



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Toruński Klub Rozwoju Cyfrowego”

Beneficjent	GMINA MIASTA TORUŃ/Centrum Kształcenia Ustawicznego
Program	Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027
Nr projektu	FERS.01.09-IP.03-0026/24
Priorytet	I. Umiejętności
Działanie	01.09 Rozwój kompetencji cyfrowych

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> brak PESEL
Wiek lat
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Obywatelstwo
Wykształcenie	Wykształcenie – należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia (definicje zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia UNESCO)
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne lub podstawowe lub nie osiągnięty żaden poziom wykształcenia (ISCED 0–2)
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe – np. liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa I°, szkoła branżowa II° (ISCED 3)
	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)
	<input type="checkbox"/> Wyższe studia krótkiego cyklu, studia licencjackie i ich odpowiedniki, studia magisterskie, studia doktoranckie i ich odpowiedniki (ISCED 5–8).
Dane kontaktowe	nr tel.:
	adres email:

Adres zamieszkania	<p>ul.nr domu nr mieszkania</p> <p>Miejscowość.....</p> <p>Kod pocztowy- Poczta</p> <p>Gmina Powiat.....</p> <p>Województwo Kraj</p>
Status na rynku pracy	<p><input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem osobą uczącą się</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną, gotową do podjęcia zatrudnienia</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem osobą długotrwale pozostającą bez zatrudnienia, poszukującą pracy</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo tzn. nie uczę się, nie pracuję, nie szukam pracy</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem na emeryturze, rencie</p>
Osoba pracująca	<p><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)</p> <p><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MMŚP)</p> <p><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w podmiocie wykonującym działalność leczniczą</p> <p><input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)</p> <p><input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)</p> <p><input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)</p> <p><input type="checkbox"/> na uczelni</p> <p><input type="checkbox"/> w instytucie naukowym</p> <p><input type="checkbox"/> w instytucie badawczym</p> <p><input type="checkbox"/> w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz</p> <p><input type="checkbox"/> w międzynarodowym instytucie naukowym</p> <p><input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</p> <p><input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>



Status w chwili przystąpienia do projektu	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba z niepełnosprawnościami¹ <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Szczególne potrzeby		
Z powodu niepełnosprawności zgłaszam następujące potrzeby (proszę wypełnić tylko wtedy, gdy dotyczy):	<input type="checkbox"/> mam problemy ze wzrokiem, potrzebuję materiałów szkoleniowych drukowanych ze zwiększoną czcionką, kontrastem (lub podręcznik audio),	
	<input type="checkbox"/> potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego	
	<input type="checkbox"/> mam problemy z poruszaniem się, potrzebuję realizacji szkoleń w miejscu bez barier architektonicznych	
Inne, jakie?		

- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej,
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności przekazania danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwym przyszłym udziale w badaniu ewaluacyjnym.
- Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. W przypadku zmiany danych zobowiązuje się dokonać aktualizacji oraz zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019, poz. 1781 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w prawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), dla potrzeb procesu rekrutacji oraz realizacji i ewaluacji projektu „Toruński Klub Rozwoju Cyfrowego”, realizowanego przez Gminę Miasta Toruń/CKU.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

¹ osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Działając na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej zwanego “Rozporządzeniem”, informujemy, iż:

1. Administrator danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych w dokumentach rekrutacyjnych i w dalszych etapach uczestnictwa w projekcie jest Dyrektor Centrum Kształcenia Ustawicznego z siedzibą w Toruniu przy Pl. św. Katarzyny 8, 87-100 Toruń.

Można skontaktować się z Administratorem w sprawie swoich danych osobowych telefonicznie 56 657 74 90; listownie: Centrum Kształcenia Ustawicznego, Pl. św. Katarzyny 8, 87-100 Toruń, e-mail: sekretariat@cku.torun.pl

2. Inspektor Ochrony Danych:

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z siedzibą w Toruniu przy Pl. św. Katarzyny 9, 87-100 Toruń. Dane do kontaktu: Jakub Rutkowski, nr telefonu: 56 611 89 92; e-mail: rodo1@tcuw.torun.pl;

3. Podstawy prawne oraz cele przetwarzania:

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w celu aplikowania i realizacji Projektu pod nazwą „Toruński Klub Rozwoju Cyfrowego”, oraz jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, działanie 01.09 Rozwój kompetencji cyfrowych a także w celach archiwizacyjnych.

Podstawą prawną przetwarzania osobowych jest: art. 6 ust.1 lit c RODO tj. obowiązek prawny ciążyący na administratorze, - art. 9 ust. 2 lit. g RODO tj. niezbędność przetwarzania ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, w związku z: art. 87 i nast. ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 roku o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027

4. Odbiorcy danych:

Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione:

- 1) podmiotom wykonującym zadania związane z realizacją projektu oraz uprawnionym do kontroli, audytu i ewaluacji projektu, w szczególności Instytucji Zarządzającej - Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Instytucji Pośredniczącej - Centrum Projektów Polska Cyfrowa z siedzibą w Warszawie,
- 2) organom władzy publicznej oraz innym podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

5. Okres przechowywania danych:

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez cały okres obowiązywania Projektu do czasu rozliczenia Programu oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym Programem

6. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu:

Państwa dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu

7. Informacja o przekazywaniu danych poza granice UE

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych osobowych, w tym do sprawdzenia, czy i jakie dotyczące Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Administratora, a także do otrzymania kopii tych danych;
- żądania sprostowania, uzupełnienia lub usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, jeśli są one przetwarzane w sposób błędny lub niezgodny z prawem;
- do zgłoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- do wniesienia skargi do organu nadzorczego ochrony danych, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa) o ile uważają Państwo, że Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób niezgodny z prawem.

9. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych:

Udział Pani/Pana w Projekcie jest dobrowolny, jeżeli jednak chce Pani/Pan wziąć udział w Projekcie, to podanie przez Panią/Pana danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w Projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu