczeń pielęgnacyjnych, zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej);	☐
– w przypadku braku w/w dokumentów: oświadczenie osoby, która wymaga opieki lub gdy jest to niemożliwe/utrudnione, oświadczenie osoby sprawującej opiekę podpisane przez nią i osobę, która opieki wymaga.	☐

8. WYPEŁNIA OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁAŃ GOSPODARCZĄ – jeśli dotyczy

Nazwa firmy	
Adres:	
NIP:	

9. WYBRANA FORMA WSPARCIA

Oświadczam, że jestem zainteresowany/a z własnej inicjatywy podniesieniem swoich umiejętności/kompetencji lub nabyciem kwalifikacji oraz chcę uzyskać wsparcie w formie:

Usługi doradztwa zawodowego	☐ TAK	☐ NIE
-----------------------------	------------------------------	------------------------------

Celem usług doradztwa zawodowego jest m.in.: budowanie motywacji do rozwoju, wsparcie w analizie potrzeb rozwojowych i oceny umiejętności i kompetencji uczestnika/uczestniczki, pomoc w wyborze usługi w BUR.

Usługi rozwojowej	☐ TAK	☐ NIE
Załączam kartę usługi rozwojowej wygenerowaną z BUR	☐ TAK	☐ NIE
Numer usługi nadany w BUR:		
Nazwa wybranej usługi rozwojowej / usług rozwojowych:		

Operator dopuszcza sytuację, że w jednym formularzu zgłoszeniowym osoba zainteresowana udziałem w Projekcie wskazuje więcej niż jedną usługę rozwojową w ramach maksymalnej kwoty wsparcia na jednego uczestnika/uczestniczke.

Usługa może być wybrana tylko po rejestracji uczestnika/uczestniczki w Bazie Usług Rozwojowych i musi zawierać adnotację „możliwość dofinansowania”.

Wybrana usługa nie może rozpocząć się wcześniej niż zostanie podpisana Umowa wsparcia.

10. KRYTERIA PREFEROWANE DOTYCZĄCE WYBRANEJ USŁUGI ROZWOJOWEJ

Punkty w ramach kryterium będą przyznawane wyłącznie w przypadku załączenia karty usługi rozwojowej i wypełnienia poniższej tabeli. Będą weryfikowane przez Operatora na podstawie informacji zawartych w załączonej karcie usługi.

Wybrana przeze mnie usługa rozwojowa:

Proszę zaznaczyć X, jeżeli dotyczy, oraz uzupełnić:

proceeds to the acquisition of qualifications, registered in the Integrated Register of Qualifications and possessing a qualification code; Provide the qualification code in ZRK:	☐
proceeds to the acquisition of the following competences/ qualifications in digital skills: Provide the name:	☐
proceeds to the acquisition of the following competences/ qualifications in green skills: Provide the name:	☐
is tailored to the needs of Intelligent Specializations of Pomerania: Provide the name of ISP:	☐
is tailored to the needs of key industries of subregions Chojnicki: Provide the name of the industry:	☐

11. INFORMACJA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI PODWÓJNEGO DOFINANSOWANIA

Oświadczam, że:

Proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź i uzupełnić (jeśli dotyczy):

Korzystam z dofinansowania usług rozwojowych w innym tożsamym projekcie u innego operatora w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (w tym w ramach działania 05.09 Kształcenie ustawiczne FEP 2021-2027) Jeżeli TAK proszę wskazać nazwę operatora i wypełnić dane poniżej:	☐ TAK ☐ NIE
Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Słupsku	☐
Agencja Rozwoju Pomorza/Wojewódzki Urząd Pracy w Gdańsku	☐
Powiat malborski/Powiatowy Urząd Pracy w Malborku	☐
Inny (wskaz nazwę):	☐
Data umowy z operatorem:	
Numer usługi rozwojowej w BUR:	
Kwota wsparcia wynikająca z umowy z operatorem:	

Oświadczam, że:

Proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź i uzupełnić (jeśli dotyczy):

Po raz pierwszy składam formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie „Nastaw się na rozwój”	☐
Składałam/em już formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie „Nastaw się na rozwój” w poprzednich turach naboru, oraz:	☐
- znalazłem/am się na liście rezerwowej Numer formularza:	☐
- uzyskałem/am już wsparcie w Projekcie, Numer umowy wsparcia:	☐

12. POTRZEBY SPECJALNE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić, aby ułatwić udział w Projekcie (w przypadku osób z niepełnosprawnościami):

--

.....

