



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

*Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu
Obowiązujący od 23.09.2025 r.*

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
Nr projektu	FEDS.08.02-IP.02-0002/23
Tytuł projektu	„Wsparcie rozwoju kompetencji mieszkańców subregionu wrocławskiego z wykorzystaniem BUR”
Nazwa Operatora	Dolnośląska Agencja Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o./Wrocławska Agencja Rozwoju Regionalnego SA/Dolnośląski Park Innowacji i Nauki SA
Imię i nazwisko Uczestnika	
Numer naboru	
Numer Formularza zgłoszeniowego	

I. DANE PODSTAWOWE																					
OBYWATELSTWO																					
<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie																					
<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE																					
<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec																					
IMIĘ																					
NAZWISKO																					
PESEL																					
NR PESEL:																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
NIP																					
<input type="checkbox"/> Tak																					
<input type="checkbox"/> Nr NIP nie został nadany																					



NR NIP:									
PŁEĆ									
<input type="checkbox"/> Kobieta									
<input type="checkbox"/> Mężczyzna									
Wykształcenie									
<input type="checkbox"/> wykształcenie podstawowe (ISCED 1) (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)									
<input type="checkbox"/> wykształcenie gimnazjalne (ISCED 2) (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)									
<input type="checkbox"/> wykształcenie ponadgimnazjalne (ISCED 3) (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)									
<input type="checkbox"/> wykształcenie policealne (ISCED 4) (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)									
<input type="checkbox"/> wykształcenie wyższe (ISCED 5-8) (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)									
DANE TELEADRESOWE¹									
Kraj					Polska				
Województwo					dolnośląskie				
Powiat									
Subregion²					<input type="checkbox"/> subregion wrocławski i m. Wrocław - powiat: milicki, oleśnicki, oławski, strzeliński, średzki, trzebnicki, wołowski, wrocławski oraz miasto Wrocław na prawach powiatu				
					<input type="checkbox"/> inny				
Gmina									
Miejscowość									
Kod pocztowy									
Ulica									
Nr budynku/lokalu									
Telefon kontaktowy									
Adres e-mail									

¹ Należy podać adres zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. należy wskazać miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

² Projekt skierowany dla osób zamieszkujących wskazane powiaty w ramach subregionu wrocławskiego wraz z m. Wrocław. Brak zamieszkania w subregionie wrocławskim i mieście Wrocław skutkuje negatywną oceną Formularza. W uzasadnionych przypadkach Operator w ramach ogłaszanych naborów może przyjąć do projektu osoby spoza subregionu wrocławskiego jednakże nie mogą one stanowić więcej niż 20% grupy docelowej projektu.



Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

Osoba bezrobotna (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), w tym:

osoba długotrwale bezrobotna³

inne

zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy,

niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy,

Osoba bierna zawodowa (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną), w tym:

osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

osoba ucząca się /odbywająca kształcenie

inne

Osoba pracująca⁴ (należy wskazać poniżej dane dotyczące pracodawcy)

pracująca w MMŚP

pracująca w dużym przedsiębiorstwie

pracująca w organizacji pozarządowej

pracująca w administracji samorządowej

pracująca w administracji rządowej

pracujący w gospodarstwie rolnym

osoba prowadząca działalność na własny rachunek

osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą

osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)

osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)

osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)

osoba pracująca na uczelni

osoba pracująca w instytucie naukowym

osoba pracująca w instytucie badawczym

osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz

osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym

osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki

osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej

Inne

Dane dotyczące miejsca pracy

Nazwa pracodawcy

³ Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych

⁴ Definicja osoby pracującej została zawarta w Regulaminie uczestnictwa w projekcie



NIP	
Adres pracodawcy	
Dokumenty, które uczestnik/uczestniczka składa na potwierdzenie statusu i sytuacji na rynku pracy	
<p><input type="checkbox"/> zaświadczenie potwierdzające rejestrację w ewidencji urzędu pracy (PUP) (dotyczy osób, które wskazały w Formularzu, że są osobami bezrobotnymi zarejestrowanymi w ewidencji urzędu pracy)</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie z ZUS/KRUS o objęciu ubezpieczeniami społecznymi za okres obejmujący 3 miesiące przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie z ZUS o objęciu lub braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (dotyczy osób biernych zawodowo oraz osób bezrobotnych, które nie dostarczą zaświadczenia z PUP)</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę – tylko i wyłącznie w przypadku osób, których składki na ubezpieczenia społeczne są odprowadzane do instytucji innych niż ZUS/KRUS. <input type="checkbox"/> orzeczenie o niepełnosprawności lub inne dokumenty poświadczające stan zdrowia.</p>	
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba obcego pochodzenia⁵	Osoba państwa trzeciego⁶
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie⁷	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁸

⁵ Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów;

⁶ Osoby z krajów trzecich to osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się również bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

⁷ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszości: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Definicja opracowana na podstawie ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym;

⁸ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;
2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);



<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami⁹	
<input type="checkbox"/> Tak – należy załączyć do Formularza orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności osoby ubiegającej się o udział w Projekcie	
<input type="checkbox"/> Nie mam <input type="checkbox"/> Tak, jakie.....	
INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBRANYCH USŁUG ROZWOJOWYCH	
Wybrana usługa prowadzi do nabycia kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji oraz posiadających nadany kod kwalifikacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W przypadku zaznaczenia TAK – proszę podać kod kwalifikacji w ramach Zintegrowanego Rejestru Kwalifikacji (zgodnie z Kartą usługi):
Wybrana usługa rozwojowa prowadzi do podniesienia moich kwalifikacji/kompetencji w	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

- Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;
- Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;
- Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

Nie dotyczy to osób dorosłych mieszkających z rodzicami, chyba że wszystkie te osoby są w kryzysie bezdomności lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

⁹ Osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.); osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

obszarach cyfrowej transformacji lub do przekwalifikowania się w tym zakresie	W przypadku zaznaczenia TAK – proszę podać w jakim zakresie:
Wybrana usługa rozwojowa prowadzi do podniesienia moich kwalifikacji/kompetencji w obszarach zielonej transformacji lub do przekwalifikowania się w tym zakresie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W przypadku zaznaczenia TAK – proszę podać w jakim zakresie:



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Zestawienie wybranych usług rozwojowych

Proszę wskazać **każdą usługę** w osobnym wierszu. Dane dot. usług proszę uzupełnić zgodnie z kartą usługi pobraną z Bazy Usług Rozwojowych.

WAŻNE! Poziom dofinansowania usługi rozwojowej/usług rozwojowych dla jednej osoby korzystającej ze wsparcia nie przekracza **kwoty 10 000 PLN brutto**

(z wkładem własnym Uczestnika)*

Imię i nazwisko Uczestnika								PESEL			
Lp.	Nazwa usługi	Nr karty usługi	Kod kwalifikacji ZRK**	Nazwa podmiotu realizującego wsparcie	Miejsce realizacji usługi	Data realizacji	Godziny realizacji wsparcia	Kwalifikowalna wartość usługi brutto	Poziom dofinansowania	Kwota dofinansowania	Wkład własny
							SUMA				

* Przykład 1: cena usługi brutto 10 tys. zł, poziom dofinansowania 80% wówczas maksymalna refundacja wynosi 8 tys. zł a wkład własny 2 tys. zł. Przykład 2: cena usługi brutto 15 tys. zł, poziom dofinansowania 80% wówczas maksymalna refundacja wynosi 8 tys. zł a wkład własny 7 tys. zł. – wkład własny kwalifikowany 2 tys. zł.

** Należy wypełnić w przypadku wyboru usługi rozwojowej prowadzącej do nabycia kwalifikacji z Zintegrowanego Rejestru Kwalifikacji



INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ KWOTY POMOCY				
L.P.	WARTOŚĆ CAŁKOWITYCH KOSZTÓW Kwalifikowalnych Usług Rozwojowej BRUTTO	% DOFINANSOWANIA	KWOTA REFUNDACJI BRUTTO	WARTOŚĆ WKŁADU WŁASNEGO BRUTTO
1.				
2.				
3.				
RAZEM				
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO				
NAZWA BANKU				

OŚWIADCZENIA
świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że:
<input type="checkbox"/> zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu „Wsparcie rozwoju kompetencji mieszkańców subregionu wrocławskiego z wykorzystaniem BUR” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia
<input type="checkbox"/> zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w związku z rekrutacją do Projektu
<input type="checkbox"/> jestem mieszkańcem subregionu wrocławskiego tj. jednego z wymienionych powiatów: milickiego, oleśnickiego, oławskiego, strzelińskiego, średzkiego, trzebnickiego, wołowskiego, wrocławskiego oraz miasta Wrocław na prawach powiatu
Na potwierdzenie zamieszkania składam dokument:
<input type="checkbox"/> zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy , aktualne na dzień złożenia Formularza (możliwe do uzyskania „od ręki” pod poniższym adresem https://www.gov.pl/web/gov/sprawdz-swoje-dane-w-rejestrze-pesel); Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania
<input type="checkbox"/> Karta stałego lub czasowego pobytu , ważna na dzień złożenia Formularza – dotyczy obcokrajowców.
<input type="checkbox"/> korzystam/korzystałam/-em z usług rozwojowych dofinansowanych z EFS i otrzymałam/-em dofinansowanie (refundację) w wysokości
<input type="checkbox"/> nie korzystałam/-em z usług rozwojowych dofinansowanych z EFS
<input type="checkbox"/> nie brałam/-em, nie biorę oraz nie będę brać udziału w projekcie 8.2 u innego Operatora realizującego dofinansowanie do usług rozwojowych na terenie województwa dolnośląskiego, w tym u innego Operatora realizującego niniejszy projekt
<input type="checkbox"/> nie zostałam/łam skierowany/delegowany na usługi rozwojowe przez obecnego pracodawcę, a zgłoszenie do Projektu wynika z mojej własnej inicjatywy i moich indywidualnych potrzeb - w tym zmierzających do nabycia/podniesienia/potwierdzenia/zmiany kompetencji lub kwalifikacji
oświadczenie dotyczy osób zatrudnionych
<input type="checkbox"/> nie dotyczy



nie prowadzę działalności gospodarczej, ani działalności oświatowej (dotyczy również zawieszanej działalności)

nie posiadam udziałów w spółce bez względu na jej formę prawną

dofinansowanie nie zostanie przeznaczone na zakup usługi rozwojowej, która wyłączona jest z możliwości dofinansowania, zgodnie z zapisami § 7 *Regulaminu rekrutacji*, w tym:

a) nie jestem podmiotem świadczącym usługi w BUR i jednocześnie nie ubiegam się o wsparcie na usługi rozwojowe;

b) nie jestem pracownikiem Operatora;

c) nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z Operatorem projektu lub z dostawcami usług rozwojowych, o dofinansowanie których się ubiegam, w tym:

- nie posiadam udziałów w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, którą jest Operator projektu lub wykonawca usługi rozwojowej w BUR,

- nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, którą jest Operator projektu lub wykonawca usługi rozwojowej w BUR,

- nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika u Operatora projektu lub wykonawcy usługi rozwojowej BUR,

- nie pozostaję w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności pomiędzy mną a wykonawcą usługi rozwojowej, w szczególności nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z Operatorem projektu lub wykonawcą usługi rozwojowej w BUR.

przyjmuję do wiadomości, że Projekt „*Wsparcie rozwoju kompetencji mieszkańców subregionu wrocławskiego z wykorzystaniem BUR*” realizowany jest w ramach Priorytetu nr 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie 8.2 *Uczenie się przez całe życie*, Program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym oraz w przedłożonych załącznikach są zgodne z prawdą i odpowiadają stanowi faktycznemu

nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

nie byłem/-em karana/-y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r., poz. 885)

przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w Formularzu mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej, ZUS) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP, KRUS, KRS, CEIDG) pod względem ich zgodności z prawdą

akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Operatora



Oświadczam, iż wskazane w Formularzu usługi rozwojowe odbywają się poza miejscem obecnego zatrudnienia (poza zakładem pracy)

TAK NIE

Oświadczam, iż nabór na usługi rozwojowe jest otwarty dla wszystkich zainteresowanych – niezależnie od miejsca zatrudnienia

TAK NIE

Oświadczam, iż usługi rozwojowe nie przyczyniają się do realizacji potrzeb mojego obecnego pracodawcy.

TAK NIE

Miejscowość, data	podpis Kandydata/Kandydatki*

*podpisem elektronicznym kwalifikowanym, lub podpisem e-PUAP / profilem zaufanym, lub podpisem osobistym elektronicznym



Klauzula informacyjna

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027¹⁰ oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus pn. „Wsparcie rozwoju kompetencji mieszkańców subregionu wrocławskiego z wykorzystaniem BUR”, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administratorem Państwa danych jest:

- II. Dolnośląska Agencja Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o. z siedzibą przy al. Kasztanowej 3a-5, 53-125 Wrocław, e-mail: biuro@dawg.pl, tel. 71 736 63 00. **Cel przetwarzania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu j/w, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

- III. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu.

Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań

Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 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 Wizyjowej;
- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);
- ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
- ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego;
- ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

¹⁰ Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1097), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



2. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).
3. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

IV. Zakres przetwarzanych danych

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust. 2 i 3 ustawy wdrożeniowej.

V. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej.

VI. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciłyśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. odrębnym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej FEDS 2021-2027,
3. prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. innym podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
5. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

VII. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

VIII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO);
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO);
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO;
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO);



5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO;
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

IIX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

X. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Dolnośląską Agencję Współpracy Gospodarczej sp. z o.o., prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (al. Kasztanowej 3a-5, 53-125 Wrocław),
- elektronicznie (adres e-mail: iod@dawg.pl)

Przyjmuję do wiadomości, że obowiązek informacyjny w imieniu Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu oraz w imieniu Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w zakresie EFS+ zostanie spełniony poprzez umieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie Beneficjenta: www.dawg.pl.

Miejscowość, data	Podpis*

* W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych, fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.