*Załącznik Nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

*FEWM.09.03-IZ.00-0054/23*

*PRZYSTANEK WARMIA*

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez LGD „Warmiński Zakątek”** | |
| **Data wpływu formularza zgłoszeniowego:** |  |
| **Numer formularza zgłoszeniowego:** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej formularz:** |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**do projektu „PRZYSTANEK WARMIA”**

***Projekt dofinasowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027.***

***Priorytet 9: włączenie i Integracja EFS+,***

***Działanie 9.3 Integracja obywateli państw trzecich w środowisku lokalnym***

**АНКЕТА/ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО УЧАСТЬ У ПРОЄКТІ**

**для проєкту „PRZYSTANEK WARMIA*”***

***який співфінансується в рамках програми Європейські фонди для Вармії та Мазур***

***( FEWiM )2021-2027.***

***Пріоритет 9: залучання та Інтеграція ЄСФ+***

***Захід 9.3 Інтеграція громадян третіх країн у місцевому середовищі***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UWAGA!**  **Przed wypełnieniem formularza zapoznaj się z regulaminem projektu „PRZYSTANEK WARMIA”**  Prosimy o wypełnienie dokumentu drukowanymi literami, kolorem niebieskim lub czarnym.  Wypełnij wszystkie pola dokumentu. Jeżeli dana pozycja nie dotyczy Kandydata/Kandydatki, wpisz ***„---’ .***  Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem **X**.  Formularz należy spiąć trwale, podpisać.  Formularz dostarcz do Biura Projektu (ul. Grunwaldzka 6 11-040 Dobre Miasto):  - osobiście,  - pocztą,  - e-mailem na adres [warminskizakatek@wp.pl](mailto:warminskizakatek@wp.pl)  *\*W przypadku przesłania dokumentów pocztą tradycyjną, za dzień zgłoszenia uznaje się datę wpływu do Biura Projektu.*  ***УВАГА! Перед заповненням анкети ознайомтеся з положенням проєкту «PRZYSTANEK WARMIA»****.* Прохання заповнити документ друкованими літерами синім або чорним кольором. Заповніть усі поля документа. Якщо певний пункт не стосується Кандидата/ Кандидатки, впишіть «---».Обрану відповідь у закритих питаннях потрібно позначити знаком Х.Анкета повинна бути скріплена степлером і підписана. Надішліть анкету до Офісу Проєкту (ul.Grunwaldzka 6, 11-040 Dobre Miasto): - особисто,- поштою,- електронною поштою на warminskizakatek@wp.pl  *\*У разі надсилання документів звичайною поштою, датою подання вважається дата надходження до Офісу Проєкту.* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Beneficjent**  **Бенефіціар** | | **Lokalna Grupa Działania „Warmiński Zakątek” Місцева група дій "Warmiński Zakątek"** | | | | | | | | | | | | |
| **Partnerzy projektu Партнери проєкту** | | **1. Krzysztof Margol SAPERE Кшиштоф Марголь САПЕРЕ** | | | | | | | | | | | | |
| **Tytuł projektu**  **Назва проєкту** | | **„PRZYSTANEK WARMIA**” | | | | | | | | | | | | |
| **Nr projektu / № проєкту** | | **FEWM.09.03-IZ.00-0054/23** | | | | | | | | | | | | |
| **Czas trwania projektu**  **Тривалість проєкту** | | **02.12.2024r.– 31.01.2026r.** | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KANDYDATA / KANDYDATKI ДАНІ КАНДИДАТА/ КАНДИДАТКИ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię (Imiona) i nazwisko Ім’я ( імена) та прізвище** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Płeć/  Стать | K / Ж  M/Ч |
| **Telefon kontaktowy i/lub adres e-mail Контактний номер телефону та/або адреса електронної пошти** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **NARODOWOŚĆ / OBYWATELSTWO**  **НАЦІОНАЛЬНІСТЬ/ ГРОМАДЯНСТВО**  **НАЦІОНАЛЬНІСТЬ/ ГРОМАДЯНСТВО** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego OBYWATELSTWO**  **Вид та номер документа, що підтверджує ГРОМАДЯНСТВО** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1) - MІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość z kodem pocztowym: ………………………………………………….…………………………………  Місцевість з поштовим індексом  Ulica i numer domu (/lokalu): ……………………………………..………………………………………….………  Вулиця та номер будинку (/квартири)  Gmina/ Гміна : …………………………….……… Powiat/ Повіт : ………………………………..…..………………  Województwo/ Воєводство : ……………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE - ОСВІТА** | | | | | | | | | | | | | | |
| **brak -** brak formalnego wykształcenia  **відсутність** - без освіти  **podstawowe -** kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej  **базова -** освіта закінчена на рівні неповної середньої школи ( 8 років)  **gimnazjalne -** kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej  **гімназіальне -** освіта закінчена на рівні неповної середньої школи ( 9 років**)**  **ponadgimnazjalne -** kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, technikum lub zasadniczej szkoły zawodowej  **середня** - повна освіта в середній школі, технікумі або базовому професійно-технічному  училищі  **policealne** - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym  **середня спеціальна -** освіта, закінчена на рівні, вищому за середню, але яка не є вищою освітою  **wyższe** **-** kształcenie ukończone na poziomie studiów licencjackich, magisterskich, doktoranckich lub studiów wyższych krótkiego cyklu.  **вища** - освіта, отримана на рівні бакалавра, магістра, доктора або скороченого циклу вищої освіти | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | |
| **Oświadczam, że zamieszkuję:**  **- w powiecie olsztyńskim – gmina Dobre Miasto, Jeziorany, Świątki, Dywity, Jonkowo, Barczewo, Biskupiec**  **Я заявляю, що проживаю:**  **- в Ольштинському повіті – гміна Добре Місто, Єзьорани, Сьвіонтки, Дивіти, Йонково,Барчево, Біскупєц** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią**  **Заявляю, що я повнолітній/a** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, ze jestem osobą niepełnoletnią**  **Заявляю, що я неповнолітній/я** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem Obywatelem/ką Państwa trzeciego, który/a przebywa w Polsce legalnie na podstawie dokumentów upoważnionych do pobytu i pracy Я заявляю, що я є Громадянином/кою третьої країни, який/а легально перебуває в Польщі на підставі документів, що дають право на проживання і працю** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta w Polsce ochroną czasową**  **Заявляю, що я є особою, яка після агресії Росії проти України**  **перебуває у Польщі під тимчасовим захистом** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że potrzebuję wsparcia w opiece nad dzieckiem lub osobą zależną podczas udziału w Projekcie**  **Я заявляю, що під час участі у Проєкті потребую підтримки по догляду за дитиною або особою, яка перебуває на утриманні** | TAK | NIE |
| **Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością**  **Заявляю, що я є людиною з обмеженими можливостями** | TAK | NIE |
| **Proszę określić potrzeby lub wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w projekcie** na przykład specjalna dieta, asystent osoby niepełnosprawnej, dostępność architektoniczna, potrzeba pętli indukcyjnej.  **Вкажіть потреби або вимоги, пов'язані з інвалідністю та участю в проєкті,** наприклад спеціальна дієта, помічник для людини з обмеженими можливостями, архітектурна доступність, потреба в індукційній петлі.  …………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE - ІНФОРМАЦІЇ ДОДАТКОВІ** | |
| **Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o projekcie**  **Як Ви дізналися про проєкт?** | Plakat/ плакат  ulotka/ листівка  strona internetowa/ вебсайт  PUP, MOPS, GOPS,  inne/ інші ………………………………. |
| **Preferowane miejsce realizacji usług (proszę zaznaczyć) Бажана**  **місцевість реалізації послуг** | ☐ Dobre Miasto ☐ Dywity ☐ Jeziorany ☐ Świątki ☐ Jonkowo ☐ Barczewo ☐ Biskupiec |

