



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

## FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w programie wsparcia organizacji społeczeństwa obywatelskiego w województwie wielkopolskim działających w obszarze EFS+ "WIEDZA-ROZWÓJ-KOMPETENCJE: BUDOWANIE POTENCJAŁU WIELKOPOLSKICH NGO", FEWP.06.17-IZ.00-0002/23

Uwaga: Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego formularza należy zapoznać się z Regulaminem uczestnictwa i dokumentacją projektową znajdującą się na stronie [www.wrk.org.pl](http://www.wrk.org.pl) oraz w Biurze Projektu: ul. Hetmańska 15, 60-254 Poznań.

Formularz Zgłoszeniowy powinien być wypełniony elektronicznie, wydrukowany lub wypełniony ręcznie pismem drukowanym, w języku polskim, czytelnie podpisany imieniem i nazwiskiem Kandydata/cki w wyznaczonym miejscu oraz opatrzony pieczęcią instytucji i podpisem osoby/osób upoważnionej/ych do podejmowania wiążących decyzji/zobowiązań w imieniu danego podmiotu/instytucji zgłaszającej pracownika do udziału w projekcie.

Należy wypełnić wszystkie wymagane pola w formularzu zgłoszeniowym.

<b>NAZWA BENEFICJENTA:</b>
Wielkopolska Rada Koordynacyjna Związek Organizacji Pozarządowych
<b>TYTUŁ PROJEKTU:</b>
„WIEDZA-ROZWÓJ-KOMPETENCJE: BUDOWANIE POTENCJAŁU WIELKOPOLSKICH NGO”
<b>NR PROJEKTU:</b>
NR. FEWP.06.17-IZ.00-0002/23

<b>DANE ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ UCZESTNIKA DO UDZIAŁU</b>				
<i>w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Program wsparcia Organizacji Społeczeństwa Obywatelskiego w województwie Wielkopolskim, działających w obszarze EFS+ Działanie 6.17 Budowanie potencjału społeczeństwa obywatelskiego i partnerów społecznych Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+) pn. „WIEDZA-ROZWÓJ-KOMPETENCJE: BUDOWANIE POTENCJAŁU WIELKOPOLSKICH NGO” wniosek NR. FEWP.06.17-IZ.00-0002/23 Działanie 6.17 Budowanie potencjału społeczeństwa obywatelskiego i partnerów społecznych. Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)</i>				
<b>NAZWA PROJEKTU</b> „WIEDZA-ROZWÓJ-KOMPETENCJE: BUDOWANIE POTENCJAŁU WIELKOPOLSKICH NGO” FEWP.06.17-IZ.00-0002/23				
<b>RODZAJ UCZESTNIKA</b>	INDYWIDUALNY	(nie dotyc zy)	PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU	X
<b>PEŁNA NAZWA REPREZENTOWANEGO PODMIOTU / ORGANIZACJI</b> (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)				
<b>NIP</b>				
<b>REGON</b>				
<b>DOKŁADNY ADRES SIEDZIBY ORGANIZACJI:</b>				
<b>NAZWA ULICY</b>				
<b>NUMER BUDYNKU</b>				
<b>NUMER LOKALU</b>				



MIEJSCOWOŚĆ		
KOD POCZTOWY		
GMINA		
POWIAT		
WOJEWÓDZTWO		
<b>OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI:</b>		
	<b>Dane pierwszej osoby</b>	<b>Dane drugiej osoby</b>
IMIĘ		
NAZWISKO		
STANOWISKO		
TELEFON KONTAKTOWY		
ADRES E-MAIL		
<b>DEKLARACJA UCZESTNICTWA ORGANIZACJI W PROJEKCIE „WIEDZA-ROZWÓJ-KOMPETENCJE: BUDOWANIE POTENCJAŁU WIELKOPOLSKICH NGO”</b>		
<p>Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania organizacji, którą reprezentuję, do udziału w projekcie „WIEDZA-ROZWÓJ-KOMPETENCJE: BUDOWANIE POTENCJAŁU WIELKOPOLSKICH NGO”, finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, kieruję wymienioną w formularzu osobę do udziału w projekcie.</p>		
<p>.....</p> <p>Miejscowość, data</p>		
<p>.....</p> <p>podpis osoby upoważnionej w imieniu organizacji</p>		
<b>ZAŚWIADCZENIE ORGANIZACJI DELEGUJĄCEJ</b>		
<p>Ja, niżej podpisany/a zaświadczam, że Pan/Pani ..... reprezentujący/a (nazwa organizacji)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>jest (*niepotrzebne skreślić):</p> <p>*pracownikiem / *pracowniczką / *osobą pracującą oraz posiada umowę o pracę lub</p> <p>*wolontariuszem / *wolontariuszką / *osobą wolontariacką lub</p> <p>*członkiem/*członkinią stowarzyszenia i/lub organu</p>		
<p>.....</p> <p>Miejscowość, data</p>		
<p>.....</p> <p>podpis osoby upoważnionej w imieniu organizacji</p>		
<p>*W przypadku zaznaczenia inaczej, niż „pracownik/pracowniczka/osoba pracująca oraz posiada umowę o pracę” prosimy o przedłożenie dokumentu poświadczającego miejsce zamieszkania na terenie województwa wielkopolskiego (np. rachunek za telefon, rachunek za gaz, prąd, pierwszą stronę deklaracji PIT wskazującą imię, nazwisko, miejsce zamieszkania).</p>		



DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU:											
IMIĘ											
NAZWISKO											
STANOWISKO/FUNKCJA PEŁNIONA W ORGANIZACJI											
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR											
PŁEĆ	MĘŻCZYZNA		KOBIETA		WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)						
DATA URODZENIA – DZIEŃ/MIESIĄC/ROK											
<b>DANE OSOBY PODPISUJĄCEJ DOKUMENTY (jeśli dotyczy)</b> - Dotyczy rodziców/opiekunów prawnych - należy podać w przypadku uczestnictwa w projekcie osoby nieletniej lub osoby będącej pod opieką ze względu na stan zdrowia lub ubezwłasnowolnienie)											
NIE DOTYCZY											
IMIĘ											
NAZWISKO											

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	

**STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

<b>OSOBA OBCEGO POCHODZENIA</b> tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów	TAK		NIE	
<b>OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO</b> tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	TAK		NIE	
<b>OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ</b> mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	NIE
<b>OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ</b> 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); 3. 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; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. 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.				
TAK				
NIE				
<b>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</b> Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.				
TAK				
NIE				
ODMOWA PODANIA INFORMACJI				

Występują szczególne potrzeby w kontekście dostępności	TAK/NIE* *niepotrzebne skreślić
Jeśli TAK, jakie są specjalne potrzeby w kontekście dostępności (np. tłumaczenie na polski język migowy)	

<b>DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE – WYPEŁNIA WRK</b> (za datę rozpoczęcia udziału w projekcie uznaje się datę przystąpienia do pierwszej formy wsparcia)	
---	--



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA PRACOWNIKA/CZKI, WOLONTARIUSZA/SZKI, CZŁONKA/KINI ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ W PROJEKCIE „WIEDZA-ROZWÓJ-KOMPETENCJE: BUDOWANIE POTENCJAŁU WIELKOPOLSKICH NGO”**

**Ja niżej podpisany/a Kandydat/-ka skierowany przez ww. organizację oświadczam, że:**

- Jestem osobą zatrudnioną ww. organizacji lub angażuję się na jej rzecz jako członek/członkini, wolontariusz/wolontariuszka.
- Uczę się, zamieszkuję lub pracuję na obszarze województwa wielkopolskiego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „WIEDZA-ROZWÓJ-KOMPETENCJE: BUDOWANIE POTENCJAŁU WIELKOPOLSKICH NGO” wraz z załącznikami i akceptuję zapisy tych dokumentów,
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego,
- Mam świadomość, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu
- Mam świadomość, że aktywności realizowane w ramach projektu mogą odbywać się w miejscowości innej niż miejscowość, w której znajduje się organizacja, którą reprezentuję i/lub innej miejscowości niż miejscowość, gdzie posiadam miejsce zamieszkania,
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
- Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
- Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym tzw. danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu (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 sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”), do celów związanych z przeprowadzeniem procesów rekrutacji, monitoringu i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta – Wielkopolska Rada Koordynacyjna Związek Organizacji Pozarządowych – z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym Projektem. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania.
- W przypadku zaznaczenia na zaświadczeniu organizacji delegującej w części *Deklaracja uczestnictwa organizacji w projekcie „WIEDZA-ROZWÓJ-KOMPETENCJE: BUDOWANIE POTENCJAŁU WIELKOPOLSKICH NGO”* inaczej, niż „pracownik/pracowniczka/osoba pracująca oraz posiada umowę o pracę” prosimy o przedłożenie dokumentu poświadczającego miejsce zamieszkania na terenie województwa wielkopolskiego (np. rachunek za telefon, rachunek za gaz, prąd, pierwszą stroną deklaracji PIT wskazującą imię, nazwisko, miejsce zamieszkania).
- W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie zobowiązuję się do udostępnienia danych wskazanych w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”, potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzania ewaluacji, a także do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

*Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.*

.....

Miejscowość, data

.....

podpis uczestnika/czki



**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA WSZYSTKICH OSÓB  
ZAANGAŻOWANYCH W PROJEKTY REALIZOWANE W RAMACH FEW (W TYM UCZESTNIKÓW PROJEKTU).**

**Nr projektu NR. FEWP.06.17-IZ.00-0002/23**

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwłkp/SkrytkaESP.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027<sup>1</sup>, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057<sup>2</sup> i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwłkp/SkrytkaESP lub e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
6. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
7. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
8. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.
12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
13. Państwa dane osobowe będą ujawniane:
  - podmiotom świadczącym usługi na rzecz Województwa Wielkopolskiego w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Wielkopolskiego w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027;

<sup>1</sup> Ustawa wdrożeniowa 2021-2027 – Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

<sup>2</sup> Rozporządzenia PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 – odpowiednio: ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji. 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.



- ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
14. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji oraz profilowania.
  15. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.
  16. Państwa dane osobowe udostępnione zostały przez Beneficjenta Wielkopolska Rada Koordynacyjna Związek Organizacji Pozarządowych w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027 lub rozporządzeń PEIR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057.

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika/uczestniczki