Data i czytelny podpis osoby składającej formularz

13. ZAŁĄCZNIKI

ZAŁĄCZNIKI OBOWIĄZKOWE:

Brak któregośkolwiek z załączników obowiązkowych skutkować będzie odrzuceniem formularza z przyczyn formalnych.

Do niniejszego formularza załączam:

1. Oświadczenia uczestnika/uczestniczki (załącznik nr 2 do Regulaminu)	☐
2. Klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 3 do Regulaminu)	☐
3. Dokumenty potwierdzające fakt zamieszkania albo miejsca pracy albo miejsca nauki na terenie subregionu chojnickiego (zgodnie z oświadczeniem w części 3. formularza zgłoszeniowego)	☐
4. Ostatnie świadectwo ukończenia szkoły lub dyplom (zgodnie z oświadczeniem w części 4. formularza zgłoszeniowego)	☐
5. Dokumenty potwierdzające status cudzoziemca (zgodnie z oświadczeniem w części 5. formularza zgłoszeniowego)	☐
6. Dokumenty potwierdzające status na rynku pracy (zgodnie z oświadczeniem w części 6. formularza zgłoszeniowego)	☐

Załączniki obowiązkowe wyłącznie w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:

1. Kopie zaświadczeń o pomocy <i>de minimis</i> , jakie przedsiębiorca otrzymał w okresie minionych 3 lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie	☐
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i>	☐
3. Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności podatku VAT	☐

ZAŁĄCZNIKI NIEOBOWIĄZKOWE:

Załączniki dotyczą tylko wybranych sytuacji, na ich podstawie Operator będzie weryfikował spełnienie przez uczestnika/uczestniczkę kryteriów preferowanych.

1. Zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej potwierdzające status osoby długotrwale bezrobotnej	☐
2. Dokumenty potwierdzające fakt bycia osobą z niepełnosprawnościami (zgodnie z oświadczeniem w części 7. formularza zgłoszeniowego)	☐
3. Dokumenty potwierdzające fakt bycia osobą sprawującą opiekę nad osobą z niepełnosprawnościami czy osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (zgodnie z oświadczeniem w części 7. formularza zgłoszeniowego)	☐
4. Karta/y usługi rozwojowej wygenerowana/e z Bazy Usług Rozwojowych	☐



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
„Nastaw się na rozwój”

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. Deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. „Nastaw się na rozwój”, współfinansowanym ze środków Europejskiego funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działania 5.9. Kształcenie ustawiczne w oparciu o umowę o dofinansowanie numer FEPM.05.09-IZ.00-0011/24 zawartą w dniu 17.01.2025 przez Operatora z Województwem Pomorskim oraz zatwierdzony wniosek o dofinansowanie Projektu.
2. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Nastaw się na rozwój”, akceptuję wszystkie jego zapisy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Operatora moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym oraz załączonych dokumentach na potrzeby rekrutacji i udziału w Projekcie „Nastaw się na rozwój”.
4. Wyrażam zgodę na kontakt w sprawach związanych udzieleniem wsparcia w Projekcie „Nastaw się na rozwój” drogą telefoniczną lub elektroniczną.
5. Mam świadomość, że złożenie niniejszego formularza wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu „Nastaw się na rozwój”.
6. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
7. Oświadczam, że jestem osobą dorosłą, która chce z własnej inicjatywy podnieść lub zmienić swoje kwalifikacje i w związku z powyższym występuję o wsparcie w Projekcie „Nastaw się na rozwój”.
8. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z udziału w Projekcie, tzn. nie jestem osobą:
 - 1) objętą karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
 - 2) wpisaną na listę sankcyjną, zgodnie z decyzją Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
9. Oświadczam, iż w zakresie wybranej do wsparcia usługi rozwojowej nie zachodzą przesłanki dotyczące podwójnego finansowania ze środków publicznych, w szczególności
 - 1) nie biorę jednocześnie (w tym samym czasie) udziału w projekcie innego operatora BUR w województwie pomorskim w ramach Działania 5.9. FEP 2021-2027;

