**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego**  |
| **Numer projektu** | RPSW.08.05.03-0037/19 |
| **Nazwa Beneficjenta** | Ośrodek Kształcenia i Promowania Kadr THETA Kielce |

|  |
| --- |
| **Wypełnia realizator projektu** |
| **Data wpływu formularza do biura projektu** |  |
| **Kurs** |  |
| **Podpis**  |  |

**Uwagi:**

1. **Formularz rekrutacyjny należy wypełnić czytelnie w języku polskim i czytelnie podpisać.**
2. **Pola wyboru należy zaznaczyć „X”**
3. **Do formularza należy dołączyć podpisane:**
* **Regulamin udziału w projekcie**
* **Oświadczenie uczestnika projektu;**
* **Zaświadczenie z PUP/MUP jeśli dotyczy**
* **Orzeczenie o niepełnosprawności, jeśli dotyczy**
1. **Niekompletnie bądź nieczytelnie wypełnione formularze zgłoszeniowe nie będą brane pod uwagę w procesie rekrutacji.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp** | **Dane osobowe**  |
| **1** | **Imię (Imiona)** |  |
| **2** | **Nazwisko** |  |
| **3** | **PESEL** |  |
| **4** | **Data urodzenia** |  |
| **5** | **Miejsce urodzenia** |  |
| **6** | **Wiek**  |  |
| **7** | **Płeć**  | * **Kobieta**
 | * **Mężczyzna**
 |
| **8** | **Adres zamieszkania** (zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego) |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość w której znajduje się urząd pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **9** | **Wykształcenie** (Proszę zaznaczyć x) * **Niższe niż podstawowe** *lub brak wykształcenia*
* **Podstawowe** *(ukończona 6-letnia szkoła podstawowa)*
* **Gimnazjalne** *(ukończone 3 – letnie gimnazjum lub 8 – letnia szkoła podstawowa)*
* **Ponadgimnazjalne** *(szkoła średnia, wykształcenia średnie ogólnokształcące, techniczne lub zasadnicza szkoła zawodowa)*
* **Policealne**
* **Wyższe**
 |
| **10** | **Numer telefonu** |  |
| **11** | **Adres email:** |  |
| **Statut uczestnika projektu** |
| * **Osoba bezrobotna**
 | * **Osoba bierna zawodowo**
 | * **Osoba pracująca**
 |
| w tym:* Osoba **zarejestrowana** w PUP /MUP jako bezrobotna\*
* Osoba niezarejestrowana w PUP /MUP jako bezrobotna
* Osoba długotrwale bezrobotna

    \****Niezbędne jest dołączenie stosownego zaświadczenia z PUP/MUP właściwym dla miejsca zamieszkania)***    | w tym:* Osoba ucząca się
* Osoba nieuczestnicząca w kształceniu i szkoleniu

         | w tym:* Zatrudniona w administracji samorządowej
* Zatrudniona w administracji rządowej
* Zatrudniona w administracji pozarządowej
* Samozatrudniona (własna działalność gospodarcza)
* Zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników)
* Zatrudniona w małym przedsiębiorstwie (od 10 do 49 pracowników)
* Zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie (od 50 do 249 pracowników)
* Zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie (250 i więcej pracowników)

 Wykonywany zawód:………………………………………………………………………. Nazwa i adres pracodawcy:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………. |
| **12** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem lub osoba obcego pochodzenia | * TAK
 | * NIE
 | * Odmowa odpowiedzi
 |
| **13** | Osoba bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * TAK
 | * NIE
 |  |
| **14** | Osoba niepełnosprawna | * TAK
 | * NIE
 | * Odmowa odpowiedzi
 |
| **15** | Osoba w innej (niż wymienione powyżej) niekorzystnej sytuacji społecznej | * TAK
 | * NIE
 | * Odmowa odpowiedzi
 |
| **Preferowane wsparcie** |
| **16** | Proszę wskazać preferowany przez Panią/Pana kurs (można wybrać tylko jeden kurs) |  | **Kurs na kandydata księgowego I stopień** |
|  | **Kurs na kandydata księgowego II stopień** |
|  | **Kadry i płace** |
|  | **Kurs fryzjer** |
|  | **Kurs kosmetyczka** |
|  | **Kurs Cukiernik** |
|  | **Kucharz** |
| Oświadczenie |
| Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że: *(proszę znaczyć wszystkie kategorie, które Pana/Panią dotyczą)* |
| * Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i oświadczam że informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
* Jestem osobą pełnoletnią, zamieszkałą na terenie województwa świętokrzyskiego.
* Nie korzystam równolegle z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Jestem zainteresowany/-a zdobyciem z własnej inicjatywy kwalifikacji zawodowych.
* Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w projekcie „Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego” i akceptuję te zasady.
* Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
* Przyjmuję do wiadomości, że wszystkie dokumenty związane z uczestnictwem w projekcie, przekazane do Ośrodka Kształcenia i Promowania Kadr THETA stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
* W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie, zobowiązuje się do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
* Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie „Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego” Ośrodka Kształcenia i Promowania Kadr THETA będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnej.

