Załącznik 1

do Zarządzenia Nr 16.2019

Wójta Gminy Lipowiec Kościelny

z dnia 30.04.2019r.

**Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**pn.: „*Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego*”**

Numer projektu: POPC.03.01.00-0080/18, Umowa o powierzenie grantu nr: 51/80/FPGP/2018, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa, działania 3.1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych dotycząca realizacji projektu grantowego pn. *„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

**I. Postanowienia ogólne**

**§ 1**

Regulamin określa proces rekrutacji oraz warunki uczestnictwa Beneficjentów ostatecznych w Projekcie pn. *„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa, działania 3.1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

**§ 2**

Ilekroć w regulaminie jest mowa o:

**Projekcie** – należy przez to rozumieć Projekt *„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”.*

**Realizatorze Projektu** – należy przez to rozumieć Gmina Lipowiec Kościelny.

**Beneficjencie ostatecznym** – należy przez to rozumieć osobę zakwalifikowaną do uczestnictwa w Projekcie, korzystającą ze wsparcia oferowanego w ramach Projektu.

**§ 3**

1. Projekt ***„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”*** realizowany jest przez Gminę Lipowiec Kościelny w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa, działania 3.1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.

2. Celem głównym Projektu jest podniesienie kompetencji cyfrowych wśród mieszkańców województwa mazowieckiego, w tym w szczególności wśród mieszkańców Gminy Lipowiec Kościelny.

3. W ramach realizacji projektu przeprowadzone zostanie 8 dwudniowych szkoleń dla 12 osobowych grup, podczas których uczestnicy szkolenia nabędą umiejętności informacyjne, komunikacyjne, rozwiązywania problemów czy korzystania z usług publicznych. Łącznie planowane jest przeszkolenie grupy 96 osób. Szkolenia przeprowadzone zostaną przez osoby które będą dysponowały odpowiednimi kwalifikacjami i doświadczeniem.

4. Każdy z uczestników szkoleń będzie mógł wybrać dla siebie tylko 1 z 5 modułów szkoleniowych:

1. Rodzic w Internecie – 4 grupy po 12 osób

2. Moje finanse i transakcje w sieci- 1 grupa 12 osób

3. Tworzę własną stronę internetową (blog)– 1 grupa 12 osób

4. Działam w sieciach społecznościowych – 1 grupa 12 osób

5. Rolnik w sieci- 1 grupa 12 osób

5. Projekt obejmuje następujące typy działań:

1) zakup sprzętu komputerowego, na którym zostanie przeprowadzone szkolenie;

2) przeprowadzenie w wymiarze 16 godzin zegarowych zajęć w obszarach zgodnych z preferencjami uczestnika, częstotliwość prowadzenia zajęć zostanie dostosowana do oczekiwań i możliwości uczestników oraz scenariuszy zajęć;

3) utrzymanie liczebności grupy szkoleniowej na poziomie 12 osób na jednego instruktora w jednym czasie;

4) realizacja szkolenia w oparciu o scenariusze dostarczone przez podmiot udzielający dofinansowania;

5) zapewnienie uczestnikom szkolenia bezpłatnych materiałów szkoleniowych;

6) przystąpienie każdego uczestnika szkolenia do udziału we wstępnym teście kompetencji cyfrowych oraz do ankiety ewaluacyjnej po zakończeniu szkolenia;

7) zapewnienie każdemu uczestnikowi szkolenia dostępu do sprzętu komputerowego z dostępem do Internetu;

8) zapewnienie uczestnikom w trakcie szkolenia ciepłego posiłku oraz w przerwach kawowych napojów (kawa, herbata, woda) i ciastek.

9) informacja i promocja Projektu;

10) zarządzanie Projektem.

6. Grupą docelową projektu są osoby, które ukończyły 25 rok życia w dniu złożenia deklaracji przystąpienia do Projektu, zamieszkałe na terenie województwa mazowieckiego, w szczególności w Gminie Lipowiec Kościelny.

