



## Załącznik nr 2 Oświadczenie Uczestnika Projektu pobierającego stypendium

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

#### 1. Dane osobowe:

Nazwisko: .....

Imiona: .....

Imię ojca: ..... Imię matki: .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

PESEL: .....

Seria i nr dowodu osobistego: .....

Wydanego przez: .....

#### 2. Miejsce zamieszkania:

Gmina: ..... Powiat: .....

Województwo: .....

Kod: ..... Poczta: .....

Miejscowość: ..... ulica: .....

Numer domu: ..... Numer mieszkania: .....

#### 3. Dane kontaktowe:

Telefon: ..... Adres e' mail: .....



**4. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia:**

.....

**5. Numer rachunku bankowego:**

.....

**6. Jestem/nie jestem\* osobą niepełnosprawną i posiadam/nie posiadam† stopień niepełnosprawności:**

LEKKI

UMIARKOWANY

ZNACZNY

**7. Pobiera Pan/Pani świadczenia (jeśli tak to proszę podać nr świadczenia):**

RENTĘ

Nr świadczenia: .....

EMERYTURĘ

Nr świadczenia: .....

INNE (podać) .....

NIE POBIERAM ŚWIADCZENIA

Proszę podać nazwę i adres organu wypłacającego świadczenie:

.....

**OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU SPOŁECZNYM**

Niniejszym oświadczam, że

**Jestem zarejestrowany jako bezrobotny w Urzędzie Pracy w .....**

ul. .... oraz pobieram/nie pobieram‡ zasiłek/ku dla bezrobotnych i poinformowałem/am ww. Urząd Pracy o uczestnictwie w szkoleniu/stażu§ w wymaganym terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia/stażu\*\*.

**Zasiłek dla bezrobotnych pobieram do dnia.....**

**Nie jestem zarejestrowany/-a w Urzędzie Pracy**

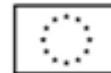
\* Skreślić niewłaściwe

† Skreślić niewłaściwe

‡ Niewłaściwe skreślić

§ Jw.

\*\* Jw.



**W przypadku konieczności** objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym zgadzam się aby Grantobiorca Projektu pn. „**Razem możemy więcej**” dokonywał z tego tytułu płatności w moim imieniu.

.....  
data i podpis

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu wypłaty stypendiów” w projekcie „**Razem możemy więcej**” i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte.

Zgodnie z art. 75§2 Kodeksu postępowania administracyjnego uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

O wszelkich zmianach dotyczących danych w niniejszym kwestionariuszu zobowiązuję się poinformować pisemnie.

.....  
data i podpis



## Załącznik nr 4 Deklaracja uczestnictwa w projekcie

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Niniejszym deklaruję przystąpienie do projektu „Razem możemy więcej ” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, Poddziałanie Aktywizacja społeczno – zawodowa mieszkańców LSR do 2023 roku. Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem osobą spełniającą warunki uprawniające mnie do uczestnictwa w Projekcie tj.:
  - a) zamieszkuje na obszarze LSR,
  - b) jestem w wieku aktywności zawodowej, bezrobotną lub nieaktywną zawodowo,
  - c) posiadam status osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
  - d) nie uczestniczę w rekrutacji do innych projektów realizowanych w ramach RPO WK-P.
  
- wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym, w szczególności dane wykazane w Części II ADRES ZAMIESZKANIA ORAZ DANE KONTAKTOWE, w części III OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU nie uległy zmianie i są aktualne na moment rozpoczęcia udziału we wsparciu,**
  
- zapoznałem się z obowiązującymi regulaminami tj. „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”, „Regulaminem wypłaty stypendiów”,
  
- zostałem poinformowany o tym, że Projekt pn. „Razem Możemy więcej ” jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 i współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, Poddziałanie Aktywizacja społeczno – zawodowa mieszkańców LSR do 2023 roku.
  
- zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

## Załącznik nr 5 Oświadczenie uczestnika projektu

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Razem możemy więcej” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mające siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
    - 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 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 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 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 dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 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 2017 r. poz. 1460 z późn. zm.),
  - 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 dnia 30 września 2014 r., s.1);
  - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r, (z późn. zm.).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Razem możemy więcej”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
  4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Grantobiorcy realizującemu projekt – Przedsiębiorstwu Wielobranżowemu GESAL Eugeniusz Skoczyński,
  5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Grantobiorcę w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
  6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
  7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Grantobiorcy dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
  8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
  9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
  10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
  11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
  12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
    - 1) [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych;



- 2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;  
lub adres poczty .....n/d..... (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Grantobiorcy).
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
15. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

---

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





### Załącznik 3a Oświadczenie o wypłacie świadczeń w formie przekazu pocztowego

Imię, nazwisko Uczestnika Projektu:

Data urodzenia:

Adres:


#### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na wypłatę przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „Gesal” Eugeniusz Skoczyński wszystkich przyznanych mi świadczeń pieniężnych w ramach projektu „**Razem możemy więcej**” w formie przekazu pocztowego

Jednocześnie zobowiązuję się do zawiadomienia na piśmie o wszelkich zmianach dotyczących podanych wyżej informacji.

Miejscowość i data:

--

Podpis uczestnika projektu

--