



Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu

„Podniesienie kompetencji w zakresie utworzenia i prowadzenia instytucji opieki nad dziećmi do lat 3”

I. Dane personalne uczestnika

1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	Pesel	
4.	Data i miejsce urodzenia	
5.	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
6.	Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ ponadgimnazjalne ☐ podstawowe ☐ policealne ☐ gimnazjalne ☐ wyższe
7.	Status na rynku pracy na dzień przystąpienia do projektu	→ ☐ osoba pracująca: ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w mikro/małym/średnim przedsiębiorstwie ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ inne wykonywany zawód:..... Nazwa przedsiębiorstwa/organizacji:..... → ☐ osoba bezrobotna, zarejestrowana w Urzędzie Pracy: ☐ długotrwale ☐ inne → ☐ osoba bezrobotna, nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy: ☐ długotrwale ☐ inne → ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba ucząca się ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne
8.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
9.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie



10.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
11.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

II. Dane adresowe uczestnika

14.	Ulica, nr domu/lokalu	
15.	Kod pocztowy	
16.	Miejscowość	
17.	Obszar	☐ wiejski ☐ miejski
18.	Gmina	
19.	Powiat	
20.	Województwo	
21.	Telefon kontaktowy	
22.	Adres e-mail	

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



III. Oświadczenia

Proszę wstawić znak „x” w okienku przy wybranej odpowiedzi:

Oświadczam, że:

- ☐ **nie posiadam** stażu pracy w instytucjach zajmujących się opieką nad dziećmi do lat 3
- ☐ posiadam **poniżej 2 lat** stażu pracy w instytucjach zajmujących się opieką nad dziećmi do lat 3
- ☐ posiadam **od 2 do 5 lat** stażu pracy w instytucjach zajmujących się opieką nad dziećmi do lat 3
- ☐ posiadam **powyżej 5 lat** stażu pracy w instytucjach zajmujących się opieką nad dziećmi do lat 3

→ Jestem:

- ☐ osobą fizyczną
- ☐ przedstawicielem osoby prawnej
- ☐ przedstawicielem jednostki nieposiadającej osobowości prawnej

Nazwa i adres placówki, którą reprezentuje uczestnik:

(w przypadku gdy uczestnik jest przedstawicielem osoby prawnej lub jednostki nieposiadającej osobowości prawnej):

.....
.....

→ Planuję:

- ☐ utworzyć i/lub prowadzić żłobek lub klub dziecięcy
- ☐ zatrudnienie dziennego opiekuna
- ☐ pracę jako dzienny opiekun w ramach działalności na własny rachunek

→ Jestem zameldowana/y lub mieszkająca/y lub prowadząca/y działalność gospodarczą na terenie gmin poniżej 5 tys mieszkańców w województwie:

- ☐ lubuskim
- ☐ pomorskim
- ☐ wielkopolskim
- ☐ zachodniopomorskim
- ☐ warmińsko-mazurskim

→ Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

→ Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

→ Deklaruję uczestnictwo w następujących formach wsparcia:

- ☐ Szkolenie podnoszące kompetencje w zakresie utworzenia i/lub prowadzenia instytucji opieki nad dziećmi do lat 3 wraz z egzaminem wewnętrznym na zakończenie udziału w projekcie.

(wstawić znak „x” w okienku przy wybranej formie wsparcia)

.....
MIJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(dane adresowe)

Nr PESEL

1. Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. **„Podniesienie kompetencji w zakresie utworzenia i prowadzenia instytucji opieki nad dziećmi do lat 3”** realizowanym przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie*. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014-2020, Priorytet II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.1 Równość szans mężczyzn i kobiet we wszystkich dziedzinach, w tym w dostępie do zatrudnienia, rozwoju kariery, godzenia życia zawodowego i prywatnego.

2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.

3. Oświadczam, że jestem:

- ☐ osobą fizyczną
- ☐ przedstawicielem osoby prawnej
- ☐ przedstawicielem jednostki nieposiadającej osobowości prawnej

Nazwa i adres placówki, którą reprezentuje uczestnik:

.....
.....

Oświadczam również, że:

- ☐ planuje utworzyć i/lub prowadzić żłobek lub klub dziecięcy
- ☐ planuje zatrudnienie dziennego opiekuna
- ☐ planuje pracę jako dzienny opiekun w ramach działalności na własny rachunek

Jestem zameldowana/y lub mieszkająca/y lub prowadząca/y działalność gospodarczą na terenie gmin poniżej 5 tys mieszkańców w województwie:

- ☐ lubuskim
- ☐ pomorskim
- ☐ wielkopolskim
- ☐ zachodniopomorskim
- ☐ warmińsko-mazurskim

4. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt **„Podniesienie kompetencji w zakresie utworzenia i prowadzenia instytucji opieki nad dziećmi do lat 3”** realizowany przez *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie* jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach PO WER 2014-2020.

5. Oświadczam, że upoważniam *Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie* i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz.1000) w celu monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu.

6. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku.



Załącznik 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

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. „**Podniesienie kompetencji w zakresie utworzenia i prowadzenia instytucji opieki nad dziećmi do lat 3**” 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 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,
 - 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,
 - 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 **„Podniesienie kompetencji w zakresie utworzenia i prowadzenia instytucji opieki nad dziećmi do lat 3”**, 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 - **Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie**, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów). 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 przekażę 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 podstawie¹:
 - 1) 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,
 - 2) 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,
 - 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 - **Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513**

¹ 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.



Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - **Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie**, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
(nazwa i adres ww. podmiotów). 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**, lub adres poczty: **ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa**.
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 przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

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



Załącznik 2 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na upowszechnianie wizerunku

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 ze zm).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik 3 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie

**Oświadczenie uczestnika projektu
o zamiarze utworzenia i/lub prowadzenia żłobka lub klubu
dziecięcego/zatrudnienia dziennego opiekuna/pracy jako
dzienny opiekun**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Podniesienie kompetencji w zakresie utworzenia i prowadzenia instytucji opieki nad dziećmi do lat 3”** oświadczam, że:

- ☐ planuje utworzyć i/lub prowadzić żłobek lub klub dziecięcy
- ☐ planuje zatrudnienie dziennego opiekuna
- ☐ planuje pracę jako dzienny opiekun w ramach działalności na własny rachunek

(wstawić znak „x” w okienku przy wybranej odpowiedzi)

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU