



.....
(data i godzina wpływu)

Numer formularza:

.....

**Formularz zgłoszeniowy obowiązuje od II naboru
do Projektu „Nadwiślański Rozwój Kwalifikacji” realizowanego
w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027**

(NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

a) Dane uczestnika

Dane personalne
Nazwisko
Imię
Płeć ☐ kobieta ☐ mężczyzna
nr PESEL, w przypadku braku PESEL nr dokumentu potwierdzającego tożsamość
Obywatelstwo
Wiek ¹
Poziom wykształcenia ☐ wyższe ☐ policealne (pomaturalne) ☐ ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe/średnie) ☐ gimnazjalne ☐ podstawowe ☐ brak
Telefon kontaktowy

¹ wiek Uczestnika Projektu określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu złożenia Formularza zgłoszeniowego

**E-mail (obowiązkowy – wymagany do rejestracji w BUR)****Dane teleadresowe****Adres zamieszkania**

Kraj.....

Województwo.....

Powiat.....

Gmina.....

Miejscowość.....

Ulica/nr lokalu:

Kod pocztowy

b) Oświadczam, że w chwili przystąpienia do Projektu jestem*:

- ☐ Osobą pracującą (miejscowość wykonywania pracy:.....),
☐ w tym prowadzącą działalność gospodarczą (również zawieszoną), nr NIP

- ☐ Osobą bierną zawodowo w tym:
☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
☐ inne
☐ w tym z zawieszoną działalnością gospodarczą, nr NIP

- ☐ Osobą bezrobotną
☐ w tym z zawieszoną działalnością gospodarczą, nr NIP

c) Oświadczenia dotyczące udziału w Projekcie i spełniania kryteriów:**Oświadczam, że:**

- ☐ z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji zawodowych.

- ☐ jestem osobą dorosłą – mam ukończone 18 lat.

jestem osobą (proszę zaznaczyć **tylko jedną** z poniższych odpowiedzi)*:

- ☐ posiadającą miejsce zamieszkania na terenie subregionu nadwiślańskiego zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny,
☐ pracującą na terenie subregionu nadwiślańskiego (na podstawie umowy o pracę/ umowy cywilnoprawnej/ przepisów innych niż Kodeks pracy np. zatrudnienie na

* Na potwierdzenie czego po zakwalifikowaniu do Projektu przedstawię wymagane dokumenty zgodnie z informacjami wskazanymi w Załączniku nr 1 do Regulaminu.



podstawie Karty Nauczyciela/ jestem pracownikiem służb mundurowych/ jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą),

☐ uczącą się na terenie subregionu nadwiślańskiego.

jestem obywatelem państw trzecich*:

☐ Tak

☐ Nie

☐ nie biorę udziału w projekcie FERS,

☐ nie biorę udziału w innym tożsamym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, obejmującym tożsame tematycznie wsparcie lub wsparcie realizowane w tożsamym czasie, w tym u tego samego wykonawcy,

☐ nie uczestniczyłem dotychczas w projekcie 5.9 FEP i nie uzyskałem dofinansowania na realizację Usługi Rozwojowej

☐ Uczestniczyłem już w projekcie 5.9 FEP - proszę wskazać:

numer Projektu:

nazwę Operatora:

zakres tematyczny usługi:

.....

.....

Nazwę usługi.....

wysokość uzyskanego dofinansowania:

☐ nie złożyłem formularza zgłoszeniowego u innego Operatora/Partnera działania 5.9 FEP

☐ nie jestem producentem rolnym (Z udziału w Projekcie wykluczeni są producenci rolni na podstawie §3 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021–2027.

Wyłączenie nie dotyczy zatem domowników, członków rodzin, emerytów i rencistów rozlicznych, pomocników rolnika i osób zatrudnionych w rolnictwie itp.)

d) Oświadczenia o spełnianiu kryteriów premiujących:

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że jestem:

(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)

☐ jestem osobą w wieku 18-29 lat²,

² wiek uczestnika projektu jest ustalany na podstawie pełnej daty urodzenia, nie zaś wyłącznie w oparciu o rok urodzenia



- ☐ jestem osobą w wieku 55+³,
- ☐ jestem osobą długotrwale bezrobotną,
- ☐ jestem kobietą,
- ☐ jestem osobą o niskich kwalifikacjach zawodowych (tj. posiadającą maksymalnie wykształcenie średnie),
- ☐ jestem osobą z niepełnosprawnościami,
- ☐ jestem osobą sprawującą opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami czy osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

Na potwierdzenie powyższego statusu (w przypadku spełniania trzech ostatnich w/w kryteriów) po zakwalifikowaniu do Projektu przedstawię wymagane dokumenty, których wykaz znajduje się w Załączniku nr 1 do Regulaminu.

e) Status uczestnika

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że jestem:

(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)

Osobą z niepełnosprawnościami

- ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji

Czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające m.in. z niepełnosprawności? Proszę opisać jakie:

.....
.....

Osobą z państwa trzeciego

Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, osoby o statusie bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

- ☐ Tak ☐ Nie

Osobą obcego pochodzenia

Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

- ☐ Tak ☐ Nie

Osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie

- ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji

³ wiek uczestnika projektu jest ustalany na podstawie pełnej daty urodzenia, nie zaś wyłącznie w oparciu o rok urodzenia



Osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

☐ Tak

☐ Nie

f) Informacje o Usłudze Rozwojowej

W ramach Projektu chciałbym/chciałabym wziąć udział w Usłudze Rozwojowej o tematyce
(wskazać wyłącznie jedną Usługę Rozwojową):

.....
.....

Numer i nazwa Usługi Rozwojowej w Bazie Usług Rozwojowych:*

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

*** Nie jest wymagane wskazywanie szczegółowych informacji. W przypadku, gdy uczestnik nie zna konkretnej Usługi Rozwojowej, a jedynie ogólny temat lub zakres wybór odpowiedniej Usługi Rozwojowej zostanie dokonany podczas doradztwa zawodowego.**



Proszę zaznaczyć, czy wybrana Usługa Rozwojowa wpisuje się w jedno lub więcej z poniższych kryteriów premiujących:*

- ☐ Usługa związana z Inteligentnymi Specjalizacjami Pomorza (ISP) lub Branżami Kluczowymi.

Interpretacja:

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ Usługa wspierająca rozwój kompetencji cyfrowych.

Interpretacja:

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ Usługa dotycząca sektora środowiska, klimatu, energii, gospodarki o obiegu zamkniętym lub biogospodarki.

Interpretacja:

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ Usługa prowadząca do uzyskania kwalifikacji zgodnych z Zintegrowanym Systemem Kwalifikacji (ZSK), realizowana przez jednostkę zarejestrowaną w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji, zgodnie z informacjami zawartymi w Karcie Usług Rozwojowych⁴.

*** Wypełnienie tego pola nie jest obowiązkowe. Informację dotyczące kwalifikacji Usługi Rozwojowej do w/w zakresów znajdują się w załączniku nr 1 do Regulaminu. W razie potrzeby, wybór odpowiednich kryteriów zostanie dokonany podczas doradztwa zawodowego.**

⁴ Wyjaśnienia dotyczące wymienionych kryteriów znajduje się w Załączniku nr 1 Do Regulaminu.



g) Doradztwo zawodowe

Z jakiej formy wsparcia w ramach doradztwa zawodowego chciał(a)by Pan(i) skorzystać?
Proszę zaznaczyć odpowiednie opcje.

