



Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Formularz zgłoszeniowy do Projektu „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych” WYMAGANIA DLA STRONY

Warunkiem ubiegania się o miejsce w Projekcie „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych” jest uzupełnienie wszystkich pól arkusza formularza zgłoszeniowego, zaznaczenie wszystkich oświadczeń, a także złożenie czytelnych podpisów pod klauzulą informacyjną RODO i oświadczeniami.

### A. DANE OSOBOWE

IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
PESEL LUB INNY IDENTYFIKATOR	<i>Lista wyboru:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>TAK</b> – Osoba Kandydująca wpisuje dane</li><li>• <b>NIE – inny identyfikator</b> – Osoba Kandydująca wpisuje dane – typ identyfikatora i numer</li></ul>
SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	<i>Lista wyboru:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Dowód osobisty</b> – Osoba Kandydująca wpisuje serię i numer</li></ul> <b>Paszport</b> – Osoba Kandydująca wpisuje numer
ZATRUDNIENIE	<i>Lista wyboru:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Osoba zatrudniona na umowę o pracę w jednostce samorządu terytorialnego</b> <i>Wyjaśnienie: osoba zatrudniona na umowę o pracę na okres co najmniej pół roku od dnia zakończenia szkolenia w urzędzie gminy lub powiatu, lub urzędzie marszałkowskim</i></li><li>• <b>Osoba zatrudniona na umowę o pracę w jednostce organizacyjnej jednostki samorządu terytorialnego</b></li><li>• <i>Wyjaśnienie: osoba zatrudniona na umowę o pracę na okres co najmniej pół roku od dnia zakończenia szkolenia w jednostce administracji publicznej utworzonej przez samorząd gminny lub powiatowy, lub wojewódzki</i></li></ul>
<b>DANE TELEADRESOWE</b>	
KRAJ	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
WOJEWÓDZTWO	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
POWIAT	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
GMINA	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
MIEJSCOWOŚĆ	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>

KOD POCZTOWY	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
ULICA	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
NUMER BUDYNKU	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
NUMER LOKALU	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
NUMER TELEFONU	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane</i>
ADRES E-MAIL	<i>Osoba Kandydująca wpisuje dane – na ten mail zostaną wysłane wygenerowane dokumenty: formularz zgłoszeniowy, umowa uczestnictwa w projekcie, zaświadczenie pracodawcy</i>

## B. WYBÓR SZKOLENIA

MODUŁ	<i>Lista wyboru – na podstawie danych wskazanych w aktualnym harmonogramie szkoleń opublikowanym na Stronie Projektu</i>
TEMAT SZKOLENIA	<i>Lista wyboru – na podstawie danych wskazanych w aktualnym harmonogramie szkoleń opublikowanym na Stronie Projektu</i>
TERMIN SZKOLENIA	<i>Lista wyboru – na podstawie danych wskazanych w aktualnym harmonogramie szkoleń opublikowanym na Stronie Projektu</i>
KORZYSTANIE Z NOCLEGU (pokój dwuosobowy – możliwość noclegu dotyczy wyłącznie szkoleń stacjonarnych z wyłączeniem osób, które mieszkają w miejscu realizacji szkolenia)	<p><i>Lista wyboru:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tak</b> – przy wyborze odpowiedzi pojawia się lista dwóch możliwości: <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Mam współlokatora</b> – Osoba Kandydująca wpisuje dane</li> <li>- <b>Nie mam współlokatora</b> – losowy przydział</li> </ul> </li> <li>• <b>Nie</b></li> </ul>
<b>SPECJALNE POTRZEBY</b>	
ŻYWIENIOWE (jeżeli Tak, to należy wymienić szczególne potrzeby – dotyczy wyłącznie szkoleń stacjonarnych)	<p><i>Lista wyboru:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tak</b> – przy uzupełnieniu odpowiedzi tak, powinno pojawić się pole do wskazania potrzeb, w tym przypadku Osoba Kandydująca wpisuje dane</li> <li>• <b>Nie</b></li> </ul>
INNE (jeżeli Tak, to należy wymienić szczególne potrzeby)	<p><i>Lista wyboru:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tak</b> – przy uzupełnieniu odpowiedzi tak, powinno pojawić się pole do wskazania potrzeb, w tym przypadku Osoba Kandydująca wpisuje dane</li> <li>• <b>Nie</b></li> </ul>

