**WNIOSEK OSOBY KANDYDUJĄCEJ DO ZATRUDNIENIA**

**W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

realizowanego w ramach

Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

PRIORYTET FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa

DZIAŁANIE 7.1 Ekonomia społeczna

TYP 1: Wzmocnienie sektora ekonomii społecznej

**Projekt: "**OWES obszaru południowego"

**współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**

**Nr projektu:** FESL.07.01-IZ.01-03CG/23

**Nr Wniosku** ......................................

## wypełnia beneficjent (operator wsparcia finansowego)

### **Data i miejsce złożenia wniosku** ...................................................

## wypełnia beneficjent (operator wsparcia finansowego)

Wnioskodawca - dane Kandydata (Imię i nazwisko):

.....................................................................................................

Wnoszę o utworzenie dla mnie miejsca pracy w ……………………………………………………………………………………………….

*(nazwa przedsiębiorstwa społecznego/pomysłu biznesowego)*

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** | **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU** | | | | |
| **Dane uczestnika/uczestniczki** | 1 | Imię |  | | | | |
| 2 | Nazwisko |  | | | | |
| 3 | Obywatelstwo | 🞐 obywatelstwo polskie  🞐 brak obywatelstwa polskiego – obywatel kraju UE  🞐 brak obywatelstwa polskiego lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec | | | | |
| 4 | PESEL (lub w przypadku jego braku inny identyfikator) |  | | | | |
| 5 | Wykształcenie | 🞐 średnie I stopnia lub niższe (podstawowe i gimnazjalne) (ISCED 0-2)  🞐 ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)  🞐 wyższe (ISCED 5-8) | | | | |
| **Dane  teleadresowe** | 6 | Adres (ulica, nr budynku/lokalu) |  | | | | |
| 7 | Kod pocztowy, Miejscowość |  | | | | |
| 8 | Telefon kontaktowy |  | | | | |
| 9 | Adres e-mail |  | | | | |
| **Dane dodatkowe** | 10 | Szczegóły wsparcia | Status: | W tym: | | | |
| 🞐 bezrobotna | 🞐 długotrwale bezrobotna  🞐 inne | | | |
| 🞐 bierna zawodowo | 🞐 nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  🞐 ucząca się/odbywająca kształcenie  🞐 inne | | | |
| 🞐 pracująca | 🞐 prowadząca działalność na własny rachunek  🞐 pracująca w administracji rządowej  🞐 pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]  🞐 pracująca w organizacji pozarządowej  🞐 pracująca w MMŚP  🞐 pracująca w dużym przedsiębiorstwie  🞐 pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą  🞐 pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)  🞐 pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)  🞐 pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)  🞐 pracująca na uczelni  🞐 pracująca w instytucie naukowym  🞐 pracująca w instytucie badawczym  🞐 pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz  🞐 pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym  🞐 pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki  🞐 pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej  🞐 Inne | | | |
| 11 | Status uczestnika/uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem  z dostępu do mieszkań | | 🞐 TAK | | 🞐 NIE |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | | 🞐 TAK | 🞐 NIE | 🞐 Odmowa podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | 🞐 TAK | 🞐 NIE | 🞐 Odmowa podania informacji |

1. **TREŚĆ WNIOSKU**

|  |
| --- |
| 1. Wykształcenie oraz dodatkowe kwalifikacje (ukończone kursy, szkolenia, zdobyte uprawnienia, umiejętności)  Proszę podać w szczególności te związane z profilem podejmowanej działalności oraz rodzajem pracy, jaki Kandydat/ka planuje w niej wykonywać. |
|  |
| 2. Informacja o dotychczasowym doświadczeniu zawodowym (w szczególności związanym z profilem podejmowanej działalności):  - okres pracy na danym stanowisku  - nazwa pracodawcy  - rodzaj wykonywanej pracy/pełnione stanowiska/wykonywane obowiązki  - charakter umowy oraz wymiar czasu zaangażowania |
|  |
| 3. Planowane do objęcia stanowisko. |
|  |
| 4. Predyspozycje do objęcia stanowiska, motywacja do pracy w przedsiębiorstwie społecznym na danym stanowisku, umiejętności pracy w zespole. |
|  |

**Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

**Podpis wnioskodawcy:**

**Data , miejscowość**

1. **OŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a.............................................................................................................................  (imię i nazwisko)  Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 kodeksu karnego; przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5 za składanie nierzetelnych oświadczeń dotyczących okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego | | | |
| **OŚWIADCZAM, ŻE**  **Proszę zaznaczyć znakiem X jeśli Kandydat spełnia dany warunek** | | | |
| **1** | **jestem osobą fizyczną[[1]](#footnote-1)** | | □ |
| **2** | **posiadam pełną zdolność do czynności prawnych[[2]](#footnote-2)** | | □ |
| **3** | **jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym** | | |
| **A** | **jestem osobą bezrobotną, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, 830, 1079, 1383 i 1561),**  Do formularza należy dołączyć: zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy. | | □ |
| **B** | **jestem osobą bezrobotną długotrwale, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy. | | □ |
| **C** | **jestem osobą poszukującą pracy, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:**  **– w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub**  **– niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy. | | □ |
| **D** | **jestem osobą z niepełnosprawnością**  Do formularza należy dołączyć odpowiednie orzeczenie o niepełnosprawności (wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności lub lekarza orzecznika ZUS). | | □ |
| **E** | **jestem absolwentem centrum integracji społecznej lub absolwentem klubu integracji społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie lub inny dokument o zakończeniu uczestnictwa w CIS lub KIS. | | □ |
| **F** | **jestem osobą spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.3) tj.**  **− osobą samotnie gospodarującą, której dochód nie przekracza kwoty 776 zł,**  **− osobą w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty 600 zł,**  **przy jednoczesnym wystąpieniu co najmniej jednego z powodów wymienionych w art. 7 pkt. 2–15 (tj. sieroctwa; bezdomności; bezrobocia; niepełnosprawności; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy domowej; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowej lub ekologicznej) lub innych okoliczności uzasadniających udzielenie pomocy społecznej.**  Do formularza należy dołączyć odpowiednie zaświadczenie wydawane przez Ośrodek Pomocy Społecznej. | | □ |
| **G** | **jestem osobą uprawnioną do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615 i 1265),**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie lub inny dokument wydawane przez Ośrodek Pomocy Społecznej. | | □ |
| **H** | **jestem osobą usamodzielnianą, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 i 1700) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie lub inny dokument z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie lub Ośrodka Pomocy Społecznej, lub zaświadczenie od właściwej instytucji. | | □ |
| **I** | **jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 oraz z 2022 r. poz. 974 i 1700),**  Doformularza należy dołączyć orzeczenie z odpowiednim kodem lub zaświadczenie od lekarza psychiatry. | | □ |
| **J** | **jestem osobą pozbawioną wolności, osobą opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnią osobę opuszczającą zakład poprawczy,**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie z właściwej instytucji, dokument od kuratora lub wyrok sądu. | | □ |
| **K** | **jestem osobą starszą, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705),** | | □ |
| **l** | **jestem osobą, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.**  Do formularza należy dołączyć decyzję o statusie uchodźcy/o udzieleniu ochrony uzupełniającej. | | □ |
| Czytelny podpis Kandydata/tki  data | | ……………………………………………  …………………….. | |

| **PONADTO OŚWIADCZAM, ŻE:**  **Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej** | **TAK** | **NIE** |
| --- | --- | --- |
| 1. Posiadam na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zarejestrowaną działalność gospodarczą, tj. wpis do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadzę działalność gospodarczą na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową). |  |  |
| 1. Uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie dotacyjnym w ramach Działania 7.1 Ekonomia Społeczna Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 lub korzystam równolegle z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej lub utworzeniem i utrzymaniem miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON. |  |  |
| 1. Byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (dotyczy osób, które będą zarządzały przedsiębiorstwem społecznym). |  |  |
| 1. W ciągu ostatnich 2 lat pozostawałem/am w stosunku pracy z OWES, lub łączy/ł mnie z przedstawicielami podmiotów prowadzących OWES (pełnomocnikami lub organami) i/lub pracownikami OWES:   - związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub  - związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli |  |  |
| 1. Byłem/am zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w podmiocie, w którym ubiegam się o wsparcie finansowe na utworzenie i utrzymanie miejsca pracy w terminie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o udzielenie wsparcia finansowego. |  |  |
| 1. Zamieszkuję na terenie subregionu południowego województwa śląskiego (powiat bielski, cieszyński, żywiecki oraz miasto Bielsko-Biała). |  |  |
| 1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. |  |  |
| 1. Zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Udzielania Wsparcia Finansowego na utworzenie i utrzymanie miejsc pracy w przedsiębiorstwach społecznych Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej obszaru południowego i akceptuję jego warunki. |  |  |
| 1. Wszystkie podane we wniosku dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. |  |  |
| 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Projektu (wykonywanym na zlecenie Beneficjenta/Partnera i IZ). |  |  |
| ...................................... ..................................................................  (miejscowość, data) (podpis Kandydata/Kandydatki) | | |