|  |
| --- |
| **Do formularza załączam dokumenty:**  - dokumenty upoważniające do legalnego pobytu na terenie Polski, w tym wiza niewykluczająca zatrudnienia, odpowiednia karta pobytu, odpowiedni dokument potwierdzający objęcie ochroną, lub inne tożsame dokumenty  - w przypadku osoby niepełnosprawnej orzeczenie o niepełnosprawności.  Jedynie w przypadku braku możliwości potwierdzenia kwalifikowalności Uczestnika/ki na podstawie zaświadczenia dopuszcza się możliwość potwierdzenia na podstawie oświadczenia ujętego w formularzu  **До заяви-анкети додаю такі документи:**  - документи, що дають право на легальне перебування в Польщі, включно з візою, яка не виключає право на працевлаштування, відповідну карту побуту, відповідний документ, що підтверджує захист, або інші подібні документи)  - у ситуації людини з обмеженими можливостями - довідку, яка підтверджує інвалідність.  Лише якщо неможливо підтвердити відповідність Учасника/ці на основі довідки, це можливо підтвердити на підставі декларації, що міститься у додатках до заяви-анкети. |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU: ДЕКЛАРАЦІЯ КАНДИДАТА/КІ В УЧАСНИКИ ПРОЄКТУ** |
| **Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**  **Jeżeli zostanę zakwalifikowana/y do udziału w projekcie to wezmę udział we wszystkich etapach wsparcia realizowanego w ramach projektu *„PRZYSTANEK WARMIA”:tj***   1. INDYWIDUALNEJ DIAGNOZIE UP, 2. GRUPOWYCH WARSZTATACH MOTYWACYJNYCH DLA UP 3. FORMALNO-PRAWNYCH ASPEKTACH ŻYCIA W POLSCE, 4. DORADZTWIE PRAWNYM (ZGODNIE Z IPR) 5. PORADNICTWIE PSYCHOLOGICZNYM (ZGODNIE Z IPR)   f) PORADNICTWIE FORMALNO-PRAWNYM (ZGODNIE Z IPR)  g) WSPARCIU TŁUMACZA (ZGODNIE Z IPR)  h) WARSZTATACH Z ZAKRESU ZASAD FUNKCJONOWANIA SYSTEMU OPIEKI ZDROWOTNEJ  i) KURSIE JĘZYKA POLSKIEGO  j) DLA DZIECI I MŁODZIEZY - KOREPETYCJACH NA ZGŁASZANE POTRZEBY  k) WARSZTATACH POZNAWCZYCH: WARMIA – HISTORIA I KULTURA  l) INTEGRACJI PRZEZ KULTURĘ - CZYLI W WARSZTATCH RĘKODZIELNICZYCH  ł) INTEGRACJI PRZEZ KULTURĘ - WARSZTATY KULINARNE  m) DLA DZIECI I MŁODZIEŻY ZAJĘCIA INTEGRACYJNE PODCZAS WAKACJI  n) FESTYNIE BOŻONORADZOENIOWYM - NIE-SMUTNE ŚWIĘTA  **Я, нижчепідписаний, заявляю, що:**  **Якщо я буду закваліфікований для участі в проєкті, то я буду брати участь у всіх етапах**  **підтримки, що реалізується в рамках проєкту «PRZYSTANEK WARMIA»: тобто**  а) ІНДИВІДУАЛЬНА ДІАГНОСТИКА УП,  б) ГРУПОВІ МОТИВАЦІЙНІ СЕМІНАРИ ДЛЯ УП,  в) ФОРМАЛЬНІ ТА ЮРИДИЧНІ АСПЕКТИ ЖИТТЯ В ПОЛЬЩІ, г) ЮРИДИЧНІ КОНСУЛЬТАЦІЇ (ЗГІДНО З ІПР), д) ПСИХОЛОГІЧНІ КОНСУЛЬТАЦІЇ (ЗГІДНО З ІПР) е) ФОРМАЛЬНО-ПРАВОВІ КОНСУЛЬТАЦІЇ (ЗГІДНО З ІПР), є) ПІДТРИМКА ПОСЛУГАМИ ПЕРЕКЛАДАЧА (ЗГІДНО З ІПР), ж) ПРАКТИЧНІ ЗАНЯТТЯ З ОСНОВ ФУНКЦІОНУВАННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я з) КУРС ПОЛЬСЬКОЇ МОВИ и) ДЛЯ ДІТЕЙ ТА МОЛОДІ - РЕПЕТИТОРСТВО У РАЗІ ПОТРЕБИ і) ПІЗНАВАЛЬНІ ЗАННЯТТЯ: ВАРМІЯ – ІСТОРІЯ ТА КУЛЬТУРА ї) ІНТЕГРАЦІЯ ЧЕРЕЗ КУЛЬТУРУ - ТОБТО В МАЙСТЕР-КЛАСАХ З РЕМЕСЛА й) ІНТЕГРАЦІЯ ЧЕРЕЗ КУЛЬТУРУ - ТОБТО В МАЙСТЕР-КЛАСАХ З КУЛІНАРІЇ к) ДЛЯ ДІТЕЙ ТА МОЛОДІ ІНТЕГРАЦІЙНІ ЗАНЯТТЯ ПІД ЧАС ЛІТНІХ КАНІКУЛ л) РІЗДВЯНІ ФЕСТИНИ – НЕ-СУМНЕ РІЗДВО  ………………………………………….. …………………………………………..  Miejscowość, data **CZYTELNY** podpis Kandydata/ki (imię i nazwisko)  Місце, дата  **РОЗБІРЛИВИЙ** підпис Кандидата (прізвище та ім'я) |