- ☐ wsparcie w wyborze Usługi Rozwojowej,
- ☐ tworzenie Indywidualnego Planu Działania (IPD),
- ☐ budowanie motywacji do rozwoju,
- ☐ analiza kompetencji cyfrowych przy wykorzystaniu rekomendowanych narzędzi badawczych,
- ☐ wsparcie w analizie potrzeb rozwojowych z wykorzystaniem Modelu Bilansu Kompetencji,
- ☐ założenie „Mojego portfolio” lub konta Europass,
- ☐ budowanie nowej ścieżki kariery i wspieranie mobilności.

W przypadku braku decyzji na etapie składania formularza, forma wsparcia zostanie ustalona w trakcie Doradztwa Zawodowego.

h) Oświadczenie Uczestnika

Ja, niżej podpisany/na wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie pn. “Nadwiślański Rozwój Kwalifikacji” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Działania 5.9. Kształcenie ustawiczne.

1. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+),
2. Dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
3. Zostałem/łam poinformowany/na, że warunkiem zakwalifikowania mnie do Projektu jest między innymi podanie danych osobowych i wyrażenie przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych, co nastąpi w momencie podpisania odrębnego oświadczenia i udostępnienia danych.
4. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z ww. Projektem drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
6. Jestem świadomy/świadoma, że złożenie Formularza zgłoszeniowego do Projektu nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do Projektu.
7. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że w ramach Projektu nie jest możliwe finansowanie Usługi Rozwojowej, która:
 - 1) jest świadczona przez podmiot na rzecz swoich pracowników;
 - 2) jest świadczona przez podmiot, z którym osoba dorosła korzystająca ze wsparcia z własnej inicjatywy jest powiązana kapitałowo lub osobowo,



przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:

- a) udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
 - c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
 - d) pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze Dostawcy Usług, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
- 3) jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera w danym projekcie PSF albo przez podmiot powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo;
 - 4) jest świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera operatora PSF w którymkolwiek Regionalnym Programie lub FERS;
 - 5) obejmuje koszty niezwiązane bezpośrednio z Usługą Rozwojową, w szczególności koszty środków trwałych przekazywanych uczestnikom kursu, koszty dojazdu i zakwaterowania, z wyłączeniem kosztów związanych z pokryciem specyficznych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, które mogą zostać sfinansowane w ramach Projektu Podmiotowego Systemu Finansowania w ramach mechanizmu racjonalnych usprawnień, o którym mowa w Wytocznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027;
 - 6) jest Usługą realizowaną w formie e-learningowej, prowadzoną bez równoczesnego udziału eksperta/ trenera
8. Oświadczam, iż jestem świadomy, że Operator preferuje Usługi Rozwojowe, które:
- 1) prowadzą do nabycia kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji oraz posiadających nadany kod kwalifikacji,
 - 2) prowadzą do nabycia kwalifikacji w jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza, Branży Kluczowej adekwatnej dla obszaru realizacji Projektu, w zakresie kompetencji cyfrowych, czy w sektorach dotyczących środowiska, klimatu, energii, gospodarce w obiegu zamkniętym, biogospodarki, zgodnie z wyjaśnieniami przedstawionymi w Załączniku nr 1.
 - 3) ukierunkowane są na wsparcie osób w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy, czyli: osób w wieku 18-29 lat, kobiet, osób w wieku 55 lat i starszych, osób długotrwale bezrobotnych, osób o niskich kwalifikacjach



zawodowych, osób z niepełnosprawnościami, osób sprawujących opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami czy osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

9. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że Formularz zgłoszeniowy do Projektu i wszystkie wymagane załączniki – zwane dalej dokumentami zgłoszeniowymi – winny być wypełnione w języku polskim, czytelnie, opatrzone datą i podpisem potencjalnego Uczestnika – własnoręcznym podpisem, podpisem za pomocą profilu zaufanego lub podpisem kwalifikowanym. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza, w szczególności usuwanie zapisów czy logotypów.
10. Oświadczam, że nie pozostaję w związku osobistym lub faktycznym z osobami odpowiedzialnymi za proces rekrutacji w Projekcie „Nadwiślański Rozwój Kwalifikacji”, który mógłby prowadzić do konfliktu interesów i naruszenia zasad bezstronności w tym procesie. Zostałem/am poinformowany/a, że przez powiązania mogące naruszyć bezstronność rozumie się w szczególności: związki małżeńskie, pokrewieństwo lub powinowactwo w linii prostej, pokrewieństwo lub powinowactwo drugiego stopnia w linii bocznej, stosunek przysposobienia, opieki lub kurateli z członkami komisji rekrutacyjnej.
11. Jestem Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w zw. z §6 Kodeksu karnego oraz w zw. z art.47 ust.2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. z 2022 r. poz.1079) oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym Formularzu i załącznikach stanowiących jego integralną część są zgodne z prawdą.
Art.233 §1 K.k.: Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy – zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat.
§6: Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.
12. Jestem świadomy konieczności realizacji Usług Rozwojowych za pośrednictwem BUR (rejestracja, zapis na usługę rozwojową, ankieta oceniająca Usługę Rozwojową), która wymaga uwierzytelnienia w usłudze login.gov.pl.
13. Oświadczam, że po zakwalifikowaniu do Projektu przedstawię wymagane dokumenty potwierdzające moją kwalifikowalność, których wykaz znajduje się w Załączniku nr 1 do Regulaminu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz



i) Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) (dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Malborku, al. Armii Krajowej 70, 82-200 Malbork, tel. 55 555 01 97, e-mail: sekretariat@malbork.praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iodo@malbork.praca.gov.pl;
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez Partnera Wiodącego Powiat Malborski/ Powiatowy Urząd Pracy w Malborku i Partnerów Projektu:
 - Powiat sztumski/Powiatowy Urząd Pracy w Sztumie z siedzibą w Dzierzgoniu,
 - Powiat kwidzyński/Powiatowy Urząd Pracy w Kwidzynie,
 - Powiat starogardzki/Powiatowy Urząd Pracy w Starogardzie Gdańskim,
 - Powiat tczewski/Powiatowy Urząd Pracy w Tczewie,- zwanych dalej „Partnerami” w celu wykonania porozumienia o partnerstwie na rzecz realizacji Projektu „Nadwiślański Rozwój Kwalifikacji” i umowy o dofinansowanie Projektu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Dane ww. osób będą również przetwarzane w celu:

- a. wykonywania obowiązków w zakresie realizacji programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, dalej zwanego „FEP 2021-2027”, w szczególności w celu udzielania wsparcia zgodnie z założeniami Projektu, potwierdzania kwalifikowalności wydatków, płatności ze środków europejskich i krajowego współfinansowania, dochodzenia zwrotu środków, w tym prowadzenia postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach FEP 2021-2027 współfinansowanego z EFS+;
 - b. rejestrowania i przechowywania w formie elektronicznej za pomocą CST2021 danych dotyczących każdej operacji oraz
 - c. wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
4. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079) oraz stronom i innym uczestnikom postępowań związanych z dochodzeniem zwrotu środków od uczestników, w tym prowadzonych postępowań administracyjnych w celu wydania decyzji o zwrocie środków. Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zostaną zlecone usługi



związane z przetwarzaniem danych osobowych. Wskazane podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy zawartej z Operatorem oraz zgodnie z zawartymi w niej poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu czy na stronie internetowej programu FEP 2021-2027;

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2021/1060 z dnia 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.). Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia;
6. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
7. Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO (dane kontaktowe dostępne są pod adresem: <https://uodo.gov.pl/pl>);
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem udziału w Projekcie/ zaangażowania w Projekt, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania ze wsparcia/udziału w Projekcie;
9. W oparciu o dane osobowe przetwarzane w ramach FEP 2021-2027, Partnerzy nie będą podejmować wobec osób, których dane dotyczą zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania;
10. Partnerzy nie zamierzają przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (poza Europejski Obszar Gospodarczy).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz