



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Wielkopolska strefa kompleksowego wsparcia migrantów z Ukrainy”

Formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie „Wielkopolska strefa kompleksowego wsparcia migrantów z Ukrainy”

Projekt nr FEWP.06.12-IP.01-0021/23 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027. Działanie 6.12 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich, w tym migrantów. Oś Priorytetowa VI Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+).

Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego, prosimy o zapoznanie się z [Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie](#) „Wielkopolska strefa kompleksowego wsparcia migrantów z Ukrainy” dostępnym na stronie www.strefawsparcia.com.pl. Formularz prosimy uzupełnić komputerowo lub odręcznie (czytelnie, drukowanymi literami, kolorem niebieskim). Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „X” właściwej odpowiedzi oraz czytelne podpisanie imieniem i nazwiskiem w wyznaczonym miejscu.

Data i godzina wpłynięcia formularza zgłoszeniowego ¹	Indywidualny numer zgłoszeniowy
--	---------------------------------

1. KRYTERIA FORMALNE

Spełnienie wszystkich kryteriów jest konieczne do zakwalifikowania się do Projektu.

1.1. Oświadczam, że ukończyłem/ukończyłam 18 rok życia.	☐ tak ☐ nie
1.2. Oświadczam, że posiadam obywatelstwo ukraińskie. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć kserokopię/skan wizy, karty pobytu lub innego równoważnego dokumentu.	☐ tak ☐ nie
1.3. Oświadczam, że jestem migrantem². Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć kserokopię/skan wizy, karty pobytu lub innego równoważnego dokumentu.	☐ tak ☐ nie
1.4. Oświadczam, że przebywam w Polsce legalnie. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć kserokopię/skan wizy, karty pobytu lub innego równoważnego dokumentu.	☐ tak ☐ nie

¹ Wypełnia Realizator

² Osoby przybyłe z zagranicy do kraju w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy



1.5. Oświadczam, że uczę się/zamieszkuję/przebywam w województwie wielkopolskim.	☐ tak ☐ nie
1.6. Oświadczam, że posiadam zaświadczenie o nadaniu numeru PESEL. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć kserokopię/skan zaświadczenia o nadaniu numeru PESEL.	☐ tak ☐ nie
1.7. Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia.	☐ tak ☐ nie
1.8. Oświadczam, że jestem osobą pracującą.	☐ tak ☐ nie
1.9. Oświadczam, że zgłaszam się do Projektu z własnej inicjatywy.	☐ tak ☐ nie
1.10. Oświadczam, że w chwili obecnej nie otrzymuję wsparcia w innym Projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+). Szczegółowy wykaz projektów dostępny na stronie www.mapadotacji.gov.pl.	☐ tak ☐ nie
1.11. Oświadczam, że nie posiadam obywatelstwa kraju UE/Norwegii/Islandii/ Liechtensteinu/Szwajcarii	☐ tak ☐ nie

2. KRYTERIA PREMIUJĄCE

2.1. Oświadczam, że jestem Obywatelą/Obywatelką Ukrainy, przebywam w Polsce w związku z prowadzonymi działaniami wojennymi na terytorium Ukrainy, znajduję się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej i korzystam w Polsce z ochrony czasowej. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć kserokopię/skan zaświadczenia potwierdzającego status w rozumieniu Decyzji 5 wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dnia 04.03.2022 r. stwierdzającej istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującej wprowadzeniem tymczasowej ochrony lub do wglądu paszport z pieczęcią potwierdzającą datę przekroczenia granicy z Polską, karta pobytu lub inny równoważny dokument.	☐ tak ☐ nie
2.2. Data przyjazdu do Polski	

3. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

3.1. Imię (imiona)	
3.2. Nazwisko	



3.3 Data urodzenia	
3.4. PESEL	
3.5. Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
3.6. Wykształcenie	☐ Średnie pierwszego stopnia lub niższe (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum, International Standard Classification of Education 0-2, dalej ISCED) ☐ Ponadgimnazjalne lub policealne (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową, a po 2017 roku szkołę branżową pierwszego stopnia, liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową drugiego stopnia, szkołę policealną, ISCED 3-4) ☐ Wyższe (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie, ISCED 5-8)

4. ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

4.1. Województwo	
4.2. Powiat	
4.3. Gmina	
4.4. Miejscowość	
4.5. Kod pocztowy	
4.6. Ulica	
4.7. Nr domu	
4.8. Nr lokalu	
4.9. Telefon kontaktowy	
4.10. Adres e-mail	

**5. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI**

5.1. Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie
5.2. Osoba z Państwa trzeciego	☐ Tak ☐ Nie
5.3. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
5.4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
5.5. Osoba z niepełnosprawnościami³	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

6. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY

6.1. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną⁴ zarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych. Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP).	☐ Tak ☐ Nie
6.2. Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia.	☐ Tak ☐ Nie

³ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

⁴ Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.