7. Z uwagi na założone w projekcie wskaźniki, preferencją przy rekrutacji będą objęte:

1) osoby niepełnosprawne;

2) osoby, które ukończyły 65 rok życia.

8. Dla grup osób wskazanych w ust. 7 zarezerwowane jest odpowiednio 2 i 25 miejsc.

9. Biuro Projektu mieści się w lokalu Urzędu Gminy w Lipowcu Kościelnym, Lipowiec Kościelny 213, 06-545 Lipowiec Kościelny, tel. 23 655-50-28/29

**II. Warunki uczestnictwa w Projekcie**

**§4**

1. Beneficjentami ostatecznymi mogą zostać osoby, które spełniają łącznie następujące warunki:

1) ukończyły 25 rok życia w dniu złożenia kompletnej dokumentacji aplikacyjnej o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie;

2) są mieszkańcami województwa mazowieckiego, w tym w szczególności mieszkają na terenie Gminy Lipowiec Kościelny;

3) nie uczestniczyły w innym szkoleniu organizowanym w ramach projektu: ***„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”*** na terenie województwa mazowieckiego;

4) zobowiążą się do stosowania zasad określonych w niniejszym Regulaminie. 2. Ocena spełniania wymaganych kryteriów określonych w ust. 1 odbywa się na zasadzie „***spełnia – nie spełnia***”.

**III. Proces rekrutacji**

**§ 5**

1. Rekrutacja uczestników projektu składa się z 2 etapów:

1) pierwszy etap obejmuje:

a) powołanie Zarządzeniem Wójta Gminy Lipowiec Kościelny, Komisji dla wyboru Beneficjentów Ostatecznych Projektu (zwanej dalej Komisją), w skład której wejdą osoby z Urzędu Gminy odpowiedzialne za realizację projektu *„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”*

b) nabór potencjalnych Beneficjentów ostatecznych, spełniających kryteria formalne określone w § 4, przeprowadzony przez Komisję.

