Załącznik nr 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH** | | |
| 1. Tytuł projektu ***„Doskonalenie kompetencji w zakresie analizy danych”*** | | |
| 1. Czas trwania projektu – 01.09.2019-28.02.2021 r. | | |
| 1. Miejsce realizacji projektu – Wydział Zarządzania, Politechnika Częstochowska | | |
| 1. Dane Uczestnika kursu:  * Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………. * Kierunek studiów: ………………………………………………………………………………. * Rok i semestr:……………………………………………………………………………………. * Planowany termin zakończenia kształcenia……………………………………………………… * Nr PESEL Uczestnika:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  * Płeć: kobieta / mężczyzna * Dane kontaktowe Uczestnika:   Województwo:………………………………..…….… Powiat:…………………………………………….  Gmina:…………….…….…..Miejscowość:..…………………………….Kod pocztowy:….………………  Ulica:……………………….………………………… Numer: ……………….…………………………..  Adres mailowy Uczestnika ……………………………………………………………… | | |
| 1. Wykształcenie:  * niższe niż podstawowe (ISCED 0) * podstawowe (ISCED 1) * gimnazjalne (ISCED 2) * ponadgimnazjalne (ISCED 3) *(liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa)* * policealne (ISCED 4) *(szkoła policealna)* * wyższe (ISCED 5-8) *(w tym licencjackie)* | | |
| 1. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu | | |
| OSBOBA BEZROBOTNA: | TAK / NIE\* | w tym:  □ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji  urzędów pracy  w tym:  □ osoba długotrwale bezrobotna  □ inne  □ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów  pracy  w tym:  □ osoba długotrwale bezrobotna  □ inne |
| OSOBA BIERNA ZAWODOWO  *(nie pracuje, nie jest*  *zarejestrowany/-a w*  *Powiatowym/Miejskim*  *Urzędzie Pracy i nie poszukuje*  *pracy,*  *w tym STUDENT/KA)* | TAK / NIE\* | w tym:  □ osoba ucząca się  □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  □ inne |
| OSOBA PRACUJĄCA: | TAK / NIE\* | w tym osoba pracująca w:  □ w administracji rządowej  □ w administracji samorządowej  □ w organizacji pozarządowej  □ w MMŚP  □ w dużym przedsiębiorstwie  □ prowadząca działalność na własny rachunek  □ inne  wykonywany zawód:  □ 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  □ inny |
| zatrudniony w: (nazwa firmy)  ……………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS UCZESTNIKA w chwili przystąpienia do projektu – informacje dodatkowe** | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI\* |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK / NIE\* |
| Osoba z niepełnosprawnościami | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI\* |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | TAK / NIE / ODMAWIAM ODPOWIEDZI\* |

*Ponadto oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. „Doskonalenie kompetencji w zakresie analizy danych” i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.*

*Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.*

*\*Niepotrzebne skreślić*

*………………………………………………………*

*(podpis Uczestnika)*

*………………………………………..*

*(miejscowość i data)*

W związku ze zgłoszeniem uczestnictwa w projekcie „Doskonalenie kompetencji w zakresie analizy danych”

przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:

a) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),

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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności

finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

a) 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,

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) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z udziałem w projekcie „Doskonalenie kompetencji w zakresie analizy danych”, przez członków zespołu projektowego, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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.

4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

……………………………………….. ………..……………………..……………..

(*miejscowość i data*) (*podpis Uczestnika*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_