### C. KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY, KTÓREJ DANE SĄ PRZETWARZANE W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu pt. „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych” (nr FEWM.01.06-IZ.00-0001/24) 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 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) (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją projektu pt. „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie – Warmińsko Mazurskie Centrum Nowych Technologii z siedzibą w Olsztynie przy ul. Bartosza Głowackiego 14, 10-448 Olsztyn, reprezentowane przez Pana Pawła Kaszubskiego Dyrektora Warmińsko-Mazurskiego Centrum Nowych Technologii będące Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@wmcnt.pl](mailto:iod@wmcnt.pl).
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 9 RODO. Oznacza to, że 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 w Zasadach realizacji Projektu nr FEWM.01.06-IZ.00-0001/24 pt. „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych” oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
  - 1) *Rozporządzenie 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 Wizowe,*
  - 2) *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,*
  - 3) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,*
  - 4) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. 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 Uchwałą w sprawie dofinansowania Projektu nr FEWM.01.06-IZ.00-0001/24 obowiązków w związku z realizacją projektu nr FEWM.01.06-IZ.00-0001/24 pt. „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych”.
5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:

- 1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
  - 2) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
  - 3) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
  - 4) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa
- w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów *ustawy wdrożeniowej*.
6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach FEWiM na zlecenie Instytucji Zarządzającej FEWiM 2021-2027.
  7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
  8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
  9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
  10. 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 Państwu w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
  11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają oni prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
  12. Podanie przez Państwa danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z Klauzulą informacyjną dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu.	
<b>MIEJSCOWOŚĆ I DATA</b>	<i>Do uzupełnienia po wydrukowaniu formularza</i>
<b>CZYTELNY PODPIS OSOBY KANDYDUJĄCEJ</b>	<i>Do uzupełnienia po wydrukowaniu formularza</i>

**Z komentarzem [A1]:** System po zaznaczeniu płci powinien wskazać odpowiednią formę

#### D. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- Z własnej inicjatywy, deklaruje chęć podnoszenia umiejętności/kompetencji lub nabycia kwalifikacji poprzez udział w projekcie „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych”, realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie Warmii i Mazur 2021 – 2027, działanie 1.6 – Schemat B.
- Wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadoma/świadomy

**Z komentarzem [A2]:** Aby wysłać Zgłoszenie wszystkie oświadczenia będą musiały być zaznaczone.

**Z komentarzem [A3]:** System po zaznaczeniu płci powinien wskazać odpowiednią formę

odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego.

- Poinformowano mnie o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego (do 7 dni kalendarzowych) powiadomienia Biura Projektu (ul. Bartosza Głowackiego 14 – IV piętro, pokój nr 3, 10-448 Olsztyn, e-mail: [projekty@wmcnt.pl](mailto:projekty@wmcnt.pl)) o zmianie statusu, miejsca zamieszkania lub innych danych, które podałam/-em w procesie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, w przypadku ich zmiany.
- Zapoznałam/Zapoznałem się oraz akceptuję warunki Regulaminu Projektu.
- Zostałam poinformowana/Zostałem poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027.
- Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w części A formularza zgłoszeniowego w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie/upowszechnianie mojego wizerunku na potrzeby wykonania przez Województwo Warmińsko-Mazurskie – Warmińsko Mazurskie Centrum Nowych Technologii określonych prawem obowiązków wynikających z realizacji projektu np. w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
- Zapoznałam/Zapoznałem się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji projektu.
- Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma, iż złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu pn. „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych”.
- Będę wykorzystywał zdobyte umiejętności podczas realizacji pn. „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych” w ramach obowiązków zawodowych realizowanych u mojego pracodawcy.

**Z komentarzem [A4]:** System po zaznaczeniu płci powinien wskazać odpowiednią formę

**Z komentarzem [A5]:** System po zaznaczeniu płci powinien wskazać odpowiednią formę

**Z komentarzem [A6]:** System po zaznaczeniu płci powinien wskazać odpowiednią formę

<b>MIEJSCOWOŚĆ I DATA</b>	<i>Do uzupełnienia po wydrukowaniu formularza</i>
<b>CZYTELNY PODPIS OSOBY KANDYDUJĄCEJ</b>	<i>Do uzupełnienia po wydrukowaniu formularza</i>