2) drugi etap obejmuje: a) weryfikację przez Komisję, według kolejności wpływu złożonych dokumentów aplikacyjnych o zakwalifikowanie do udziału w Projekcie pod kątem spełnienia kryteriów opisanych w § 4 oraz kompletności i poprawności dokumentów rekrutacyjnych; b) utworzenie Listy Beneficjentów ostatecznych oraz Listy Rezerwowej osób zakwalifikowanych do udziału w Projekcie; c) pisemne poinformowanie o wynikach przeprowadzonego naboru wszystkich osób aplikujących dokumenty rekrutacyjne (zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych do udziału w Projekcie); d) podpisanie umów w sprawie warunków uczestnictwa w Projekcie z Beneficjentami Ostatecznymi. 2. W wyniku rekrutacji wyłoniona zostanie grupa 96 Beneficjentów ostatecznych, w tym co najmniej 2 osoby niepełnosprawne oraz co najmniej 25 osób w wieku 65 lat i powyżej, a także grupa rezerwowa – 20 osób. 3. Zgłoszenia do Projektu dokonuje osobiście mieszkaniec województwa mazowieckiego, który ukończył 25 rok życia, dostarczając w dniach od **06.05.2019 r. od godz. 8:00 do 31.05.2019r. r. do godz. 15:30** dokumenty rekrutacyjne tj.: 1) Deklarację udziału w Projekcie (załącznik nr 1 do Regulaminu); 2) Formularz zgłoszeniowy do Projektu (załącznik nr 2 do Regulaminu) ; 3) Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym odbiorcy ostatecznego (załącznik nr 3 do Regulaminu) ; 3) Oświadczenie o niepełnosprawności (załącznik nr 4 do Regulaminu), składane przez osoby niepełnosprawne. 4) Dane uczestnika indywidualnego otrzymującego wsparcie w ramach projektu (załącznik nr 5 do Regulaminu) ; 5) Upoważnienie do przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 6 do Regulaminu); 4. Formularze dokumentów rekrutacyjnych będą dostępne w wersji papierowej w Urzędzie Gminy w Lipowcu Kościelnym (w sekretariacie oraz w pok. Nr 4). Zgłoszenia do Projektu należy dokonać osobiście w terminie do ***31.05.2019r***.tj.  ***piątek do godz. 15.30.***  **Miejsce składania dokumentów:** Urząd Gminy w Lipowcu Kościelnym, Lipowiec Kościelny 213, 06-545 Lipowiec Kościelny, tel. 23 655-50-28/29 . **Decyduje data wpływu zgłoszenia**. Każda osoba składająca dokumenty rekrutacyjne otrzyma dowód poświadczający ich złożenie w dniu, w którym dana osoba je złożyła. Poświadczenia dokona pracownik Urzędu Gminy w Lipowcu Kościelnym przyjmujący dokumenty (wymagane jest posiadanie przy sobie dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz jeżeli dotyczy dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność). 6. Wnioski złożone przez pierwsze 2 osoby niepełnosprawne oraz pierwsze 25 osób w wieku powyżej 65 lat będą rozpatrywane poza kolejnością do wyczerpania puli zarezerwowanych miejsc. Po wyczerpaniu liczby zagwarantowanych miejsc, wnioski składane przez osoby niepełnosprawne i osoby powyżej 65 roku życia będą rozpatrywane według kolejności zgłoszeń. 7. W przypadku mieszkańców Lipowca Kościelnego o zakwalifikowaniu do projektu decyduje kolejność zgłoszeń z zastrzeżeniem osób określonych w § 5 ust. 6, których wnioski będą rozpatrywane poza kolejnością. Pozostali mieszkańcy województwa mazowieckiego (nie będący mieszkańcami Gminy Lipowiec Kościelny), będą zakwalifikowani do udziału w projekcie w przypadku, gdy po zakończeniu naboru i dokonanej weryfikacji złożonych dokumentów aplikacyjnych, pozostaną nadal wolne miejsca. 8. Komisja w trakcie dokonywania weryfikacji złożonych aplikacji może zażądać wglądu do dokumentu tożsamości oraz przedstawienia dodatkowych dokumentów, w szczególności potwierdzających informacje zawarte w złożonych dokumentach. Niekompletne dokumenty rekrutacyjne nie będą rozpatrywane. 9. O zakwalifikowaniu, bądź nie zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie uczestnik będzie poinformowany pisemnie. 10. Umowy z Beneficjentami Ostatecznymi w sprawie warunków uczestnictwa w Projekcie zostaną podpisane w terminie 14 dni od daty zakwalifikowania do Projektu.

**IV. Obowiązki beneficjenta §6** 1. Do obowiązków Beneficjenta ostatecznego należy w szczególności: 1) przedkładanie wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu; 2) osobiste uczestnictwo w szkoleniach organizowanych w ramach Projektu; 3) przystąpienie do wstępnego testu kompetencji cyfrowych na początku szkolenia oraz do ankiety ewaluacyjnej po zakończeniu szkolenia; 4) współpraca z Urzędem Gminy w Lipowcu Kościelnym zaangażowanym w realizację Projektu.

**V. Zasady rezygnacji, zakończenia lub wykluczenia z uczestnictwa w Projekcie § 7** 1. Rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie w trakcie jego trwania jest możliwa tylko w przypadku wystąpienia ważnych okoliczności, które uniemożliwiają dalszy udział Uczestnika w Projekcie 2. Rezygnacja z udziału w Projekcie powinna mieć formę pisemnego oświadczenia i zawierać powód rezygnacji. 3. W przypadku zaistnienia zdarzenia, o którym mowa w ust. 2, Beneficjent ostateczny jest **zobowiązany niezwłocznie** powiadomić o nim Realizatora Projektu w formie pisemnego oświadczenia. 4. Beneficjent ostateczny zostanie wykluczony z uczestnictwa w Projekcie w przypadku stwierdzenia nieprzestrzegania zobowiązań określonych w umowie zawierającej szczegółowe warunki uczestnictwa w Projekcie. 5. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji, nieuzasadnionego zdarzeniem losowym zakończenia uczestnictwa lub wykluczenia z udziału w Projekcie po rozpoczęciu szkolenia, Beneficjent ostateczny zobowiązany będzie do zwrotu kosztów udziału w szkoleniu oraz zwrotu otrzymanych materiałów szkoleniowych. 6. W przypadku rezygnacji, zakończenia uczestnictwa lub wykluczenia Beneficjenta ostatecznego z udziału w Projekcie, jego miejsce zajmie kolejna osoba z listy rezerwowej.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 8**