6.3. Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną⁵	☐ Tak ☐ Nie
6.4. Oświadczam, że jestem osobą pracującą⁶. Jeśli zaznaczono TAK, należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy ze wskazaniem okresu zatrudnienia oraz zajmowanego stanowiska, a w przypadku prowadzenia działalności na własny rachunek wydruk z CEiDG.	☐ Tak ☐ Nie
6.5. Osoba pracująca, w tym w:	☐ prowadzącą działalność na własny rachunek ☐ pracującą w administracji rządowej ☐ pracującą w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] ☐ pracującą w organizacji pozarządowej ☐ pracującą w MMŚP ☐ pracującą w dużym przedsiębiorstwie ☐ pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ pracującą na uczelni ☐ pracującą w instytucie naukowym ☐ pracującą w instytucie badawczym ☐ pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego ☐ pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne ☐ nie dotyczy

⁵ Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

⁶ Osoba, która spełnia jeden z poniższych warunków:

- a) jest osobą w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;
- b) jest osobą, która posiada zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub
- c) jest osobą produkującą towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.



6.6. Zatrudniony/na w: (należy podać miejsce zatrudnienia: nazwa zakładu pracy, pełny adres).	
---	--

7. SPECJALNE POTRZEBY KANDYDATA/KANDYDATKI

7.1. Jaką preferuje Pan/Pani formę kontaktu?	☐ Telefon ☐ E-mail ☐ Poczta tradycyjna
7.2. Czy potrzebuje Pan/Pani tłumaczenia z języka polskiego na język ukraiński lub rosyjski i z języka ukraińskiego lub rosyjskiego na język polski?	☐ Tak ☐ Nie
7.3. Czy ma Pan/Pani szczególne potrzeby dotyczące wyżywienia?	☐ Tak ☐ Nie Jeśli zaznaczono TAK, prosimy wymienić poniżej:
7.4. Czy potrzebuje Pan/Pani zwrotu kosztów dofinansowania do opieki nad dzieckiem/osobą zależną?	☐ Tak ☐ Nie

8. SPECJALNE POTRZEBY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

8.1. Czy potrzebuje Pan/Pani tłumaczenia w Polskim Języku Migowym?	☐ Tak ☐ Nie
8.2. Czy potrzebuje Pan/Pani zastosowania pętli indukcyjnej?	☐ Tak ☐ Nie
8.3. Czy potrzebuje Pan/Pani wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnościami?	☐ Tak ☐ Nie
8.4. Czy potrzebuje Pan/Pani przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu?	☐ Tak ☐ Nie
8.5. Czy potrzebuje Pan/Pani alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane	☐ Tak ☐ Nie Jeśli zaznaczono TAK,



alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.)?	prosimy wymienić poniżej:
8.6. Czy potrzebuje Pan/Pani wydłużonego czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.)?	☐ Tak ☐ Nie Jeśli zaznaczono TAK, prosimy wymienić poniżej:
8.7. Inne?	☐ Tak ☐ Nie Jeśli zaznaczono TAK, prosimy wymienić poniżej:

9. OŚWIADCZENIA OGÓLNE KANDYDATA/KANDYDATKI

9.1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.	☐ Tak
9.2. Oświadczam, że wyrażam chęć pozostania w Polsce na dłużej niż 6 miesięcy.	☐ Tak ☐ Nie
9.3. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Wielkopolska strefa kompleksowego wsparcia migrantów z Ukrainy”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/uprawniona do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Lidera Projektu Instytut ADN spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k., ul. Grzybowska 69, 00-844 Warszawa lub Partnera Projektu – Wielkopolską Izbę Przemysłowo-Handlową Izbę Gospodarczą, ul. Święty Marcin 24/402, 61-805 Poznań o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.	☐ Tak
9.4. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.	☐ Tak
9.5. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.	☐ Tak

