

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

| | |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tytuł projektu: | „Wsparcie szyte na miarę” |
| Numer projektu: | FELU.09.07-IP.02-0035/23 |
| Priorytet: | IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy |
| Działanie: | 9.7 Outplacement |
| Beneficjent: | Piotr Matysiak EL-TRANS |

Formularz należy wypełnić czytelnie we wszystkich BIAŁYCH POLACH, DRUKOWANYMI literami, a w miejscach z kwadracikami należy symbolem „X” ZAZNACZYĆ odpowiednie pole.

| DANE OSOBOWE | | | |
|--------------------------|--|------------------------------------|-----------------------|
| Imię (imiona) | | | |
| Nazwisko | | | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta | <input type="checkbox"/> mężczyzna | Data urodzenia |
| Miejsce urodzenia | | | |
| PESEL | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | |
| Wykształcenie | brak – ISCED 0 (brak formalnego wykształcenia) | <input type="checkbox"/> | |
| | podstawowe – ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) | <input type="checkbox"/> | |
| | gimnazjalne – ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) | <input type="checkbox"/> | |
| | ponadgimnazjalne – ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) | <input type="checkbox"/> | |
| | policealne – ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | <input type="checkbox"/> | |
| | wyższe – ISCED 5-8 (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich lub doktoranckich) | <input type="checkbox"/> | |

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA (wg Kodeksu Cywilnego¹) ORAZ DANE KONTAKTOWE**

| | | | |
|---|--|------------------|--|
| Ulica | | | |
| Nr domu | | Nr lokalu | |
| Kod pocztowy | | | |
| Miejscowość | | | |
| Gmina | | | |
| Powiat | | | |
| Województwo | | | |
| Nr telefonu | | | |
| Adres e-mail | | | |
| Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej) | | | |

STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Jestem osobą zamieszkującą lub przebywającą na terenie województwa lubelskiego. | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą zwolnioną pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną. (W przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć oświadczenie kandydata/kandydatki oraz kopię świadectwa pracy lub zaświadczenie od pracodawcy – zał. nr 2 do formularza) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą bezrobotną Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. 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. (W przypadku odpowiedzi TAK , należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub zaświadczenie potwierdzające zarejestrowanie w urzędzie pracy) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

¹ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



| | | |
|---|--|------------------------------|
| <p>Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy. Jestem zatrudniona/y u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 13 marca 2003 o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników.</p> <p>(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające sytuację pracownika - zał. nr 2 do formularza)</p> | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| <p>Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia Znajduję się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika.</p> <p>(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć <u>kopię wypowiedzenia</u> lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające sytuację pracownika - zał. nr 2 do formularza)</p> | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| <p>Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa Osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2023r. poz.208, z późn. zm.), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęta obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2022r. poz.1009, z późn. zm.)</p> <p>(W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć <u>zaświadczenie z KRUS</u> o podleganiu ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu i <u>dokument potwierdzający zgłoszenie/rejestrację w ZUS</u> po wyłączeniu z ubezpieczeń w KRUS).</p> | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| DANE DOTYCZĄCE SYTUACJI SPOŁECZNEJ KANDYDATA/KANDYDATKI | | |
| <p>Jestem osobą z niepełnosprawnością² (W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć kopię orzeczenia lub innego równoważnego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia)</p> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | |
| <p>Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</p> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | |
| <p>Jestem osobą obcego pochodzenia. Osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</p> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | |

² Osoba z niepełnosprawnością – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).



| | |
|---|--|
| <p>Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.)</p> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| <p>Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań³. (W przypadku odpowiedzi TAK należy dołączyć zaświadczenie z MOPS/GOPS)</p> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB
(dotyczy osób z niepełnosprawnością)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <p>Zgłaszam potrzebę wynikającą z niepełnosprawności w zakresie: Dostosowania przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Zapewnienia specjalistycznej formy materiałów: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Zapewnienia systemu wspomagającego słyszenie: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Zapewnienia tłumacza języka migowego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Inna (wpisać jaka):</p> |
| <input type="checkbox"/> | <p>Nie posiadam specjalnych potrzeb w ramach udziału w projekcie wynikających z niepełnosprawności.</p> |

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zgłaszam chęć udziału w projekcie „Wsparcie szyte na miarę”.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Wsparcie szyte na miarę”, nr FELU.09.07-IP.02-0035/23, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Wsparcie szyte na miarę” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, iż złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

³ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1) Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2) Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3) Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4) Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5) Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.)



- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny i/lub elektroniczny (e-mail) w sprawach związanych z rekrutacją i udziałem w projekcie.
- W przypadku zakwalifikowania się do projektu, zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich przyznanych formach wsparcia w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dokumentów potwierdzających podjęcie pracy lub kontynuowanie zatrudnienia w dotychczasowym lub nowym miejscu:
 - kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej,
 - dokumenty potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej (np. wpis do CEIDG)

Pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym do udziału w projekcie oraz w innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis kandydata/ki

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:

Data wpływu:

Sposób dostarczenia:

mailowo / pocztą / osobiście

OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z OKAZANYM DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI.

Podpis osoby reprezentującej
Beneficjenta projektu:



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO - INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

na podstawie art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), zw. RODO dla osób, których dane osobowe są przetwarzane w związku z realizacją przez Piotr Matysiak EL-TRANS projektu „Wsparcie szyte na miarę”, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

| | | |
|----|---|---|
| 1. | Informacja o Administratorze | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Piotr Matysiak EL-TRANS z siedzibą biura projektu: Długa 5 pok. 96, 20-346 Lublin strona internetowa: www.eltrans.info.pl adres e-mail: projekty.lublin@eltrans.info.pl , tel. 787 999 776. Ponadto informujemy, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021. |
| 2. | Informacja o celu i podstawie prawnej przetwarzania danych osobowych | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z: - wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, aplikowania o środki unijne i realizacji projektu, sprawozdawczości, celów archiwizacyjnych, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników, potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom, kontroli sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie - w ramach realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z: 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.); 2) Rozporządzenia 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. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.); 3) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079); |



| | | |
|----|---|---|
| | | <p>4) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);</p> <p>5) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);</p> <p>6) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).</p> <p>Kategorie danych osobowych: Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.</p> |
| 3. | Informacja o odbiorcach danych osobowych lub kategoriach odbiorców, jeżeli istnieją | <p>Odbiorcy Pana/Pani danych osobowych: inni administratorzy, czyli podmioty uprawnione do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa w tym w szczególności: osoby wykonujące czynności kontrolne w Piotr Matysiak EL-TRANS, organy administracji państwowej m.in.: sądy policja, Krajowa Administracja Skarbowa, osoby zapoznające się z informacjami udostępnionymi na podstawie ustawy z dnia 06.09.2001 r o dostępie do informacji publicznej (tylko te dane, które stanowią informację publiczną), podmioty uprawnione do obsługi doręczeń przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, operator pocztowy, firma kurierska; (te dwa ostatnie podmioty tylko w zakresie danych adresowych).</p> <p>Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w min. art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Podmioty przetwarzające – czyli te podmioty, którym administrator powierzy, lub powierzył przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych na zasadach określonych w art. 28 RODO w związku ze świadczeniem usług m.in. w zakresie: obsługi systemu informatycznego WUP w Lublinie, brakowania dokumentacji niearchiwalnej na podstawie uzyskanej zgody dyrektora właściwego Archiwum Państwowego, po upływie okresu jej przechowywania wynikającego z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt. Zakres danych przekazany podmiotom przetwarzającym ograniczony jest wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczonymi usługami. Odbiorców tych danych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.</p> |
| 4. | Informacja o okresie przez jaki dane osobowe będą przechowywane, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalenia tego okresu | <p>Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji projektu oraz okres trwałości, ewentualnych postępowań administracyjno, egzekucyjno sądowych, a także przez czas niezbędny do archiwizowania danych wynikający z przepisów prawa określony w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, na mocy ustawy z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a także w przypadku trwających postępowań przez czas umożliwiający realizację praw i obowiązków niezbędnych do dochodzenia ewentualnych roszczeń.</p> |



| | | |
|-----------|---|--|
| 5. | Informacje o prawach, jakie przysługują osobie, której dane są przetwarzane na mocy RODO | Prawa osoby, której dane dotyczą Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO). Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. |
| 6. | Pozostałe wymagane informacje | Źródło pochodzenia danych osobowych Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców. Informacja o wymogu podania danych osobowych Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO. |

.....
Czytelny podpis