**Do niniejszego wniosku załączam dokument poświadczający przynależność do grupy docelowej (za wyjątkiem osoby starszej – w jej przypadku na wezwanie OWES będzie należało przedstawić dowód osobisty do wglądu).**

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie „OWES obszaru południowego”**

**realizowanego przez Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości**

**w partnerstwie z Bielskim Stowarzyszeniem Artystycznym Teatr Grodzki  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 - Europejskiego Funduszu Społecznego Plus**

**Działanie 7.1 Ekonomia społeczna**

Ja niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, iż:

* wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej obszaru południowego”, a tym samym deklaruję chęć skorzystania ze wsparcia w zakresie utworzenia i utrzymania nowych miejsc pracy, realizacji indywidualnego planu reintegracyjnego; skorzystania z dodatkowych instrumentów (np. doradztwa, poradnictwa oraz szkoleń), niezbędnych do założenia i/lub efektywnego prowadzenia działalności, oraz realizacji usług społecznych na rzecz społeczności lokalnej, a także ich udział w kluczowych obszarach takich jak np. zielona gospodarka.
* spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu "OWES obszaru południowego", czyli:

- w przypadku reprezentanta podmiotu ekonomii społecznej oświadczam, iż jestem pracownikiem/przedstawicielem tego podmiotu;

- w przypadku osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym oświadczam, iż spełniam definicję tej osoby zawartą w Ustawie o ekonomii społecznej, a przynależność do danej grupy osób poświadczam stosownym dokumentem;

* dane zawarte w „Deklaracji uczestnictwa w projekcie „OWES obszaru południowego” są zgodne z prawdą.
* zobowiązuję się do udziału w badaniu ewaluacyjnym, polegającym na udzieleniu odpowiedzi na pytania dotyczące rezultatów projektu w trakcie jego realizacji lub / i po jego zakończeniu (wykonywanym na zlecenie Beneficjenta/IZ).

Ponadto wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wypowiedzi przez Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości oraz Bielskie Stowarzyszenie Artystyczne Teatr Grodzki dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu (www.owes.bcp.org.pl) oraz stronie internetowej Wnioskodawcy (www.bcp.org.pl) oraz Partnera (www.teatrgrodzki.pl), a także za pośrednictwem mediów społecznościowych (https://www.facebook.com/BielskieCentrumPrzedsiebiorczosci, https://www.facebook.com/OWES.Bielsko, https://www .facebook.com/TeatrGrodzki)

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (czytelnie) |  |
| Podpis |  |
| Data, Miejscowość |  |

