



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
Z BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI – II EDYCJA****CZĘŚĆ I****I. Dane dotyczące formularza zgłoszeniowego**

|                                                        |                                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Data i godzina wpływu formularza zgłoszeniowego</b> | dane wypełnia Realizator projektu |
| <b>Numer formularza zgłoszeniowego</b>                 | dane wypełnia Realizator projektu |

**II. Dane o projekcie**

|                                 |                                                            |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Tytuł projektu</b>           | Z bierności do aktywności – II edycja                      |
| <b>Realizator Projektu</b>      | Instytut ADN spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k. |
| <b>Instytucja Pośrednicząca</b> | Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie                         |
| <b>Numer projektu</b>           | FEMA.06.04-IP.02-00T4/23                                   |

**III. Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach projektu**

|             |                                                                                      |                                                                     |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>L.p.</b> | <b>FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”</b> |                                                                     |
| <b>1</b>    | <b>Imię (imiona):</b>                                                                |                                                                     |
| <b>2</b>    | <b>Nazwisko:</b>                                                                     |                                                                     |
| <b>3</b>    | <b>Płeć:</b>                                                                         | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| <b>4</b>    | <b>Osoba w wieku 18 - 29 lat</b>                                                     | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie           |
| <b>5</b>    | <b>Wykształcenie:</b>                                                                | <input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 -2)  |



|   |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |              | <p>Podstawowe, szkoła podstawowa, gimnazjum</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne (ISCED 3)</b><br/>(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> <b>Policealne (ISCED 4)</b><br/>(Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> <b>Wyższe (ISCED 5-8)</b><br/>(Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)</p> |
| 6 | Obywatelstwo | <p><input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie (podaj PESEL)</p> <p><input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE (inny identyfikator)</p> <p><input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE –</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



|    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                       | obywatel kraju spoza<br>UE/bezpaństwowiec                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7  | PESEL:                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8  | Inny identyfikator:                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 9  | Miejscowość:                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 10 | Kod pocztowy:                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 11 | Województwo:                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 12 | Powiat:                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 13 | Gmina:                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 14 | Telefon kontaktowy:                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 15 | Adres poczty elektronicznej (e-mail):                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 16 | Status<br>kandydatki<br>na rynku<br>pracy w<br>chwili<br>przystąpienia<br>do projektu | <p>Osoba bierna zawodowo<sup>1</sup><br/>(osoba, która w danej chwili nie tworzy<br/>zasobów siły roboczej (tzn. nie jest<br/>osobą pracującą ani bezrobotną).</p> <p><input type="checkbox"/> Tak w tym:</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca<br/>w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba ucząca się<br/>/odbywająca kształcenie</p> <p><input type="checkbox"/> Inne</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> |
| 17 | Miejsce<br>zamieszkania                                                               | <p>Jestem osobą zamieszkującą na terenie<br/>Miasta średniego. Poprzez Miasta<br/>średnie należy rozumieć Miasta</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                                                                                                                                                                                                               |

<sup>1</sup> osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).

a. Osoba zarejestrowana w KRUS jako „domownik” jest traktowana jako pracująca.



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze (tj. m. Ostrołęka, m. Radom, m. Ciechanów, m. Sierpc, m. Gostynin m. Pułtusk, m. Ostrów Mazowiecki, m. Kozienice).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |
|  | <p>Jestem osobą zamieszkującą na terenie RMR – Poprzez RMR należy rozumieć, że osoby objęte wsparciem w projekcie jako miejsce zamieszkania wskazują jeden z powiatów województwa mazowieckiego wchodzących w skład regionu Mazowieckiego regionalnego (tj. powiat białobrzeski, ciechanowski, garwoliński, gostyniński, grójecki, kozienicki, lipski, łosicki, makowski, mławski, ostrołęcki, ostrowski, płocki, płoński, przasnyski, przysuski, pułtuski, radomski, siedlecki, sierpecki, sochaczewski, sokołowski, szydłowiecki, węgrowski, wyszkowski, zwoleński, żuromiński, żyrardowski, m. Ostrołęka, m. Płock, m. Radom, m. Siedlce).</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> |
|  | <p>Jestem osobą zamieszkującą na terenie jednej z gmin zagrożonych trwałą marginalizacją (Glinojeck, Gołtymin-Ośrodek, Grudusk, Ojrzeń, Trojanów, Sanniki, Szczawin Kościelny, Gniewoszów, Chotcza, Ciepiałów, Rzecznów, Siemno, Solec nad Wisłą,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> |