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKA PROJEKTU**

**Dotyczące przetwarzania danych osobowych**

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu pn. „**PRZYSTANEK WARMIA”** (nr Projektu FEWM.09.03-IZ.00-0054/23) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art.13 Rozporządzenia Parlamentu europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Lokalna Grupa Działania „Warmiński Zakątek”, ul. Grunwaldzka 6, 11-040 Dobre Miasto, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail:

agatajskowron@aaconsulting.com.pl.

1. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art.6 ust.1 lit.c i art.9 RODO. Oznacza to ,ze Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.09.03-IZ.00-001/23 oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:

a) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r ustanawiające 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,*

*b) Rozporządzanie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021r ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,*

*c) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).*

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinasowanie Projektu nr FEWM.09.03-IZ.00-0054/23  
obowiązków w związku z realizacją Projektu FEWM.09.03-IZ.00-0054/23 pn. **PRZYSTANEK WARMIA.**

5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom (administratorom), w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:

a) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego- Ministrowi funduszy i polityki regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,

b) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych- Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

c) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 - Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,

d) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn

e) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 - Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,

f) Instytucji Audytowej - Szefowi Krajowej Administracji skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zdań wynikających z przepisów tej ustawy.

Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione Partnerom Projektu oraz podmiotom, które na zlecenia Beneficjenta będą uczestniczyć w realizacji Projektu - PRZYSTANEK WARMIA.

1. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
2. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
3. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
5. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
6. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem/am się

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

Miejscowość i data Czytelny Podpis Kandydata/tki

***ІНФОРМАЦІЙНЕ ПОЛОЖЕННЯ ДЛЯ УЧАСНИКІВ ПРОЄКТУ***

***Щодо обробки персональних даних***

У зв’язку з Вашою участю в реалізації проєкту під назвою «PRZYSTANEK WARMIA» ​​ (Проєкт № FEWM.09.03-IZ.00-0054/23) в рамках регіональної програми Європейські фонди для Вармії та Мазур 2021-2027 відповідно до статті 13 Регламенту Європейського парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 р. про захист фізичних осіб щодо обробки персональних даних і вільного переміщення таких даних, а також про скасування Директиви 95/46/EC (Загальний регламент захисту даних ЄС), заявляю, що я приймаю до відома, що:

1. Адміністратором ваших персональних даних, що обробляються у зв'язку з виконанням вищезазначеного Проєкту, є Місцева група дій «Warmiński Zakątek» вул. Grunwaldzka 6, 11-040 Dobre Miasto, яка є Бенефіціаром цього Проєкту (далі: Бенефіціар). 2. Бенефіціар призначив інспектора із захисту даних, з яким можна зв’язатися за такою адресою електронної пошти: [agatajskowron@aaconsulting.com.pl](mailto:agatajskowron@aaconsulting.com.pl) 3. Ваші персональні дані обробляються на підставі статті 6, п.1, літ. В і статті 9 (регламент ЄС). Це означає, що ваші персональні дані необхідні Бенефіціару для виконання своїх юридичних зобов’язань у зв’язку з виконанням вищезазначеного Проєкту. Вищезазначені правові зобов'язання, покладені на Бенефіціара у зв'язку з виконанням вищезазначеного Проєкту, визначено в Угоді про фінансування проєкту № FEWM.09.03-IZ.00-001/23 та положеннях, зокрема: у зазначених нижче правових актах: а) *Регламент Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2021/1060 від 24 червня 2021 року, що встановлює спільні положення щодо Європейського фонду регіонального розвитку, Європейського соціального фонду плюс, Фонду згуртованості, Фонду справедливого переходу та Європейського морського транспорту , Фонду рибальства та аквакультури, а також фінансові положення для цих фондів і для Фонду надання притулку, міграції та інтеграції, Фонду внутрішньої безпеки та Інструменту фінансової підтримки управління кордонами та візової політики,* *б) Регламент Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2021/1057 від 24 червня 2021 року про заснування Європейського соціального фонду плюс (ESF+) та скасування Регламенту (ЄС) № 1296/2013,* *в) Положення від 28.04.2022р. про засади виконання завдань, що фінансуються з європейських фондів, у фінансовій перспективі 2021-2027 (далі – акт виконання).*

4. Ваші персональні дані оброблятимуться виключно з метою виконання Бенефіціаром діяльності, визначеної законодавством та Угодою про сфінансування проєкту № FEWM.09.03-IZ.00-0054/23 обов'язків у зв'язку з реалізацією проєкту FEWM.09.03-IZ.01-0054/23 під назвою **PRZYSTANEK** **WARMIA.** 5. Ваші персональні дані відповідно до чинного законодавства надаються уповноваженим особам та установам (розпорядникам), у тому числі зазначеним у статті 89 Закону про імплементацію, зокрема: а) Міністрові регіонального розвитку – Міністр фінансів та регіональної політики, ul.Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, б) Міністрові, відповідальному за державні фінанси - Міністрові фінансів, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, в) Керівному органові регіональної програми Європейські фонди для Вармії та Мазур 2021-2027 – Управлінню Вармінсько-Мазурського воєводства, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Оlsztyn, г) Посередницькому органові регіональної програми Європейські фонди для Вармії та Мазур 2021-2027 – Воєводське управління праці в Ольштині, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn, д) Посередницькому органові регіональної програми Європейські фонди для Вармії та Мазур 2021-2027 – Вармінсько-Мазурське агентство регіонального розвитку АТ в Ольштині, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn, е) Ревізійній службі - Голові Державної податкової адміністрації, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, в обсязі, необхідному для виконання своїх зобов’язань, що випливають із положень цього Закону. Крім того, ваші персональні дані були довірені для обробки або надані Партнерам проєкту та організаціям, які за запитом Бенефіціара братимуть участь у реалізації Проєкту – „PRZYSTANEK WARMIA”. 6. Ваші персональні дані також можуть бути довірені або надані спеціалізованим організаціям, які проводять оціночні дослідження, перевірки та аудити в рамках регіональної програми Європейських фондів для Вармі] та Мазур 2021-2027, зокрема на запит Посередницького органу регіональної програми Європейські фонди для Вармії та Мазур 2021-2027, Керуючому органові регіональної програми Європейські фонди для Вармії та Мазур 2021-2027 рр. або Бенефіціара. 7. Ваші особисті дані не будуть передані третім особам або міжнародним організаціям. 8. Ваші персональні дані не підлягатимуть автоматичному прийняттю рішень. 9. Ваші персональні дані зберігатимуться протягом періоду, необхідного для досягнення цілей, зазначених у статті 87, п.1 Закону про імплементацію. 10. Ви маєте право отримати доступ до своїх персональних даних у будь-який час, а також право вимагати їх виправлення. Однак право на видалення даних, право на обмеження обробки даних, право на передачу даних і право на заперечення доступні у випадках і на умовах, зазначених у ст. 17-22 GDPR (Загальний регламент захисту даних ЄС). 11.Якщо ви вважаєте, що обробка персональних даних порушує положення про захист персональних даних, ви маєте право подати скаргу до контролюючого органу, тобто до Керуючого Управлінням із захисту персональних даних, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. 12. Надання ваших персональних даних є добровільним, але відмова від їх надання буде прирівнюватись до неможливості брати участь у реалізації Проєкту.

*Ознайомлений/ а*

*.................................................... ....................................................*

*Місцевість і дата Розбірливий підпис Кандидата/ки*

*Załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM PROJEKTU „PRZYSTANEK WARMIA”, PRAWDZIWOŚCI DANYCH ZAWARTYCH   
W FORMULARZU REKRUTACYJNYM**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………….……………………………………

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a………………………………………………………………………………...……………………

(adres zamieszkania)

Województwo……………………………………………………………………………………………………..

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Projektu „PRZYSTANEK WARMIA”
2. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe
3. nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne)   
   z Lokalną Grupą Działania „Warmiński Zakątek”

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

Miejscowość i data Czytelny Podpis Kandydata/tki

Додаток № 1 до Анкети

**ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ОЗНАЙОМЛЕННЯ З ПОЛОЖЕННЯМИ ПРОЄКТУ «PRZYSTANEK WARMIA»,**

**ТОЧНІСТЬ ДАНИХ, ЩО МІСТЯТЬСЯ У ЗАЯВІ-АНКЕТІ НАБОРУ**

Я, нижчепідписаний/а………………………………………………………………………………...................

(ім'я та прізвище)

проживаю………………………………………………………………………………………………………......

(адреса проживання)

Воєводство……………………………………………………………………………………………………..

усвідомлюючи відповідальність за надання неправдивих даних, заявляю, що:

а) Я ознайомився та приймаю умови, що містяться в Регламенті Проєкту «PRZYSTANEK

WARMIA»

б) усі дані, що містяться в заяві-анкеті, відповідають дійсності

c) Я не перебуваю в трудових чи інших відносинах (контракт на виконання обов’язків, контракт на

виконання роботи чи інше) з Місцевою групою дій "Warmiński Zakątek"

.................................................... ....................................................

Місцевість і дата Розбірливий підпис Кандидата/ки

*Załącznik nr 2 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU „PRZYSTANEK WARMIA”**

**O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ**

Ja, niżej podpisany/a

…………………………………………………………………………………….. oświadczam, że:

1. Zamieszkuję w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie woj. warmińsko-mazurskiego, w tym:

* pow. olsztyńskim- gmina Dobre Miasto, Jeziorany, Świątki, Dywity, Jonkowo, Barczewo, Biskupiec

1. Jestem obywatelem Państwa trzeciego, który/a po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta w Polsce ochroną czasową

* Tak
* Nie

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „WARMIŃSKI ZAKĄTEK” z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 6, w Dobrym Mieście (11-040) obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „WARMIŃSKI ZAKĄTEK” będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

