



**Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:**

.....

**Godzina:** .....

**Numer rekrutacyjny:** .....

## Formularz zgłoszeniowy

Lp.	Nazwa	
1.	Tytuł projektu	<b>AKTYWNE MAMY</b>
2.	Nr projektu	<b>RPDS.08.04.01 -02-0030/19</b>
3.	Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest projekt	<b>8 Rynek pracy</b>
4.	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	<b>8.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego</b>
5.	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt	<b>8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego - konkursy horyzontalne</b>

	Lp.	Nazwa	Pola do wypełnienia/zaznaczenia
<b>Dane Kandydatki/Kandydata</b>	1	Kraj	Polska
	2	Rodzaj uczestnika	INDYWIDUALNY
	3	Nazwa instytucji	NIE DOTYCZY
	4	Imię/ Imiona	
	5	Nazwisko	
	6	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	7	Data i miejsce urodzenia	
	8	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	9	PESEL	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	10	Numer PESEL	
	11	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISDEC0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISDEC 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISDEC 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISDEC 3) - dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> policealne, pomaturalne (ISDEC 4) - dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych <input type="checkbox"/> wyższe (ISDEC 5-8) - dotyczy osób, które uzyskały tytuł licencjata/ inżyniera/ magistra/ doktora
<b>Dane</b>	12	Miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/> gmina wiejska <input type="checkbox"/> gmina miejsko-wiejska



Projekt „AKTYWNE MAMY” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

		<input type="checkbox"/> miasto do 25 tyś. Mieszkańców <input type="checkbox"/> miasto		
13	Województwo			
14	Powiat			
15	Gmina			
16	Miejscowość			
17	Ulica			
18	Numer budynku			
19	Numer lokalu			
20	Kod pocztowy			
21	Telefon kontaktowy			
22	Adres poczty elektronicznej e-mail			
Informacje dotyczące dziecka/ dzieci poniżej 3 roku życia, nad którymi Kandydat/ Kandydatka sprawuje opiekę:				
Kryteria rekrutacyjne	23	Data/ daty urodzenia dzieci (pełna data w formacie dd-mm-rrrr)	1	
			2	
			3	
	24	Niepełnosprawność dzieci (do Formularza należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności dzieci)	1	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
			2	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
			3	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	25	Imię i nazwisko, numer PESEL dziecka, którego dotyczyć ma wsparcie w projekcie	1	
	26	Status osoby na rynku pracy (można zaznaczyć tylko jedną opcję)	<input type="checkbox"/> Bezrobotny <sup>1</sup> zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Bezrobotny <sup>2</sup> niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy	

<sup>1</sup> Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do jej podjęcia i aktywnie poszukująca zatrudnienia

<sup>2</sup> Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do jej podjęcia i aktywnie poszukująca zatrudnienia



Projekt „AKTYWNE MAMY” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

			<input type="checkbox"/> Bierny zawodowo (tj. osoba, która nie jest bezrobotna w rozumieniu definicji powyżej, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje), w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>- przebywająca na urlopie wychowawczym,</li> <li>- osoba ucząca się,</li> <li>- osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu.</li> </ul> <input type="checkbox"/> Pracujący <input type="checkbox"/> Inny, jaki? .....			
	27	Bezrobotny	<input type="checkbox"/> do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> Powyżej 12 miesięcy <input type="checkbox"/> Nie dotyczy			
	28	Pozostałe informacje (można zaznaczyć więcej niż jedną opcję)	<input type="checkbox"/> co najmniej 1 z rodziców/opiekunów dziecka w wieku do lat 3 jest osobą niepełnosprawną (do Formularza należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia) <input type="checkbox"/> rodzic samotnie wychowujący dziecko/ dzieci <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> rodzic posiadający więcej niż 1 dziecko do 3 roku życia <input type="checkbox"/> dochody <sup>4</sup> netto w wysokości do 1000,00 PLN na 1 członka rodziny (średnia z ostatnich 3 pełnych miesięcy kalendarzowych) <input type="checkbox"/> dochody netto w wysokości od 1000,00 PLN do 2000,00 PLN na 1 członka rodziny (średnia z ostatnich 3 pełnych miesięcy kalendarzowych) <input type="checkbox"/> dochody netto w wysokości powyżej 2000,00 PLN na 1 członka rodziny (średnia z ostatnich 3 pełnych miesięcy kalendarzowych)			
Dane dodatkowe	29	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
	30	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie		
	31	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
	32	Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (proszę w odpowiednie miejsca wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych: .....			
			Alternatywne formy materiałów .....			
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie .....						
Zapewnienie tłumacza języka migowego .....						
Specjalne wyżywienie .....						
			Inne, jakie: .....			

<sup>3</sup> Przez rodzica samotnie wychowującego dziecko rozumie się rodzica będącego panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo rodzica, w stosunku, do którego orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, a także rodzica pozostającego w związku małżeńskim, jeżeli jego małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności (zg. z Ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3, art. 50, ust. 5.)

<sup>4</sup> Przez dochody rozumiemy środki finansowe pochodzące z wynagrodzenia za pracę, tj. umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej.