 ..................................... .........................................................Miejscowość, data Podpis Kandydata/-tki |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego**  |
| **Numer projektu** | RPSW.08.05.03-0037/19 |
| **Nazwa Beneficjenta** | Ośrodek Kształcenia i Promowania Kadr THETA Kielce |

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego**

**§1**

**Informacje o projekcie i postanowienia ogólne**

1. Projekt pn.  **Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego** (zwany dalej Projektem) realizowany jest przez Ośrodek Kształcenia i Promowania Kadr „THETA” w Kielcach, zwanym dalej OKiPK THETA na podstawie umowy zawartej pomiędzy OKiPK THETA, a Marszałkiem Województwa Świętokrzyskiego o dofinansowanie realizacji Projektu współfinansowanego
z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej VIII Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo Działania 8.5 Rozwój i wysoka jakość szkolnictwa zawodowego i kształcenia ustawicznego Poddziałanie 8.5.3 Edukacja formalna i pozaformalna osób dorosłych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

2. Projekt realizowany jest w okresie od 1 stycznia 2020 r. – 30 czerwca 2021 r.

3. Miejsce realizacji Projektu: województwo świętokrzyskie.

4. Biuro Projektu mieści się w siedzibie OKiPK THETA: ul. Leszczyńska 45, 25-321 Kielce.

5. **Głównym celem** projektu jest podniesienie poziomu kwalifikacji zawodowych istotnych na świętokrzyskim rynku pracy wśród grupy 150 osób dorosłych w tym 124 kobiet i 26 mężczyzn zamieszkałych, pracujących bądź uczących się na terenie województwa świętokrzyskiego poprzez ich udział z własnej inicjatywy w wysokiej jakości kształceniu zawodowym do końca 06.2021 roku.

 6. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego** (dalej zwany „Regulaminem”) określa zasady rekrutacji w tym naboru
i kwalifikacji uczestników Projektu oraz podstawowe zasady uczestnictwa w Projekcie.

**§ 2**

**Słowniczek pojęć**

Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

**1. Projekcie** – należy przez to rozumieć Projekt pn. **Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego.**

**2. OKiPK THETA** – należy przez to rozumieć Ośrodek Kształcenia i Promowania Kadr „THETA”
 w Kielcach z siedzibą w Kielcach przy ul. Leszczyńska 45.

**§ 3**

**Zakres wsparcia oferowany w projekcie**

1. W ramach projektu uczestnik przystępuje do jednego z kursów:

1.1. Kursy zawodowe w zakresie kwalifikacji księgowych:

1.1.1 Kurs na kandydata księgowego I stopień (5 grup po 10 osób) - 90 h, zakończony egzaminem potwierdzającym kwalifikacji I stopnia przed Izbą Rzemieślniczą (certyfikat księgowego, kod zawodu 331301);

1.1.2. Kurs na kandydata księgowego II stopień (2 grupy po 10 osób) –180 h, zakończony egzaminem potwierdzającym kwalifikacji II stopnia przed Izbą Rzemieślniczą (certyfikat księgowego, kod zawodu 241103);

1.1.3. Kadry i płace (4 grupy po 10 osób) – 120 h, zakończony egzaminem potwierdzającym kwalifikacji w zawodzie specjalisty ds. kadr i płac certyfikat wydany przez NCKU Theta (kod zawodu 242307)

1.2. Kursy czeladnicze zwiększające zawodowe w ramach strategicznych specjalizacji województwa:

1.2.1. Kurs Fryzjer (1 grupa 10 osób) – 200h

1.2.2. Kurs Kosmetyczka (1 grupa 10 osób) – 200 h.

1.2.3. Kurs Cukiernik (1grupa 10 osób) – 200 h

1.2.4. Kurs Kucharz (1grupa 10 osób) – 200 h

Powyższe kursy zakończą się egzaminem czeladniczym przed Izbą Rzemieślniczą.

