

## Załącznik 3

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:  
„praca60plus: interdyscyplinarny model przedłużenia aktywności zawodowej pracowników w wieku emerytalnym realizowany w obszarze ergonomii, elastyczności i walidacji środowisk pracy”

## Formularz zgłoszeniowy PiE z MMŚP

Dane przedsiębiorstwa, w którym zatrudniony jest Uczestnik (PiE <sup>6</sup> )			
Nazwa przedsiębiorstwa:			
NIP	REGON	KRS	
Wielkość przedsiębiorstwa <sup>7</sup> :	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> żadne z wymienionych*		
Rodzaj stanowiska, na którym zatrudniony jest Uczestnik <sup>**</sup> :	<input type="checkbox"/> administracyjne <input type="checkbox"/> usługowe <input type="checkbox"/> produkcyjne		
Czy Uczestnik wyraża wolę utrzymania dalszego zatrudnienia?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE*	
Dane Uczestnika			
Imię	Nazwisko	PESEL	
Województwo	Powiat	Gmina	
Miejscowość	Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
Kod pocztowy	Telefon kontaktowy	Adres e-mail	
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:			
<input type="checkbox"/> osoba pracująca	w tym:	<input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> prowadząca działalność jednoosobową <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> inne (jakie?):	
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo	w tym:	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna	

<sup>6</sup> Pracownicy w wieku przedemerytalny i emerytalnym zgodnie z zapisami w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie w §1 ust. 4

<sup>7</sup> zgodnie z zapisami w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie w §1 ust. 2

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Jeżeli powyżej zaznaczono TAK należy wskazać rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym <input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu znacznym <input type="checkbox"/> niepełnosprawność sprzężona <input type="checkbox"/> niepełnosprawność intelektualna <input type="checkbox"/> zaburzenia psychiczne <input type="checkbox"/> żadne z powyższych <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Jeżeli powyżej zaznaczono TAK proszę napisać czy w związku z niepełnosprawnością ma Pani/Pan jakieś specjalne potrzeby (np. konieczność tłumacza j. migowego, asystent/ka osoby z niepełnosprawnościami, itp.)	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
Formy wsparcia/uczestnictwa w projekcie	
Deklaruję udział w:	<input type="checkbox"/> test narzędzi modelu pracownik60plus <input type="checkbox"/> szkolenie wdrożeniowe

\* zaznaczenie „żadne z wymienionych” lub „NIE” z \* oznacza brak możliwości kwalifikacji przedsiębiorstwa MMŚP do projektu. \*\* nie dotyczy rekrutacji na szkolenia wdrożeniowe..

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w Formularzu są zgodne z prawdą;
- deklaruję gotowość do uczestniczenia we wszystkich zaproponowanych w ramach projektu formach wsparcia;
- zostałam/em poinformowana/y, że Projekt „praca60plus: interdyscyplinarny model przedłużenia aktywności zawodowej pracowników w wieku emerytalnym realizowany w obszarze ergonomii, elastyczności i walidacji środowisk pracy” POWR.04.03.00-00-0043/20 jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 4.3 Współpraca ponadnarodowa Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis Uczestnika Projektu

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) – wypełnia realizator Projektu:	
Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) – wypełnia realizator Projektu:	

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie PiE z MMŚP

Ja niżej podpisana/y .....

zatrudniony w przedsiębiorstwie .....

(nazwa przedsiębiorstwa)

świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- deklaruję udział w projekcie „praca60plus: interdyscyplinarny model przedłużenia aktywności zawodowej pracowników w wieku emerytalnym realizowany w obszarze ergonomii, elastyczności i walidacji środowisk pracy” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, którego beneficjentem jest Białostocka Fundacja Kształcenia Kadr, w Partnerstwie z: Instytutem Pracy i Spraw Socjalnych w Warszawie, University of Applied Labour Studies of the Federal Employment Agency (Hochschule der Bundesagentur für Arbeit), Niemcy, Employment Service under the Ministry of Social Security and Labour of the Republic of Lithuania, Litwa.
- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, materiałach filmowych, prasie, w publikacjach itp. na potrzeby realizacji przedmiotowego projektu (zgodnie z Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 04.02.1994 r. (Dz. U. 1994 nr 24 poz. 83 art. 81 z późn. zm.);
- oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „praca60plus: interdyscyplinarny model przedłużenia aktywności zawodowej pracowników w wieku emerytalnym realizowany w obszarze ergonomii, elastyczności i walidacji środowisk pracy” i akceptuję jego postanowienia;
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do uczestnictwa w ww. projekcie.

Ponadto oświadczam, iż:

- będę uczestniczył/a w badaniu ankietowym, które może się odbyć w trakcie trwania Projektu, jak również po jego zakończeniu;
- zostałam/em poinformowana/y, iż projekt ten jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Postanowienia końcowe:

- zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w ww. projekcie;
- realizatorzy Projektu zastrzegają sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych i dokumentów programowych oraz warunków realizacji projektu;
- deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji przedmiotowego Projektu.

Ja niżej podpisana/y potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych zawartych w niniejszej Deklaracji, jak również w innych dokumentach dotyczących Projektu. Jednocześnie zostałam/-em pouczona/-y oraz jestem świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis Uczestnika Projektu

\* niewłaściwe skreślić

## Oświadczenie uczestnika projektu PiE z MMŚP

uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

W związku z przystąpieniem do projektu „praca60plus: interdyscyplinarny model przedłużenia aktywności zawodowej pracowników w wieku emerytalnym realizowany w obszarze ergonomii, elastyczności i walidacji środowisk pracy” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
  - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
  - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „praca60plus: interdyscyplinarny model przedłużenia aktywności zawodowej pracowników w wieku emerytalnym realizowany w obszarze ergonomii, elastyczności i walidacji środowisk pracy”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Centrum Projektów Europejskich, ul. Domaniewska 39A 02-672 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Białostocka Fundacja Kształcenia Kadr, ul. Spółdzielcza 8, 15-441 Białystok; partnerowi projektu: Instytut Pracy i Spraw Socjalnych (IPiSS), ul. Bellottiego 3b, 01-022 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Towarzystwo Amicus, ul. Brukowa 28 lok. 8, 15-889 Białystok; White Hill Sp. z o.o. Sp. K., ul. Ciołkowskiego 161, 15-545 Białystok. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [fundacja@bfkk.pl](mailto:fundacja@bfkk.pl) lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iodo@rt-net.pl](mailto:iodo@rt-net.pl).
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis Uczestnika Projektu