1. Regulamin obowiązuje od dnia jego podpisania w całym okresie realizacji Projektu.

2. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu w każdym czasie.

3. Wszelkie zmiany Regulaminu wymagają formy pisemnej.

4. Osobom, które nie zakwalifikowały się do udziału w Projekcie nie przysługuje odwołanie.

5. Szczegóły dotyczące praw i obowiązków Beneficjentów Ostatecznych zostaną określone w umowie uszczegóławiającej warunki uczestnictwa w Projekcie.

6. Nadzór nad realizacją Projektu oraz rozstrzyganie spraw nieuregulowanych w Regulaminie należy do kompetencji Koordynatora Projektu.

7. Regulamin obowiązuje od dnia podpisania.

8. Załącznikami do niniejszego regulaminu są:

1) Deklaracja udziału w Projekcie (załącznik nr 1 do Regulaminu);

2) Formularz zgłoszeniowy do Projektu (załącznik nr 2 do Regulaminu)

3) Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym odbiorcy ostatecznego (załącznik nr 3 do Regulaminu);

4) Oświadczenie o niepełnosprawności (załącznik nr 4 do Regulaminu), składane przez osoby niepełnosprawne;

5) Dane uczestnika indywidualnego otrzymującego wsparcie w ramach projektu (załącznik nr 5 do Regulaminu);

6) Upoważnienie do przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 6 do Regulaminu).

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

„**Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”.**

1. **Dane uczestniczki/ uczestnika projektu:**

**PROSIMY O UZUPEŁNIENIE PONIŻSZEJ TABELI DRUKOWANYMI LITERAMI!!!**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ (IMIONA):** |  |
| **NAZWISKO:** |  |
| **PESEL:** |  |

1. **Deklaracje i oświadczenia:**
2. Deklaruję chęć udział w projekcie realizowanym przez gminę: …………………………………………………………………………………………….. *(nazwa gminy i miejscowość)*

w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, działanie *3.1 Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.*

1. Zostałem poinformowany iż projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.
2. Zobowiązuję się do udziału w 16 godzinnym szkoleniu oraz do udziału w testach badających poziom kompetencji cyfrowych oraz ankietach ewaluacyjnych.
3. Zostałam/-em pouczona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją i realizacją projektu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. 2018 poz. 1000).

**Deklaracja zapoznania się z regulaminem:**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa   
w projekcie oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień tj.:

* Jestem osobą powyżej 25 roku życia
* mieszkam na terenie województwa: mazowieckiego
* oświadczam iż nie uczestniczyłem w innym szkoleniu z podniesienia kompetencji cyfrowych (z naboru POPC.03.01.00-IP.01-00-003/17) na terenie województwa mazowieckiego.

……………………………..……………………………………

Data i podpis uczestnika/osoby upoważnionej

**Wyrażenie zgody na wykorzystanie wizerunku:**

Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania działań prowadzonych   
w ramach realizacji projektu (zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji projektu).

……………………………..…………………………………….….

