

DEKLARACJA

UDZIAŁU W FORMIE KSZTAŁCENIA

Ja, niżej podpisana/y:.....
(imię i nazwisko)

deklaruję swój udział w zadaniu pn. **"Profesjonalna obsługa gościa hotelowego - kurs dla przyszyłych i obecnych pracowników branży hotelarskiej"**

realizowanym przez **OPOLSKĄ REGIONALNĄ ORGANIZACJĘ TURYSTYCZNĄ**

w ramach projektu nr RPOP.09.04.00-16-0001/20 pn. „Wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach Europejskiego Budżetu Obywatelskiego”, w ramach zadania pn. „Profesjonalne kursy turystyczne i gastronomiczne OROT - Twoją szansą na rozwój!”

Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami uczestnictwa i spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w zadaniu.

Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji zadania oraz po jego zakończeniu.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie swojego wizerunku do celów: monitorowania, ewaluacji i promocji zadania.

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.

Oświadczam, że nie brałam/em i nie biorę udziału w żadnej innej formie kształcenia realizowanej w ramach innego zadania w ramach projektu pn. „Wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach Europejskiego Budżetu Obywatelskiego”.

Zostałam/em poinformowana/y o współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WO 2014-2020, ze środków Budżetu Państwa oraz ze środków Województwa Opolskiego”.

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA

Nazwisko		
Imię		
Nr PESEL		
Płeć (kobieta/ mężczyzna)		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Wykształcenie	wpisz „TAK” w odpowiednim wierszu	
niższe niż podstawowe (ISCED 0)		
podstawowe (ISCED 1)		
gimnazjalne (ISCED 2)		
ponadgimnazjalne (ISCED 3)		
policealne (ISCED 4)		
wyższe (ISCED 5-8)		
Adres zamieszkania		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		
Osoba pracująca, w tym:	zaznacz TAK lub NIE	TAK/ NIE
<p>Jeśli jesteś osobą pracującą (zaznaczyłeś TAK) podkreśl jedną z poniższych opcji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - inne - osoba pracująca w administracji rządowej - osoba pracująca w administracji samorządowej - osoba pracująca w MMŚP - osoba pracująca w organizacji pozarządowej - osoba prowadząca działalność na własny rachunek - osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie 		
Wykonywany zawód		

<p>Jeśli jesteś osobą pracującą (zaznaczysz TAK) podkreśl jedną z poniższych opcji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - inny - instruktor praktycznej nauki zawodu - nauczyciel kształcenia ogólnego - nauczyciel wychowania przedszkolnego - nauczyciel kształcenia zawodowego - pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia - kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej - pracownik instytucji rynku pracy - pracownik instytucji szkolnictwa wyższego - pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej - pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej - pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej - rolnik 		
<p>Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)</p>		
<p>Jeśli jesteś osobą pracującą poniżej wpisz nazwę i adres swojego zakładu pracy.</p>		
<p>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:</p>	<p>zaznacz TAK lub NIE</p>	<p>TAK/ NIE</p>
Osoba długotrwale bezrobotna		TAK/ NIE
Inne		TAK/ NIE
<p>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:</p>	<p>zaznacz TAK lub NIE</p>	<p>TAK/ NIE</p>
Osoba długotrwale bezrobotna		TAK/ NIE
Inne		TAK/ NIE
<p>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu - zaznacz odpowiednie</p>		
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

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

W związku z przystąpieniem do zadania pn. „Profesjonalny kurs kelnerski dla przyszłych i obecnych pracowników branży gastronomicznej” realizowanym przez OPOLSKĄ REGIONALNĄ ORGANIZACJĘ TURYSTYCZNĄ w ramach projektu nr RPOP.09.04.00-16-0001/20 pn. „Wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach Europejskiego Budżetu Obywatelskiego” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Funduszy i Polityki Regionalnej, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą przy ul. Piastowskiej 14, 45-082 Opole, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020:

- a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 6 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 oraz jego załącznikiem XIII (Kryteria desygnacji) - punkt 3.A.iv;
- b) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 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 wraz z załącznikiem I i II do tego rozporządzenia; c) art. 9 ust. 2, art. 22, 23, 24 i 26 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 818);

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- b) 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;
- c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia

- Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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;
- d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 818);
 - 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. **„Wsparcie kształcenia ustawicznego w ramach Europejskiego Budżetu Obywatelskiego”**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 (RPO WO);
 - 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej RPO WO 2014-2020 – Zarządowi Województwa Opolskiego, w imieniu którego obowiązki IZ pełni Departament Funduszy Europejskich, 45-075 Opole, ul. Krakowska 38, beneficjentowi realizującemu projekt – Województwu Opolskiemu, 45-082 Opole, ul. Piastowska 14 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczy w realizacji projektu - (Opolska Regionalna Organizacja Turystyczna) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Moje dane osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach RPO WO;
 - 6) moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
 - 7) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
 - 8) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - 9) mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mfi.pr.gov.pl ; iod@opolskie.pl;
 - 10) dodatkowo w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie 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

(Dz. U. UE. L. 2016.119.1) mam prawo do:

- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
- do przeniesienia danych osobowych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA