*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**Oświadczenie uczestnika projektu**

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie :……………………………………………………………..

**Składając formularz zgłoszeniowy udziału w projekcie Lokalny Ośrodek Wiedzy i Edukacji
w Gminie Siewierz, który jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na podstawie umowy numer FESL.06.09-IP.02-08E3/24-00, deklaruję chęć udziału w poniżej wymienionych zajęciach:**

|  |  |
| --- | --- |
| Proponowana forma wsparcia | Określenie zainteresowania udziałem w formie wsparcia – proszę postawić znak X przy wybranej odpowiedzi |
| Tak | Nie  |
| Zajęcia z języka angielskiego  |  |  |
| Zajęcia z języka włoskiego |  |  |
| Zajęcia komputerowo – informatyczne  |  |  |
| Zajęcia sportowe |  |  |
| Zajęcia fitness |  |  |
| Zajęcia rekreacyjno - taneczne |  |  |
| Warsztaty wokalne |  |  |
| Arteterapia |  |  |
| Warsztaty rękodzielnicze |  |  |
| Wyjazdy rekreacyjne |  |  |
| Warsztaty kulturalne |  |  |
| Warsztaty integracyjne |  |  |
| Warsztaty „Komunikacja interpersonalna warsztaty efektywnej komunikacji” |  |  |
| Warsztaty z psychologiem „Rozwijanie kompetencji wychowawczych” |  |  |
| Warsztaty z dietetykiem |  |  |
| Warsztaty wizażu |  |  |
| Warsztaty fryzjerskie |  |  |

**Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, że ostateczne formy wsparcia każdego
z uczestników zostaną określone po przeprowadzeniu diagnozy indywidualnych potrzeb edukacyjnych.**

**Jakie dodatkowe działania edukacji pozaformalnej powinna zawierać oferta Lokalnego Ośrodka Wiedzy i Edukacji w Gminie Siewierz, utworzonego przy Zespole Szkolno – Przedszkolnym
w Żelisławicach, przydatne do poruszania się na rynku pracy, dla rozwoju osobistego i rozwoju wspólnot:**

☐……………………………………………………….

☐……………………………………………………….

☐……………………………………………………….

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Lokalny Ośrodek Wiedzy i Edukacji w Gminie Siewierz** przyjmuję do wiadomości, iż:

1) Administratorem moich danych osobowych jest **Gmina Siewierz**

2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: iod@siewierz.pl, inspektor@bezpieczne-dane.eu

3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (dalej: EFS+) w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL), w szczególności:

• udzielenia wsparcia

• potwierdzenia kwalifikowalności wydatków

• monitoringu

• ewaluacji

• kontroli

• audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje

• sprawozdawczości

• rozliczenia projektu

• odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania

• zachowania trwałości projektu

• archiwizacji

• badań i analiz.

4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:

a) art. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 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 (zwanego dalej rozporządzeniem ogólnym);

b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 r., str. 21-59), zwanego dalej „rozporządzeniem EFS+”;

5) art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez Beneficjenta, w związku z realizacją celów, o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

6) Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 10 lat od momentu zakończenia sprawy. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegały ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji, włącznie z uznaniem jej za materiały podlegające wieczystemu przechowywaniu w Archiwum Państwowym.

7) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

9) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

 Ponadto, w związku z uczestnictwem w projekcie:

1) W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz ~~uzyskania kwalifikacji~~ lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem\*.

2) Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy podmiotom badawczym realizującym ewaluacje/analizy/ekspertyzy na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

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

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu

\*Niepotrzebne skreślić