



## Załącznik numer 2

### FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

| DANE UCZESTNIKA   |   |   |                          |  |                          |
|---|---|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Imię  |   |   |                          |  |                          |
| Nazwisko  |   |   |                          |  |                          |
| PESEL   |   | DATA URODZENIA<br>(TYLKO OBCOKRAJOWCY)  |                          |  |                          |
| Płeć (ZAZNACZ „X”)  | <input type="checkbox"/> Kobieta  | <input type="checkbox"/> Mężczyzna  |                          |  |                          |
| Wykształcenie (ZAZNACZ „X”)   | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)                                   |   |                          |  |                          |
|   | <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)   |   |                          |  |                          |
| DANE KONTAKTOWE (W PRZYPADKU OBCOKRAJOWCÓW – STACJONARNY ADRES PODCZAS POBYTU W POLSCE)             |   |   |                          |  |                          |
| Miejscowość   |   |   | Gmina                    |  |                          |
| Powiat  |   |   | Województwo              |  |                          |
| Ulica   |   |   | Numer budynku            |  | Numer Lokalu             |
| Kod pocztowy  |   |   | Numer telefonu           |  |                          |
| Adres e-mail  |   |   |                          |  |                          |
| SZCZEGÓŁY WSPARCIA  |   |   |                          |  |                          |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (ZAZNACZ „X” TYLKO W JEDNYM MIEJSCU) | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna                                 |                          |  |                          |
|   |   | <input type="checkbox"/> Inne   |                          |  |                          |
|   | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy    | <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna                                 |                          |  |                          |
|   |   | <input type="checkbox"/> Inne   |                          |  |                          |
|   | <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo  | <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się   |                          |  |                          |
|   |   | <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu i szkoleniu             |                          |  |                          |
|   |   | <input type="checkbox"/> Inne   |                          |  |                          |
|   | <input type="checkbox"/> Osoba pracująca  | <input type="checkbox"/> Na własny rachunek   |                          |  |                          |
|   |   | <input type="checkbox"/> W administracji rządowej                                     |                          |  |                          |
|   |   | <input type="checkbox"/> W administracji samorządowej                                 |                          |  |                          |
|   |   | <input type="checkbox"/> W organizacji pozarządowej                                   |                          |  |                          |
|   |   | <input type="checkbox"/> W sektorze Mikro-Małych-Średnich przedsiębiorstw             |                          |  |                          |
| <input type="checkbox"/> W dużym przedsiębiorstwie  |   |   |                          |  |                          |
| <input type="checkbox"/> Inne   |   |   |                          |  |                          |
| (JEŻELI WYBRANY STATUS TO „OSOBA PRACUJĄCA” PROSZĘ WYBRAĆ WYKONYWANY ZAWÓD – ZAZNACZ „X”)           |   |   |                          |  |                          |
| Nauczyciel kształcenia zawodowego   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej | <input type="checkbox"/> |
| Nauczyciel kształcenia ogólnego   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej                      | <input type="checkbox"/> |
| Nauczyciel wychowania przedszkolnego  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Rolnik   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej                      | <input type="checkbox"/> |
| Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu                                 | <input type="checkbox"/> |