9.6. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.	☐ Tak
9.7. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Lidera Projektu i/lub Partnera Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu.	☐ Tak
9.8. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania lub w formie zdalnej (online).	☐ Tak
9.9. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/wnosiła żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Lidera Projektu.	☐ Tak
9.10. Zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie, zgodnie z zakresem danych określonych w wytycznych dotyczących monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego, w tym: uzyskanych kwalifikacji, podjętego kształcenia/szkolenia, sytuacji społecznej oraz sytuacji na rynku pracy.	☐ Tak
9.11. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Liderowi Projektu i Partnerowi Projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego.	☐ Tak
9.12. Wyrażam zgodę, na wykorzystanie przez Instytut ADN spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. oraz Wielkopolską Izbę Przemysłowo-Handlową Izbą Gospodarczą, mojego wizerunku (twarzy, ubioru, zachowania, głosu, wypowiedzi, sposobu wyrażania myśli), które Lider Projektu oraz Partner Projektu będą mogli utrwalić w postaci fotografii oraz utworów audio-wizualnych podczas mojego udziału w zajęciach przewidzianych w Projekcie.	☐ Tak ☐ Nie

(miejscowość, data, czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

10. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

Klauzula przeznaczona jest dla osób biorących udział w rekrutacji do Projektu oraz dla osób zakwalifikowanych do Projektu.

Zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 osobowych) uprzejmie informujemy:

- 1) Współadministratorami danych osobowych zgodnie z art. 26 RODO są:



- a. **Instytut ADN Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.**, z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 00 – 844), przy ul. Grzybowskiej 56 – Współadministrator 1;
 - b. **Wielkopolska Izba Przemysłowo-Handlowa Izba Gospodarcza**, z siedzibą w Poznaniu (kod pocztowy: 61-805), przy ul. Święty Marcin – Współadministrator 2.
- 2) Współadministratorzy danych wspólnie realizują Projekt „Wielkopolska strefa kompleksowego wsparcia migrantów z Ukrainy”, w tym wspólnie przetwarzają dane osób biorących udział w rekrutacji do Projektu, a następnie zakwalifikowanych do Projektu. W związku z tym podmioty te, w celu wykonania obowiązku nałożonego na współadministratorów, zawarły umowę o współadministrowaniu danymi osobowymi zgodnie z art. 26 RODO, w której wspólnie i w porozumieniu uzgodniły odpowiednie role oraz zakresy odpowiedzialności za wypełnianie poszczególnych obowiązków w zakresie ochrony i przetwarzania danych w ramach Projektu.
- 3) Współadministratorzy będą przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:
- a) przeprowadzenia rekrutacji w ramach prowadzonego Projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - b) przeprowadzenia oceny spełniania wymagań kwalifikacyjnych na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c „RODO”, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
 - c) w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do Projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego;
- Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.



- d) bieżącego kontaktu związanego z realizacją Projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).

4) Kategorie danych

W ramach Projektu będą przetwarzane dane określone w dokumentacji Projektowej tj. Formularzu zgłoszeniowym uczestnika.

- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:
 - a) Personel Współadministratorów;
 - b) podmioty, którym Współadministratorzy powierzyli przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu na podstawie zawartych umów;
 - c) podmioty, którym Współadministratorzy zobowiązani są udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
 - d) Instytucja Pośrednicząca tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu, Instytucja Zarządzająca w ramach Projektu tj. Zarząd Województwa Wielkopolskiego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do Projektu przez okres trwania Projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego Projektu.
- 8) Przysługują Pani/Panu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
 - f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
 - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.



10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w Projekcie, a następnie do udziału w Projekcie.

Współadministratorzy zgodnie z art. 26 ust. 1 RODO wyznaczają punkt kontaktowy, dla osób, których dane dotyczą, gdzie można się zwracać z każdą sprawą związaną z przetwarzaniem danych osobowych przez Współadministratorów. Zadania punktu kontaktowego realizuje **Instytut ADN Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.** Kontakt z punktem kontaktowym dla podmiotów danych jest możliwy pod adresem rodo@adn.pl. Niezależnie od powyższego Uczestnik może dochodzić swoich praw wynikających z RODO zgodnie z art. 26 ust. 3 RODO wobec któregośkolwiek ze Współadministratorów wspólnie odpowiedzialnych za czynność przetwarzania danych osobowych objętą współadministrowaniem, tj. wobec któregośkolwiek z podmiotów wymienionych w pkt 1 niniejszej informacji.

☐ Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych.

(miejscowość, data, czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

11. KARTA OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ

(wypełnia personel Projektu)

11.1. Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne uczestnictwa w Projekcie	☐ tak (+ 10 punktów) ☐ nie
11.2. Kryteria premiujące udział w Projekcie	☐ tak (+5 punktów) ☐ nie
11.3. Suma uzyskanych punktów na etapie oceny:	
(miejscowość, data)	(czytelny podpis osoby weryfikującej formularz)