\* należy zakreślić właściwą odpowiedź

**Formularz klauzuli informacyjnej:**

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia UE nr 2016/679 o ochronie danych osobowych ("RODO") informujemy, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Administratorzy danych** | | |
| Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (IZ FE SL). | Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości – Lider Partnerstwa Projektu „OWES obszaru południowego”  Podmiotem, który będzie gromadził również dane w imieniu Administratora, w ramach realizacji Projektu „OWES obszaru południowego jest Partner Projektu – Bielskie Stowarzyszenie Artystyczne – Teatr Grodzki | |
| Dane osobowe przetwarzane są w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Śląskiego.  Siedziba administratora znajduje się w Katowicach przy ul. Ligonia 46, tel. +48 (32) 20 78 888 (centrala), e-mail: kancelaria@slaskie.pl  Informacje dotyczące kontaktu w formie elektronicznej znajdują się na stronie https://bip.slaskie.pl/ | Dane osobowe przetwarzane są w siedzibie:  - Administratora – Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości – ul. Zacisze 5; 43-300 Bielsko-Biała, tel. 33 49-60-200; e-mail: stowarzyszenie@bcp.org.pl  - Partner Projektu – Bielskie Stowarzyszenie Artystyczne Teatr Grodzki – ul. Sempołowskiej 13 43-300 Bielsko-Biała, tel. 48 33-496-52-19 e-mail: biuro@teatrgrodzki.pl | |
| **Inspektor ochrony** **danych osobowych / odpowiedzialni za ochronę danych** | | |
| Został wyznaczony inspektor ochrony danych.  Adres e-mail do kontaktu z inspektorem: daneosobowe@slaskie.pl. Pozostałe formy kontaktu są możliwe przy pomocy adresów podanych powyżej.  Aktualne dane teleadresowe inspektora, w tym numer telefonu znajdują się w książce teleadresowej BIP. | Adres e-mail do kontaktu w sprawie danych osobowych:  - Administrator – Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości – stowarzyszenie@bcp.org.pl  - Partner Projektu – Bielskie Stowarzyszenie Artystyczne Teatr Grodzki - biuro@teatrgrodzki.pl | |
| **Cele i podstawy prawne przetwarzania** | | |
| Dane osobowe przetwarzamy w związku z realizacją zadań w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (FE SL). | | |
| Administrator – Zarząd Województwa Śląskiego:  Dane osobowe przetwarzamy w celach:   1. wdrożenia i zarządzania programem, 2. związanych z wydatkowaniem i rozliczeniem środków europejskich w ramach programu, w tym z potwierdzeniem kwalifikowalności wydatków, 3. prowadzenia badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz, 4. związanych z zapobieganiem wystąpienia nieprawidłowości, wykrywaniem i korygowaniem nieprawidłowości w wydatkowaniu środków europejskich, ochroną interesu finansowego Unii Europejskiej, 5. związanych z zapewnianiem ścieżki audytu.   Dane osobowe przetwarzamy ponieważ:  - wykonujemy obowiązki prawne (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);  - wykonujemy zadania w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);  - jest to niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym i na podstawie prawa Unii (art. 9 ust. 2 lit. g RODO);  - jest to niezbędne do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. j RODO). | Administrator – Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości:  Dane osobowe przetwarzamy w celach:   1. Realizacji działań projektowych: udzielania wsparcia, świadczenia usług oferowanych w ramach Projektu; 2. Zarządzania realizacją Projektu – prowadzenie sprawozdawczości Projektu na potrzeby własne i na rzecz IZFESL, prowadzenia księgowości, monitoringu postępu działań i ewaluacji osiąganych wskaźników;   Dane osobowe przetwarzamy ponieważ realizujemy Projekt i w związku z działaniami podejmowanymi w jego ramach przetwarzanie jest niezbędne (art. 6 ust. 1 lit. b RODO):  - do wykonania umowy zawartej z Urzędem Marszałkowskim Województwa Śląskiego na dofinansowanie Projektu „OWES obszaru południowego”  - do realizacji działań projektowych i świadczenia wsparcia dla Uczestników Projektu (w tym m.in. w ramach zawieranych umów, których stroną jest osoba, której dane dotyczą – również przed zawarciem takiej umowy) | |
| **Podstawa prawna przetwarzania:** | | |
| * Rozporządzenie 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; („rozporządzenie ogólne”) - w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82; * Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 („rozp. EFS+”) – w szczególności załączniki; * Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji („rozp. FST”) – w szczególności załącznik III; Ustawa o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027(„ustawa wdrożeniowa”) – w szczególności art. 8 ust. 1 pkt 2) oraz art. 8 ust. 2, rozdział 18; * Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego; * Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (w szczególności art. 6) oraz Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. * Umowa o dofinansowanie Projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit b RODO | | |
| **Zakres i źródło danych osobowych** | | |
| Dane osobowe przetwarzamy:   * w zakresie jaki jest niezbędny do realizacji danej sprawy, * w zakresie w jakim zostaną nam podane bezpośrednio przez osobę, której dane dotyczą, * w zakresie w jakim zostaną nam podane przez inny podmiot lub innego administratora danych.   Dane osobowe najczęściej są przekazywane do IZ FE SL przez beneficjentów, partnerów, podmioty realizujące projekty, za pośrednictwem systemów informatycznych. | Dane osobowe przetwarzamy:   * w zakresie, jaki jest niezbędny do skorzystania ze wsparcia Projektu; * W zakresie w jakim zostaną nam podane bezpośrednio przez osobę, której dane dotyczą; * W zakresie w jakim zostaną nam podane przez inny podmiot lub innego administratora danych.   Dane osobowe będą najczęściej otrzymywane bezpośrednio od uczestników. | |
| W przypadku projektów realizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, dane są pozyskiwane bezpośrednio od uczestników.  Zakres danych osobowych różni się pomiędzy projektami a także zależy od funduszu udzielającego wsparcie (EFS+, FST). Uczestnikiem jest każda osoba fizyczna, która odnosi bezpośrednio korzyści w danym projekcie.  Możemy przetwarzać następujące dane osobowe uczestników projektów:  a) dane identyfikujące (takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe),  b) dane związane z zakresem uczestnictwa w projekcie (takie jak wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, kod w Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) założonej działalności gospodarczej, forma i okres zaangażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia),  c) dane, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków (w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, numer działki, gmina, obręb, numer księgi wieczystej, numer przyłącza gazowego, numer uprawnień budowlanych, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami),  Ponadto w przypadku uczestnika projektu otrzymującego wsparcie z EFS+ mogą być także przetwarzane dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia oraz dane dotyczące terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane. | | |
| **Informacje o odbiorcach danych** | | |
| Administrator – Zarząd Województwa Śląskiego Odbiorcami danych osobowych będą:   * osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (pracownicy IZ FE SL, | | Administrator – Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości   * osoby upoważnione przez administratora danych osobowych (pracownicy Stowarzyszenia Bielskie Centrum Przedsiębiorczości), * osoby upoważnione przez Partnera Projektu (podmiot przetwarzający dane) – Partnera Projektu (pracownicy Bielskiego Stowarzyszenia Artystycznego Teatr Grodzki); * inne podmioty, w zakresie niezbędnym do świadczenia usług, na podstawie podpisanych umów dot. przetwarzania danych przez Administratora danych i Partnera Projektu |
| Odbiorcami danych osobowych będą:   * podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (w tym dane będą udostępniane ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom kontrolującym i audytowym), * dostawcy usług w takich obszarach jak: usługi pocztowe lub kurierskie, operatorzy platform do komunikacji elektronicznej, podmioty wykonujące lub dostarczające systemy informatyczne niezbędne do funkcjonowania Urzędu, podmioty zapewniające obsługę archiwalną, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, ekspertyz i analiz, tłumaczeń, * w przypadku prowadzenia postępowania administracyjnego odbiorcami mogą być podmioty biorące w nim udział: powołani biegli, świadkowie, strony i inni uczestnicy postępowań administracyjnych, ośrodek mediacyjny/ mediator, * zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją.   Nie zamierzamy przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. | | |
| **Okres przechowywania danych** | | |
| Dane osobowe będą przechowywane na zasadach określonych w art. 82 rozporządzenia ogólnego, bez uszczerbku dla toczącego się postępowania administracyjnego / sądowoadministracyjnego, zasad regulujących trwałość projektu, zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. | | |
| **Prawa osób, których dane dotyczą** | | |
| Przysługuje Państwu:   * prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz informacji na temat sposobu ich przetwarzania, * prawo żądania poprawienia danych, * prawo żądania usunięcia danych - uwzględniając jednak ograniczenia, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO, nie zawsze będziemy mogli takie żądanie zrealizować, * prawo ograniczenia przetwarzania danych, * prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacji, w której podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.   Poszczególne prawa można realizować kontaktując się z Administratorem danych lub Inspektorem ochrony danych. Ponadto istnieje możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Kontakt do Urzędu Ochrony Danych Osobowych: https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt | | |
| **Obowiązek podania danych** | | |
| Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w Projekcie. | | |
| **Zautomatyzowane przetwarzanie i profilowanie** | | |
| Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO. | | |

1. Osoba fizyczna-to osoba, która ze względu na przyznaną mu przez prawo zdolność prawną traktowana jest jako podmiot praw i obowiązków. Z momentem uzyskania pełnoletności, nie będąc ubezwłasnowolnionym, człowiek uzyskuje pełną zdolność do czynności prawnych i dzięki temu może samodzielnie dokonywać czynności prawnych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dopuszczalny jest udział osób bez pełnej zdolności do czynności prawnych - w tym przypadku czynności prawne w ich imieniu podejmuje wyznaczony opiekun lub kurator. [↑](#footnote-ref-2)