1.3. Każda grupa odbędzie zajęcia praktyczne z pracodawcami – 8 h.

2. Przystępując do Projektu uczestnik zobowiązuje się uczestniczyć we wszystkich oferowanych formach wsparcia.

3. Kursy kończą się egzaminem zewnętrznym zapewnionym przez Organizatora. Udział w egzaminach jest bezpłatny i obowiązkowy.

4. Zajęcia w ramach poszczególnych kursów i szkoleń będą dostosowane indywidualnie do zrekrutowanej grupy. Zajęcia mogą się odbywać w ciągu całego tygodnia w godzinach od 8.00 do 20.00.

**§ 4**

**Uczestnicy i kryteria uczestnictwa w Projekcie**

1. Wsparcie w ramach Projektu skierowane jest do 150 osób w tym 124 kobiet i 26 mężczyzn spełniających łącznie poniższe warunki:

1. Osoby dorosłe w wieku aktywności zawodowej w chwili przystąpienia do projektu,
2. Zamieszkałe, pracujące lub uczące się terenie województwa świętokrzyskiego.

Wymienione wyżej kryteria stanowią niezbędne do spełnienia **kryteria formalne** do udziału w projekcie. 2. Niespełnienie, któregoś z tych kryteriów uniemożliwia uczestnictwa w Projekcie.

Oprócz kryteriów formalnych do wsparcia opisanych w pkt. 1 w Projekcie będą stosowane **kryteria premiujące** w celu objęcia wsparciem grup w szczególnej sytuacji:

1. Osoby w wieku +50 – **10 punktów**;
2. Osoby niepełnosprawne tj. osoby, które na dzień przystąpienia do projektu posiadają i dostarczą wraz z Formularzem Zgłoszeniowym aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, które jednocześnie nie wyklucza ich ze względu na stan zdrowia z uczestnictwa w poszczególnych kursach - **5 punktów;**
3. Osoby bezrobotne (zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy) – **5 punktów;**
4. Osoby z terenów na których zdiagnozowano deficyt kwalifikacji w obrębie danego kursu
**– 5 punkty\*.**

**\*Kursy zawodowe w zakresie kwalifikacji księgowych**: powiat opatowski, starachowicki, staszowski, włoszczowski, buski, kielecki i sandomierski

**\*Kurs czeladnicze** zwiększające kwalifikację zawodowe w ramach strategicznych specjalizacji województwa: powiat buski, m. Kielce, opatowski, skarżyski i starachowicki.

3. Oprócz kryteriów wymienionych powyżej (formalnych i premiujących) w trakcie rekrutacji uwzględnione będą kryteria ilościowe zawarte w projekcie:

1. Kursy zawodowe w zakresie kwalifikacji księgowych

1.1. Osoby +50 - 70 osób

1.2. Osoby niepełnosprawne - 22 osoby

2**.** Kursy czeladnicze zwiększające kwalifikację zawodowe w ramach strategicznych specjalizacji województwa

2.1. Osoby +50 - 5 osób

2.2. Osoby niepełnosprawne - 8 osób

4. Warunki uczestnictwa w Projekcie:

Wypełnienie, podpisanie i złożenie do Biura Projektu **Formularza Zgłoszeniowego wraz z wymaganymi załącznikami**, (TYLKO POPRAWNIE WYPEŁNIONE FORMULARZE WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI BĘDĄ BRANE POD UWAGĘ W PROCESIE REKRUTACJI).

5. Przewidywane terminy rozpoczęcia kursów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa kursu | Pierwszy termin | Drugi termin  | Trzeci termin | Czwarty termin | Piąty termin |
| Kurs na kandydata księgowego I stopień | II-IV 2020 | V-VII 2020 | IX-XI 2020 | I-III 2021 | IV-VI 2021 |
| Kurs na kandydata księgowego II stopień | II-VI 2020 | II – VI 2021 |  |  |  |
| Kadry i płace | II-IV 2020 | V-VII 2020 | IX-XI-2020 | I-III 2021 |  |
| Kurs Fryzjer | III-V 2020 |   |  |  |  |
| Kurs Cukiernik | VIII-XI 2020 |  |  |  |  |
| Kurs Kosmetyczka | III-V 2020 |   |  |  |  |
| Kurs Kucharz | IX-XI 2020 |  |  |  |  |

**§ 5**

**Zasady kwalifikacji Uczestników i Uczestniczek do Projektu**

1. Proces rekrutacji jest obligatoryjny dla wszystkich osób zainteresowanych udziałem w Projekcie.

2. Działania rekrutacyjne prowadzone będą z uwzględnieniem zasady równych szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

3. Rekrutacja ma charakter otwarty i jest prowadzona na terenie województwa świętokrzyskiego do momentu zrekrutowania pełnej grupy docelowej tj. 150 uczestników projektu.