-
- 2) nie wykorzystałem/am maksymalnego limitu wsparcia w ramach Działania FEP 2021-2027 wynoszący 9 500,00 zł na uczestnika/uczestniczkę, liczonego łącznie niezależnie od projektu i operatora BUR, który udzielał wsparcia;
 - 3) nie biorę udziału w projekcie FERS:
 - a) w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem,
 - b) w ramach Klubów Rozwoju Cyfrowego (dot. działania FERS 01.09 rozwój kompetencji cyfrowych);
 - 4) nie biorę udziału w innym projekcie FEP, w którym realizowane są tożsame tematycznie i czasowo działania, jak i działania realizowane przez tego samego wykonawcę.
10. Oświadczam, że nie jestem pracownikiem podmiotu świadczącego wybraną przeze mnie usługę rozwojową (dostawcy usługi).
11. Oświadczam, że nie jestem powiązany/powiązana kapitałowo lub osobowo z podmiotem świadczącym wybraną przeze mnie usługę rozwojową (dostawcą usługi), przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
- 1) udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - 2) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
 - 3) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
 - 4) pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usług, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
12. Oświadczam, iż wybrana przeze mnie usługa rozwojowa nie jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera w danym projekcie PSF albo przez podmiot powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo.
13. Oświadczam, że wybrana przeze mnie usługa rozwojowa nie obejmuje wzajemnego świadczenia usług w danym PSF o zbliżonej tematyce, przez dostawców usług, którzy delegują usługi na siebie oraz swoich pracowników i korzystają z dofinansowania, a następnie świadczą usługi tej samej tematyki dla przedsiębiorcy, który występował wcześniej w roli dostawcy tych usług.
14. Oświadczam, iż wybrana przeze mnie usługa rozwojowa nie jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera operatora PSF w którymkolwiek RP lub FERS.
15. Oświadczam, iż wybrana przeze mnie usługa rozwojowa nie jest świadczona przez podmiot będący jednocześnie podmiotem korzystającym z usług rozwojowych o zbliżonej tematyce w ramach Projektu.
16. Oświadczam, iż wybrana przez mnie usługa rozwojowa nie obejmuje kosztów niezwiązanych bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności kosztów środków trwałych przekazywanych przedsiębiorcom lub ich pracownikom, koszty dojazdu i zakwaterowania, z wyłączeniem kosztów związanych z pokryciem specyficznych potrzeb

osób z niepełnosprawnościami, które mogą zostać sfinansowane w ramach projektu podmiotowego systemu finansowania w ramach mechanizmu racjonalnych usprawnień, o którym mowa w Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027;

17. Oświadczam, iż wybrana przez mnie usługa nie jest usługą realizowaną w formie zdalnej, ale nie w czasie rzeczywistym, tj. usługą realizowaną w formie zdalnej, w której komunikacja i wymiana informacji nie odbywa się natychmiastowo, tzn. usługa odbywa się bez równoczesnego udziału eksperta czy trenera (osoby prowadzącej usługę);
18. Oświadczam, iż w stosunku nie pozostaję z osobami odpowiedzialnymi za proces rekrutacji w Projekcie „Nastaw się na rozwój” w związku osobistym lub faktycznym, który mógłby prowadzić do konfliktu interesów lub budzić wątpliwości co do bezstronności, w szczególności nie łączę mnie związek z tytułu: małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia linii bocznej, przysposobienia, opieki lub kurateli, pozostawania we wspólnym pożyciu, lub podległości służbowej. W przypadku wystąpienia takiego związku, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Operatora, celem umożliwienia wykluczenia z procesu rekrutacji osoby, z którą pozostaję w związku.
19. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym w tym wszystkie oświadczenia i załączone zaświadczenia oraz inne dokumenty (jeżeli dotyczy) są zgodne z prawdą.
20. Zobowiązuje się do przedłożenia do wglądu oryginałów dokumentów, których kserokopie załączam do niniejszego wniosku, na wezwanie Operatora.
21. W przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Operatora o wszelkich zaistniałych zmianach, w szczególności mających wpływ na treść wydanych oświadczeń i danych kontaktowych.
22. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń, w szczególności wynikającej z art. 233 oraz 286 kodeksu karnego oraz w związku z art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. z 2022 r. poz.1079).

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenia



Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
„Nastaw się na rozwój”

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

W związku z podaniem Pana/Pani danych osobowych w ramach formularza zgłoszeniowego do udziału w Projekcie: „Nastaw się na rozwój” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, na podstawie art. 13 i art. 14 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), zwanego w dalszej części RODO, Powiat Chojnicki/Centrum Edukacyjno-Wdrożeniowe w Chojnicach informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiat Chojnicki / Centrum Edukacyjno – Wdrożeniowe w Chojnicach, ul. Marsz. J. Piłsudskiego 30 a, 89-600 Chojnice tel. 52 33 44 450, adres e-mail: biuro@cewchojnice.eu.
2. Dane mogą być powierzone do przetwarzania Partnerowi projektu, którym jest Gmina Debrzno / Inkubator Przedsiębiorczości Cierznie, Cierznie 64, 77-310 Debrzno, adres e-mail: biuro@iodopila.pl, tel. +48 668 328 243.
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@cewchojnice.eu w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
4. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu „Nastaw się na rozwój” w szczególności w celu: rekrutacji, monitorowania, w tym w Systemie Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS), a także w celu rozliczania, kontroli, ewaluacji i archiwizacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO (tj. wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych i w interesie publicznym) w związku z ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
5. Zakres przetwarzanych danych obejmuje wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym i przedłożonych załącznikach.
6. Dane wrażliwe (szczególnych kategorii) będą przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku z ustawą z dnia 28 kwietnia 2022r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
7. Dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom, w szczególności instytucjom i podmiotom Unii Europejskiej realizującym zadania związane z obsługą Funduszy Europejskich, w tym:
 - 1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego;
 - 2) podmiotom realizującym usługi rozwojowe (dostawcom usług);

-
- 3) podmiotom realizującym zadania związane z obsługą systemów teleinformatycznych,
 - 4) podmiotom realizującym zadania ewaluacji i kontroli na nasze zlecenie lub na zlecenie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.
8. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu (i uprawnionemu) taką informacją lub publikowane w BIP.
 9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 4, w szczególności do czasu rozliczenia końcowego projektu „Nastaw się na rozwój”, jednak nie krócej niż do dnia 31 grudnia 2034 r.
 10. W przypadku, gdy wsparcie udzielone w ramach Projektu „Nastaw się na rozwój” stanowić będzie pomoc *de minimis*, dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od daty udzielenia pomocy.
 11. Osoba, której dane dotyczą ma prawo żądania od administratora danych:
 - 1) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - 2) sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
 - 3) usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 17 i 18 RODO;
 12. W każdej chwili (jeśli przepis prawa na to pozwala) przysługuje Panu/Pani prawo do pisemnego wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody. Cofnięcie zgody powinno nastąpić w taki sam sposób, w jaki nastąpiło jej udzielenie - tj. w formie pisemnej lub elektronicznej.
 13. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, zgodnie z art. 21 RODO.
 14. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
 15. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
 16. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
 17. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem udziału w Projekcie. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność udziału w Projekcie

Potwierdzam, zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.

.....
Data i czytelny podpis osoby poinformowanej o przetwarzaniu danych