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

Miejscowość i data Czytelny Podpis Kandydata/tki

Додаток № 2 до Анкети

**ЗАЯВА УЧАСНИКА ПРОЄКТУ «PRZYSTANEK WARMIA »**

**ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ КРИТЕРІЯМ ЦІЛЬОВОЇ ГРУПИ**

Я, нижчепідписаний/а………………………………………………………………………………заявляю,що:

(ім'я та прізвище)

1. Проживаю згідно положень Цивільного Кодексу на території Вармінсько-Мазурського воєводства,

в т.ч.:

* повіт ольштинський – гміна Dobre Miasto, Jeziorany, Świątki, Dywity, Jonkowo

2. Я є громадянином третіх країн, котрий/а по агресії Росії на Україну перебуває в Польщі під захистом

* Tak
* Ні

Заявляю, що всі надані мною дані відповідають дійсності і я попереджений/а про кримінальну відповідальність за ст. 233 Кримінального кодексу за надання неправдивих свідчень або приховування правди,

Мені відомо, що в разі подання мною неправдивої заяви, в результаті чого МІСЦЕВА ГРУПА ДІЙ "WARMIŃSKI ZAKĄTEK" з юридичною адресою вул. Grunwaldzka 6, Dobre Miasto (11-040), зобов'яже повернути кошти, отримані для фінансування моєї участі у вищезгаданому Проєкті, МІСЦЕВА ГРУПА ДІЙ «WARMIŃSKI ZAKĄTEK» матиме право подати проти мене позови за цивільним правом.

.................................................... ....................................................

Місцевість і дата Розбірливий підпис Кандидата/ки

*Załącznik nr 3 do Formularza Zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

W związku z przystąpieniem do Projektu **„PRZYSTANEK WARMIA”** Nr FEWM.09.03-IZ.00-001/23 realizowanego przez LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „WARMIŃSKI ZAKĄTEK” w PARTNERSTWIE, wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „WARMIŃSKI ZAKĄTEK” dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu **„PRZYSTANEK WARMIA”**

Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i spotkań mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane   
w materiałach promocyjnych. Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również   
o wynagrodzenie względem LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „WARMIŃSKI ZAKĄTEK” oraz PARTNERA z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

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

Miejscowość i data Czytelny Podpis Kandydata/tki

Додаток № 3 до Анкети

**ДЕКЛАРАЦІЯ УЧАСНИКА ПРОЄКТУ**

**ПРО ЗГОДУ НА ВИКОРИСТАННЯ ФОТО/ВІДЕОЗЙОМКИ**

У зв’язку з участю у проєкті «**PZRYSTANEK WARMIA**» № FEWM.09.03-IZ.00-001/23, який реалізує МІСЦЕВА ГРУПА ДІЙ «WARMIŃSKI ZAKĄTEK» у ПАРТНЕРСТВІ, даю згоду на використання та поширення мого фото/аудіо/відеозапису МІСЦЕВОЮ ГРУПОЮ ДІЙ "WАRMIŃSKI ZAKĄTEK"

з метою інформаційно-промоційної діяльності в рамках реалізації проєкту " **PZRYSTANEK WARMIA** ".

Висловлення згоди прирівнюється до того, що фотографії, фільми чи записи, зроблені під час занять і зустрічей, можуть бути розміщені на веб-сайті проєкту та використані в рекламних матеріалах. Підписання декларації є добровільним.

Цим я відмовляюся від усіх претензій (існуючих і майбутніх), зокрема: винагороди від МІСЦЕВОЇ ГРУПИ ДІЙ "WАRMIŃSKI ZAKĄTEK" та ПАРТНЕРІВ за використання мого фото/аудіо/відеозапису для цілей, зазначених у декларації.

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

Місцевість і дата Розбірливий підпис Кандидата/ки

1. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Згідно з Цивільним кодексом, місцем проживання фізичної особи є місцевість, в якій вона перебуває з наміром постійного проживання. [↑](#footnote-ref-1)