Projekt „AKTYWNE MAMY” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

		.....			
33	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
<b>Rodzic/ opiekun prawny sprawujący opiekę nad dzieckiem wspólnie z Kandydatem/ Kandydatką do projektu jest osobą:</b>		<input type="checkbox"/> pozostającą w zatrudnieniu na podstawie: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> umowy o pracę,</li> <li><input type="checkbox"/> świadczenia usług na podstawie umowy cywilnoprawnej, która stanowi tytuł do ubezpieczeń społecznych (umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o świadczenie usług),</li> <li><input type="checkbox"/> prowadzenia pozarolniczej działalności,</li> <li><input type="checkbox"/> prowadzenia działalności rolniczej (z wyjątkiem osoby, która podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników jako domownik)</li> </ul> <input type="checkbox"/> nie dotyczy			
<b>Planowana data podjęcia zatrudnienia/ powrotu do pracy<sup>5</sup></b> Kandydatki/-ci bezrobotni lub bierni zawodowo (w tym na urlopach wychowawczych) mają odpowiednio: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 3 miesiące na podjęcie zatrudnienia – dotyczy osób bezrobotnych lub biernych zawodowo, z wyłączeniem osób biernych zawodowo przebywających na urlopie wychowawczym w rozumieniu kodeksu pracy,</li> <li><input type="checkbox"/> 1 miesiąc na powrót do zatrudnienia – dotyczy osób biernych zawodowo, przebywających na urlopie wychowawczym</li> </ul> od podpisania Umowy – deklaracji uczestnictwa w projekcie.					
<b>Wnioskowany okres finansowania opieki nad dzieckiem przez nianię:</b> (np. grudzień 2020r –kwiecień 2021r) <sup>6</sup>					

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

- dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- zapoznałam/-em się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE pt. „AKTYWNE MAMY”, numer projektu: RPDS.08.04.01-02-0030/19, akceptuję jego zapisy oraz poprzez złożenie niniejszego formularza deklaruję gotowość przystąpienia do ww. projektu;
- zostałam/em poinformowany/a, że projekt pt. „AKTYWNE MAMY” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>6</sup> Maksymalnie 6 m-cy nie dłużej niż do 31 sierpnia 2021r.



Projekt „AKTYWNE MAMY” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Poddziałania 8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne;

- na koszty opieki nad dzieckiem objęte dofinansowaniem w ramach projektu pt. „AKTYWNE MAMY” nie uzyskuje i nie zamierzam uzyskać pomocy z innych projektów realizowanych w ramach Poddziałania 8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 oraz z innych źródeł ze środków publicznych – krajowych lub wspólnotowych;

- w sytuacji zakwalifikowania mnie do projektu zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi informacji dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy w momencie zakończenia udziału w projekcie (oraz do 4 tygodni od zakończenia udziału), zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 oraz dostarczenia Beneficjentowi dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej wskazanych przez Realizatora Projektu<sup>7</sup>, w tym m.in. dokumentów potwierdzających podjęcie pracy/ Samozatrudnienie po zakończeniu udziału w Projekcie, tj. np. kopia umowy o pracę, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne (nie później niż po upływie 3 miesięcy od zakończenia udziału).

.....  
Data i czytelny podpis Kandydatki/Kandydata

Załączniki:

1. Kopia aktu urodzenia dziecka.
2. Kopia orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego niepełnosprawność rodzica/ rodziców/ opiekuna prawnego/ opiekunów prawnych lub dziecka (o ile dotyczy).
3. Zaświadczenie z Urzędu Pracy o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna (o ile dotyczy).
4. Zaświadczenie o przebywaniu na urlopie wychowawczym w rozumieniu kodeksu pracy (o ile dotyczy).
5. Oświadczenie o zamiarze podjęcia pracy/ poszukiwania pracy/ powrotu do pracy/ utrzymania pracy.
6. Zaświadczenie o zatrudnieniu (o ile dotyczy).

---

<sup>7</sup> Jeśli dotyczy



## • ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe w zakresie zgodnym z powyższym Formularzem zgłoszeniowym, przez Administratorów Danych, którymi są:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14 - w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020 oraz

2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

w celach realizacji projektu pn. „AKTYWNE MAMY”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają administratorzy.

Wyrażam także zgodę (jeśli zachodzi taka potrzeba) na przekazywanie moich danych innym podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)



## • OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z przystąpieniem/ realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. AKTYWNE MAMY”, nr RPDS.08.04.01-02-0030/19, przyjmuję do wiadomości, iż

1) Administratorem moich danych jest:

- w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
- w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych:

- Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
- Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).

3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych.

4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO - dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:

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

dotąd dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,

a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:

- 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.

5) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020, Beneficjent oraz podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/ Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub Beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/ RPO WD 2014-2020;

6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji.





Projekt „AKTYWNE MAMY” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

- 8) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.
- 9) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)

### • OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (dla danych osobowych szczególnej kategorii)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „AKTYWNE MAMY” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
  - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
  - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
  - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
  - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji,

kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;

- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO;
- 5) W zakresie zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
  - 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,
  - 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,
  - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
  - 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.
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;



Projekt „AKTYWNE MAMY” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie;
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)