Data i podpis uczestnika/osoby upoważnionej

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”**

1. Dane osoby składającej wniosek

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości |  |

2. Deklaracja udziału w 1 z 7 modułów szkoleniowych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Wybieram\* | | |
| moduł | w tygodniu | w weekend |
| 1 | Rodzic w Internecie |  |  |  |
| 2 | Moje finanse i transakcje w sieci |  |  |  |
| 3 | Tworzę własną stronę internetową (blog) |  |  |  |
| 4 | Działam w sieciach społecznościowych |  |  |  |
| 5 | Rolnik w sieci |  |  |  |

\* (proszę o zaznaczenie „x” tylko przy jednym bloku tematycznym)

W przypadku, gdy zaplanowana grupa nie może powstać z powodu niewystarczającej liczby Beneficjentów ostatecznych wybieram inny aniżeli w tabeli powyżej 1 z 5 bloków szkoleniowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Wybieram\* | | |
| moduł | w tygodniu | w weekend |
| 1 | Rodzic w Internecie |  |  |  |
| 2 | Moje finanse i transakcje w sieci |  |  |  |
| 3 | Tworzę własną stronę internetową (blog) |  |  |  |
| 4 | Działam w sieciach społecznościowych |  |  |  |
| 5 | Rolnik w sieci |  |  |  |

\* (proszę o zaznaczenie „x” tylko przy jednym bloku tematycznym)

3. Informacja o niepełnosprawności

Jestem osobą niepełnosprawną:

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia pola „TAK”, należy złożyć oświadczenie stanowiące załącznik nr 6 do Regulaminu waz z kopią dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.

4. Ocena posiadanych kompetencji cyfrowych

brak słabo średnio dobrze

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………

/imię i nazwisko)

oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego” realizowanym przez Gminę Lipowiec Kościelny ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa, działania 3.1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.

…………………………………………….. ……...…………………………………

/miejscowość, data/ /czytelny podpis Wnioskodawcy/\*

**Uwaga: Złożenie deklaracji udziału w projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w projekcie, a szczegółowe warunki uczestnictwa w projekcie zostaną określone w odrębnej umowie.**

Oświadczenia:

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (tj. Dz. U. z 2018r., poz. 1600) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w dokumentacji aplikacyjnej są zgodne z prawdą.

2. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

3. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.

4. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.

5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Deklaracji Uczestnictwa oraz Formularza Zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

6. Przyjmuję do wiadomości, że decyzja komisji rekrutacyjnej jest ostateczna i nie służy od niej odwołanie.

7. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r., (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”, realizowanego przez Gminę Lipowiec Kościelny w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020. Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(na) o prawie dostępu do przetwarzanych przez realizatorów projektu moich danych osobowych wraz z prawem do żądania ich zmian, uzupełnienia lub usunięcia.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Lipowcu Kościelnym, Lipowiec Kościelny 213, 06-545 Lipowiec Kościelny

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [ckwiatek@lipowieckoscielny.pl](mailto:ckwiatek@lipowieckoscielny.pl)

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji szkoleń - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie Urząd Gminy w Lipowcu Kościelnym

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami ww. Ustawy.

6. Każdy uczestnik szkolenia posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

.............................................. . ..................................................

/miejscowość, data/ /czytelny podpisWnioskodawcy/

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do Regulaminu**

**Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym odbiorcy ostatecznego**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem przekazanych danych osobowych w ramach realizacji ww. projektu jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie przekazanych danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC) na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Polska Cyfrowa”:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
8. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa mazowieckiego”** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC.
10. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej tj. Centrum Projektów Polska Cyfrowa ul. Spokojna 13a, 01-044 Warszawa, beneficjentowi projektu Fundacji Promocji Gmin Polskich, ul. Jaworzyńska 7/3, 00-634 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu …………………………………………… (nazwa i adres ww. podmiotów). Przekazane dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Przekazane dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POPC.
11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia i realizacji projektu, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
12. Przekazane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
13. Przekazane dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
14. Przekazane dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
15. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub na adres poczty …………………. (gdy ma to zastosowanie – należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u beneficjenta).
16. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
17. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |
| --- | --- |
| .………………………… | …………………………………………….……………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU / PERSONELU PROJEKTU* |

**Załącznik nr 4**

……………………………………………....