4. Efektem rekrutacji będzie zakwalifikowanie do projektu 150 osób spełniających kryteria Projektu w tym 124 kobiet oraz 26 mężczyzn (zgodnie z założeniami Projektu §4, pkt.3).

5. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w następujący sposób:

a. Osobiście od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 - 16.00 w Biurze Projektu mieszczącym się w Kielcach przy ul. Leszczyńskiej 45;

b. Za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres: Ośrodek Kształcenia i Promowania Kadr „THETA” w Kielcach, ul. Leszczyńska 45, 25-321 Kielce, z dopiskiem „Rekrutacja do Projektu Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego”.

6. Rekrutacja do Projektu obejmuje następujące etapy:

a. Założenie poprawnie wypełnionych dokumentów rekrutacyjnych przez osoby zainteresowane udziałem w Projekcie – Formularza Zgłoszeniowego oraz kserokopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/oświadczenia/zaświadczenia;

b. Oceny złożonej dokumentacji rekrutacyjnej przez Koordynatora Projektu w zakresie:

* Oceny kwalifikowalności formalnej tj. weryfikacji czy na podstawię zapisów w Formularzu Zgłoszeniowym oraz dostarczonych dokumentach dana osoba spełnia minimalne wymogi formalne kwalifikujące do udziału w Projekcie – zgodnie z zapisami **§ 4 pkt. 1.** Ocena wydawana jest na zasadzie kwalifikuje się/niekwalifikuje się do Projektu;
* Oceny spełnienia kryteriów premiujących tj. weryfikacja czy dana osoba spełnia kryteria premiujące i w przypadku ich spełnienia przyznanie odpowiedniej liczby punktów zgodnie
z zapisami **§ 4 pkt. 2.** Każdy kandydat do Projektu może uzyskać od 0 do 25 dodatkowych punktów, które będą podstawą do utworzenia listy osób zakwalifikowanych do udziału
w Projekcie oraz listy rezerwowej;

c. Po sprawdzeniu i weryfikacji dokumentacji rekrutacyjnej Komisja Rekrutacyjnej, w której skład wejdzie Koordynator Projektu oraz Specjalista ds. sprawozdawczości dokona kwalifikacji uczestników i uczestniczek do projektu zgodnie z uzyskaną punktacją. Do projektu zostanie zakwalifikowane pierwsze 150 osób, które uzyskały najwyższą punktację, natomiast każda kolejna osoba zostanie wpisana na listę rezerwową, (w przypadku rezygnacji
z udziału w Projekcie osoby z listy podstawowej pierwsza osoba z listy rezerwowej będzie kwalifikowana do Projektu);

e. W przypadku uzyskanie przez uczestników tej samej liczby punktów, kolejność będzie wyznaczana wg daty złożenia dokumentów;

f. W przypadku złożenia dokumentów rekrutacyjnych, spełniających kryteria formalne i premiujące, w ilości przewyższającej założoną ilość osób do przeszkolenia w projekcie OKiPK THETA zastrzega sobie prawo zamknięcia wcześniej rekrutacji na dany kurs.

7. Osoby zakwalifikowane do Projektu będą niezwłocznie informowane telefonicznie bądź poprzez wiadomość email, warunek konieczny to potwierdzenie udziału w projekcie w wiadomości zwrotnej poprzez sms pod nr 792 001 138 lub emaila wysokiekwalifikacje@wp.pl w ciągu 3 dni roboczych od uzyskania informacji.

8. Nie potwierdzenie w ciągu 3 dni roboczych chęci uczestnictwa w projekcie będzie skutkowało skreśleniem osoby z listy zakwalifikowanych osób na dane szkolenie, na jej miejsce zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej.

**§ 6**

**Prawa i obowiązki Uczestnika / Uczestniczki Projektu**

1. Każdy Uczestnik i Uczestniczka Projektu mają prawo do:
2. Korzystania w pełni ze wszystkim form wsparcia oferowanych w ramach Projektu;
3. Zgłaszania uwag i oceny form wsparcia, którymi został objęty w realizowanym Projekcie;
4. Nieograniczonego kontaktu z kadrą Projektu oraz uzyskania pomocy w każdej dziedzinie i na każdej płaszczyźnie realizowanego projektu;
5. Otrzymania zaświadczenia o ukończonym szkoleniu i uzyskanych kwalifikacjach;
6. Potwierdzenia certyfikatem zawodowym nabytej wiedzy (w przypadku pozytywnego wyniku egzaminu).

2. Każdy Uczestnik i Uczestniczka Projektu jest zobowiązany do:

1. Złożenia kompletu wymaganych dokumentów rekrutacyjnych;
2. Zapoznania się z regulaminem;
3. Regularnego i punktualnego uczestnictwa w wybranej formie wsparcia;
4. Uczestnik Projektu zobowiązany jest do każdorazowo potwierdzać swoją obecność w ramach wybranej formy wsparcia;
5. Wymagana obecność na szkoleniu to 80 % wszystkich zajęć;
6. Informowania o zmianach sytuacji zawodowej mającej znaczący wpływ na jego uczestnictwo
w Projekcie;
7. Aktywnego udziału w wsparciu;
8. Podpisania niezbędnych oświadczeń uczestnictwa w Projekcie oraz innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu oraz monitorowania wskaźników kluczowych zawartych w projekcie;
9. Uczestnictwa w egzaminach wewnętrznych i zewnętrznych po zakończeniu kursu;
10. Udziału w badaniach ewaluacyjnych zarówno wewnętrznych jak i zewnętrznych;
11. Pozostawania w stałym kontakcie z kadrą i personelem Projektu;
12. Niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych i innych mających wpływ na realizację Projektu.

3. Udział w Projekcie jest bezpłatny.

4. Po zakończonych kursach przeprowadzony zostanie egzamin końcowy. Przystąpienie do egzaminu jest obowiązkowe.

5. Zajęcia odbywać się będą w ciągu całego tygodnia i będą dostoswane do zrekrutowanej grupy. Na kursach 1 godzina zajęć = 45 minut.

**§ 7**

**Zasady rezygnacji z udziału w Projekcie**

1. W przypadku rezygnacji z udziału w Projekcie Uczestnik/Uczestniczka zobowiązani są do niezwłocznego przedstawienia pisemnego oświadczenia o rezygnacji wraz z podaniem przyczyny rezygnacji. Realizator Projektu może wymagać od Uczestnika/Uczestniczki przedłożenia dodatkowych dokumentów związanych z rezygnacją w Projekcie np. zaświadczenia lekarskiego itp.

2. Uczestnik/Uczestniczka może również zostać skreślona z listy Uczestników Projektu w przypadku:

a. Przedłużającej się nieusprawiedliwionej nieobecności uczestnika oraz braku kontaktu
z uczestnikiem,

b. Nieprzestrzegania procedur zawartych w Projekcie, niniejszym Regulaminie oraz naruszenia zasad bezpieczeństwa i współżycia społecznego.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1. Regulamin obowiązuje od momentu jego ogłoszenia.

2. Regulamin obowiązuje przez cały czas trwania Projektu.

3. Regulamin może ulec zmianie, jednak każda zmiana regulaminu wymaga formy pisemnej oraz poinformowania wszystkich uczestników Projektu o wprowadzonych zamianach.

4. Akceptacja niniejszego Regulaminu warunkuje możliwość przystąpienia do udziału w Projekcie.

5. Uczestnicy i Uczestniczki projektu są zobowiązani/e do respektowania zasad niniejszego Regulaminu.

6. Aktualna treść Regulaminu dostępna jest w Biurze Projektu.

7. Łączna wartość projektu: 492 050,00 zł w tym dofinansowanie z UE: 418 242,50 zł.

8. Więcej informacji można uzyskać w Biurze Projektu, na stronie internetowej www.thetakielce.pl, wysyłając maila na adres: wysokiekwalifikacje@wp.pl oraz pod numerem telefonu: 792 001 138

…….……………………… …………………………………………..

Data i czytelny podpis Uczestnika Data i czytelny podpis Koordynatora Projektu

**Załącznik nr 8 do umowy –** Wzór oświadczenia uczestnika projektu

 **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn**. *„Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego”*** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce*;*
	2. administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
	3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata
	2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
1. udzielenia wsparcia,
2. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
3. monitoringu,
4. ewaluacji,
5. kontroli,
6. audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
7. sprawozdawczości,
8. rozliczenia projektu,
9. zachowania trwałości projektu,
10. archiwizacji.
	1. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki,
	o których mowa w 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 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020)
	2. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt **„*Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego”*** Ośrodek Kształcenia i Promowania Kadr THETA ul. Warszawska 304, 25-414 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą
	w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
	3. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postepowań administracyjnych.
	4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
	5. 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.
	6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia projektu „***Wysokie kwalifikacje zawodowe dla rozwoju województwa świętokrzyskiego*”** raz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
	7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |