



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Obsługa komputera – nowoczesny pracownik

POKL.09.06.02-30-024/13

IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach

9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych

9.6.2 Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych

Kategoria	Lp.	Nazwa	Proszę wypełnić drukowanymi literami											
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)												
	2	Nazwisko												
	3	Płeć	Kobieta						Mężczyzna					
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu												
		Data i miejsce urodzenia (dd-mm-rrrr)												
	5	PESEL												
	6	Wykształcenie	Podstawowe				Średnie				Wyższe			
7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak						Nie						
Dane kontaktowe	8	Ulica												
	9	Nr domu												
	10	Nr lokalu												
	11	Miejscowość												
	12	Obszar	Wiejski						Miejski					
	13	Kod pocztowy												
	14	Województwo												
	15	Powiat												
	16	Telefon stacjonarny												
	17	Telefon komórkowy												
Dane dodatkowe	19	Status osoby na rynku pracy	bezrobotna/y											
			zatrudniona/y											



1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
 - administratorem moich danych osobowych jest Instytucja Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
 - podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
 - moje dane osobowe będą przetwarzane **wyłącznie** w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Obsługa komputera – nowoczesny pracownik” POKL.09.06.02-30-024/13, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL),
 - moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej: Samorządowi Województwa Wielkopolskiego reprezentowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu, ul. Kościelna 37, kod pocztowy 60-537, beneficjentowi realizującemu Projekt: ROTAL PROJECT Robert Talarowski os. Władysława Jagiełły 4/1, 60-694 Poznań. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL;
 - podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
3. Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
 - ukończyłam/em 50 rok życia ale nie więcej niż 64 rok życia,
 - jestem osobą zamieszkałą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa wielkopolskiego,
 - z własnej inicjatywy jestem zainteresowana/y nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarach umiejętności ICT i znajomości języków obcych.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego treść.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Data wypełnienia deklaracji:

.....

Czytelny podpis uczestnika Projektu:

.....