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI   
UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO**

Ja niżej podpisany/a

……………………………………………………………………………………………………………………………, legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr ………………………………………………………………………. wydanym przez ……………………………………………..………………………….., który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 270 § 1 Kodeksu karnego, w brzmieniu:

„*Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności   
od 3 miesięcy do lat 5.”*

Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, potwierdzone dokumentem wydanym przez …………………………………………….. dnia ……………………………………………… który okazałem/łam składając niniejsze oświadczenie.

……………………………………… ………………………………………….

Składający oświadczenie Przyjmujący oświadczenie

**Załącznik nr 5**

**DANE UCZESTNIKA INDYWIDUALNEGO OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU**

**PROSIMY O UZUPEŁNIENIE PONIŻSZEJ TABELI DRUKOWANYMI LITERAMI!!!Niezbędne jest wypełnienie wszystkich pól tabeli.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA** |  | |
| 1 | KRAJ |  | |
| 2 | RODZAJ UCZESTNIKA | indywidualny | |
| 3 | GMINA PRZEPROWADZAJĄCA SZKOLENIE |  | |
| 4 | IMIĘ |  | |
| 5 | NAZWISKO |  | |
| 6 | PESEL |  | |
| 7 | PŁEĆ |  | |
| 8 | WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU |  | |
| 9 | WYKSZTAŁCENIE – POSTAW ZNAK „X” PRZY WŁAŚCIWEJ ODPOWIEDZI |  | NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE |
|  | PODSTAWOWE |
|  | GIMNAZJALNE |
|  | PONADGIMNAZJALNE |
|  | POLICEALNE |
|  | WYŻSZE |
| 10 | WOJEWÓDZTWO |  | |
| 11 | POWIAT |  | |
| 12 | GMINA |  | |
| 13 | MIEJSCOWOŚĆ ZAMIESZKANIA |  | |
| 14 | ULICA |  | |
| 15 | NR BUDYNKU |  | |
| 16 | NR LOKALU |  | |
| 17 | KOD POCZTOWY |  | |
| 18 | TELEFON KONTAKTOWY |  | |
| 19 | ADRES E-MAIL |  | |
| 20 | DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE\*\* |  | |
| 21 | DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU WE WSPARCIU\*\* |  | |
| 22 | RODZAJ PRZYZNANEGO WSPARCIA | SZKOLENIE | |
| 23 | OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI | TAK/NIE | |
| 24 | OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ZE SPECJALNYMI POTRZEBAMI SZKOLENIOWYMI- jeżeli **TAK** to proszę podać z jakimi potrzebami |  | |

**\*konieczne jest wypełnienie wszystkich pól!   
\*\*data udziału w projekcie powinna być tożsama z datą udzielonego wsparcia tj. datą udziału w szkoleniu**

**…………………………………… ………………………………**

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika

**Załącznik nr 6**

UPOWAŻNIENIE Nr ………  
do przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych

Z dniem………….…r. na podstawie art. 29 w związku z art. 28 ust. 3 lit. a 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) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1) (RODO), upoważniam Pana/nią\*……………………………………………….. do przetwarzania danych osobowych powierzonych do przetwarzania przez Ministra Inwestycji i Rozwoju na podstawie Porozumienia z dnia 12.06.2015r. w ramach zbioru Program Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.

*……………………………………………………………*

*(pieczątka i podpis osoby upoważnionej*

*do wydawania upoważnienia)*

Oświadczam, że zapoznałem/am\* się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/67, a także z wymaganiami bezpieczeństwa wskazanymi przez Fundację Promocji Gmin Polskich jakie muszę zapewnić przy przetwarzaniu danych osobowych.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am\* się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie realizacji umowy jak też po jej ustaniu lub odwołaniu upoważnienia.

Upoważnienie wygasa z chwilą zakończenia przez Pana/Panią\* świadczenia pracy dla………………………………………… lub z chwilą jego odwołania.

……………………………………………

*(czytelny podpis osoby upoważnionej)*

Upoważnienie otrzymałem/am

……………………………….

miejscowość, data, podpis

\* niepotrzebne skreślić