|   |                           |  |  |
|---|---------------------------|--|--|
| Inny  |                           | Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa - pracodawcy |  |
| <b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU</b> (ZAZNACZ „X” DLA KAŻDEGO Z PUNKTÓW A., B., C., D.)  |                           |  |  |
| A. Osoba należąca do mniejszości narodowej  | Tak                       |  |  |
|   | Nie                       |  |  |
|   | Odmowa podania informacji |  |  |
| B. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  | Tak                       |  |  |
|   | Nie                       |  |  |
|   | Odmowa podania informacji |  |  |
| C. Osoba z niepełnosprawnościami  | Tak                       |  |  |
|   | Nie                       |  |  |
|   | Odmowa podania informacji |  |  |
| D. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  | Tak                       |  |  |
|   | Nie                       |  |  |
|   | Odmowa podania informacji |  |  |
| <b>Oświadczam, że:</b>  |                           |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Podane przeze mnie powyżej dane są zgodne z prawdą i odpowiadają stanowi rzeczywistości. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,</li> <li>Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn. "Zintegrowany Program Rozwoju kierunków Informatyka i Logistyka na Wydziałach w Poznaniu, Chorzowie i Szczecinie Wyższej Szkoły Bankowej w Poznaniu zgodnie z Regionalnymi Strategiami Innowacji województw" (WND-POWR.03.05.00-00-ZR19/18-01) jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,</li> <li>Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji na studia w ramach projektu,</li> <li>Przyjmuję do wiadomości, że celem projektu jest podniesienie kompetencji studentów dzięki działaniom uczelni w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020, a student realizuje ten cel w szczególności poprzez ukończenie studiów i uzyskanie dyplomu w terminie wynikającym z regulaminu studiów wyższych w Wyższej Szkole Bankowej w Poznaniu,</li> <li>Zobowiązuję się, pod rygorem rozwiązania przez Uczelnię Umowy o świadczenie usług edukacyjnych dla studentów studiów wyższych Wyższej Szkoły Bankowej w Poznaniu, do podjęcia działań niezbędnych do realizacji celów projektu, w szczególności do: <ul style="list-style-type: none"> <li>Uczestnictwa w min. 80% zajęć,</li> <li>Rzetelnego wypełniania ankiet przeprowadzanych na potrzeby projektu,</li> <li>W przypadku zaistnienia konieczności uzupełnienia lub aktualizacji dokumentacji projektowej – uzupełnienia lub aktualizacji tej dokumentacji niezwłocznie po wezwaniu przez Uczelnię lub zaistnienia zdarzeń warunkujących zmiany,</li> </ul> </li> <li>Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem korzystania z dofinansowania jest rejestracja na kolejny semestr studiów zgodnie z programem i harmonogramem studiów na warunkach określonych w Regulaminie studiów.</li> </ul> |                           |  |  |
| <b>Wyrażam zgodę na:</b>  |                           |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Udział w bilansie kompetencyjnym, który może zostać przeprowadzony przed i po ukończeniu wsparcia w projekcie,</li> <li>Udział w badaniu monitorującym zawodowe losy absolwentów w ciągu 6 miesięcy od zakończenia kształcenia w ramach projektu,</li> <li>Wyrażam zgodę na otrzymywanie materiałów koniecznych do realizacji umowy lub gdy jest to niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy na moje żądanie środkami komunikacji elektronicznej, w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.*</li> <li>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym wykorzystywanie wizerunku, przez WSB w celach marketingowych i reklamowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych,</li> <li>Wyrażam zgodę na otrzymywanie od WSB informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną</li> </ul>   |                           |  |  |
| .....   |                           | .....  |  |
| Podpis pracownika WSB   |                           | Data i podpis kandydata                        |  |



## Załącznik numer 1

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(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 pn. "Zintegrowany Program Rozwoju kierunków Informatyka i Logistyka na Wydziałach w Poznaniu, Chorzowie i Szczecinie Wyższej Szkoły Bankowej w Poznaniu zgodnie z Regionalnymi Strategiami Innowacji województw" (WND-POWR.03.05.00-00-ZR19/18-01) przyjmuję do wiadomości, iż:

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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
    - 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 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 2013r. 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,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
    - 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 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu "Zintegrowany Program Rozwoju kierunków Informatyka i Logistyka na Wydziałach w Poznaniu, Chorzowie i Szczecinie Wyższej Szkoły Bankowej w Poznaniu zgodnie z Regionalnymi Strategiami Innowacji województw" (WND-POWR.03.05.00-00-ZR19/18-01)., w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Bankowa w Poznaniu, ul. Powstańców Wielkopolskich 5, 61-895 Poznań (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - "Zintegrowany Program Rozwoju kierunków Informatyka i Logistyka na Wydziałach w Poznaniu,

Chorzowie i Szczecinie Wyższej Szkoły Bankowej w Poznaniu zgodnie z Regionalnymi Strategiami Innowacji województw" (WND-POWR.03.05.00-00-ZR19/18-01). 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.

5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. 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.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie<sup>1</sup>:
  - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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,
  - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
  - 3) 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.),
  - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Bankowa w Poznaniu, ul. Powstańców Wielkopolskich 5, 61-895 Poznań (nazwa i adres beneficjenta). 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.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub adres poczty [iod@wsb.poznan.pl](mailto:iod@wsb.poznan.pl) (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

<sup>1</sup> Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.

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