|    |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |
|----|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|    |                        | <p>Huszelew, Olszanka, Platerów, Sarnaki,<br/>Stara Kornica, Karniew, Krasnosielc,<br/>Płoniawy-Bramura, Rzewnie,<br/>Sypniewo, Szeków, Dzierzgowo,<br/>Lipowiec Kościelny, Strzegowo, Stupsk,<br/>Szreńsk, Baranowo, Czarnia,<br/>Goworowo, Kadzidło, Lelis, Łyse,<br/>Myszyniec, Troszyn, Andrzejewo,<br/>Boguty-Pianki, Nur, Stary Lubotyń,<br/>Szulborze Wielkie, Wąsewo, Zaręby<br/>Kościelne, Bulkowo, Drobin,<br/>Wyszogród, Czerwińsk nad Wisłą,<br/>Dzierżążnia, Naruszewo, Raciąż,<br/>Chorzele, Czernice, Borowe,<br/>Jednoróżec, Krasne, Krzynowłoga<br/>Mała, Przasnysz, Borkowice, Gielniów,<br/>Klwów, Odrzywół, Potworów, Rusinów,<br/>Wieniawa, Gzy, Iłża, Pionki, Korczew,<br/>Mordy, Paprotni, Przesmyki, Wodynie,<br/>Gozdowo, Rościszewo, Szczutowo,<br/>Zawidz, Bielany, Ceranów, Jabłonna<br/>Lacka, Kosów Lacki, Repki, Sabnie,<br/>Sterdyń, Chlewiska, Mirów, Grębków,<br/>Korytnica, Miedzna, Sadowne, Stoczek,<br/>Kazanów, Policzna, Przytęk, Tczów,<br/>Biezuń, Kuczbork-Osada, Lubowidz,<br/>Lutocin, Siemiątkowo).</p> |                              |
| 18 | Status<br>kandydatki w |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Tak |
|    |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Nie |



|           |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <b>chwili<br/>przystąpienia<br/>do projektu</b>                                                                                                            | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)                                                                               | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji                                                  |
|           |                                                                                                                                                            | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Tak                                                                        |
|           |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Nie                                                                        |
|           |                                                                                                                                                            | Osoba z niepełnosprawnościami                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Tak                                                                        |
|           |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Nie                                                                        |
|           |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji                                                  |
|           |                                                                                                                                                            | Osoba obcego pochodzenia                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                           |
|           |                                                                                                                                                            | Osoba państwa trzeciego                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                           |
| <b>19</b> | <b>Specjalne<br/>(szczególne)<br/>potrzeby<br/>Kandydatek z<br/>niepełnospra<br/>wnościami<br/>(wypełniają<br/>osoby z<br/>niepełnospra<br/>wnościami)</b> | Osoba ubezpieczona w KRUS/domownik rolnika                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                           |
|           |                                                                                                                                                            | Czy istnieje potrzeba tłumaczenia na Polski Język Migowy?                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                           |
|           |                                                                                                                                                            | Czy istnieje potrzeba zastosowania pętli indukcyjnej?                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                           |
|           |                                                                                                                                                            | Czy istnieje potrzeba wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnościami?                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                           |
|           |                                                                                                                                                            | Czy istnieje potrzeba przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu?                                                                                                | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                           |
|           |                                                                                                                                                            | Czy istnieje potrzeba alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br>Jeśli tak, proszę je wymienić poniżej. |



|    |                                       |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                       | <p>pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.);</p>                                                                                   |                                                                                                                                 |
|    |                                       | <p>Czy istnieje potrzeba wydłużonego czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.)</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<br/>Jeśli tak, proszę je wymienić poniżej.</p>                     |
| 20 | <b>Szczególne potrzeby kandydatek</b> | <p>Proszę o określenie preferowanej formy kontaktu z Realizatorem projektu?</p>                                                                                                                                     | <p><input type="checkbox"/> E-mail<br/><input type="checkbox"/> Poczta tradycyjna<br/><input type="checkbox"/> Telefoniczna</p> |
|    |                                       | <p>Czy istnieje potrzeba zwrotu kosztów dofinansowania do opieki nad dzieckiem</p>                                                                                                                                  | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                |
|    |                                       | <p>Czy istnieje potrzeba zwrotu kosztów opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p>                                                                                                     | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                |
|    |                                       | <p>Czy istnieją szczególne potrzeby dotyczące wyżywienia? Jeśli tak, proszę je wymienić.</p>                                                                                                                        | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>                                                                |
|    |                                       | <p>Inne?</p>                                                                                                                                                                                                        | <p>Jakie? Proszę wymienić.</p>                                                                                                  |



#### IV. Oświadczenia

Ja niżej podpisana oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Z bierności do Aktywności – II edycja” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zapoznałam się z zasadami zwrotu kosztów dojazdu w projekcie „Z bierności do Aktywności – II edycja”, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
3. Zapoznałam się z regulaminem zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub inną osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w projekcie „Z bierności do Aktywności – II edycja” i akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
4. Zostałam poinformowana, że projekt jest realizowany w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027 Priorytet VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza Działanie 6.4 - Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet Region Mazowiecki Regionalny.
5. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi projektu informacji dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).
6. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie Z bierności do aktywności – II edycja.
7. Nie biorę jednoczesnego udziału w innych projektach z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanych z EFS+.

#### V. Załączniki do formularza rekrutacyjnego

1. **Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)** lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS- **załącznik obowiązkowy** (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na



druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS). Zaświadczenie,  
o którym mowa powyżej, uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.

**2. Zaświadczenie o niepełnosprawności – jeśli dotyczy**

| DATA | PODPIS KANDYDATKI |
|------|-------------------|
|      |                   |



## **CZĘŚĆ II** Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych w ramach projektu „Z bierności do aktywności – II edycja”

Klauzula przeznaczona jest dla osób biorących udział w rekrutacji do Projektu oraz dla osób zakwalifikowanych do Projektu Zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) uprzejmie informujemy: Administratorem danych osobowych zgodnie z art. 4 pkt. 7 RODO jest Instytut ADN spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. z o.o. sp.k., z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 56, 00-844 Warszawa. Kontakt z Administratorem możliwy jest za pośrednictwem numeru telefonu 22 208 28 26, adresu e-mail: [biuro@adn.pl](mailto:biuro@adn.pl) lub listownie na adres siedziby Administratora.

- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Kontakt z IOD możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: [rodo@adn.pl](mailto:rodo@adn.pl).
- 3) Administrator będzie przetwarzać Pani dane w następujących celach:
  - a) przeprowadzenia rekrutacji uczestników w ramach prowadzonego projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
  - b) przeprowadzenia oceny spełniania wymagań przez kandydatów na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
  - c) w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):



- 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 Wizowej;
- 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 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego;
- Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
  - d) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
  - e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

#### 4) Kategorie danych

W ramach projektu będą przetwarzane dane podane w Formularzu zgłoszeniowym, a w przypadku zakwalifikowania do Projektu dane związane z uczestnictwem w projekcie.

#### 5) Odbiorcami Pani danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:

- a) Personel Administratora;
- b) podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu – Wykonawcy na podstawie zawartych umów;



- c) podmioty, którym Administrator zobowiązany jest udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
  - d) Instytucja Pośrednicząca tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie oraz Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Zarząd Województwa Mazowieckiego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
- 6) Pani dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 7) Pani dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.
- 8) Przysługują Pani następujące prawa:
- a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
  - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
  - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
  - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
  - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
  - f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
  - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.



- 9) Przysługuje Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.
- 10) Podanie przez Panią danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.

| DATA | PODPIS KANDYDATKI |
|------|-------------------|
|      |                   |