

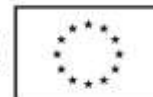


KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Europejskie
Centrum
Komunikacji
i Kultury

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

szkolenie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (załącznik nr 2)

Część druga: Dane osób objętych wsparciem jako pracujące, które uczestniczą we wsparciu z własnej inicjatywy

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: ECDL - nowe szanse na rynku pracy
2	Nr projektu: UDA-POKL.08.01.01-14-A71/09-00
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt: VIII – Regionalne Kadry Gospodarki
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt: 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt: 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	Odpowiedzi
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć (<i>zakreślić właściwe</i>)	Kobieta, Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	

	6	Wykształcenie (<i>zakreślić właściwe</i>)	Brak, Podstawowe, Gimnazjalne, Ponadgimnazjalne, Pomaturalne, Wyższe	
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (<i>zakreślić właściwe</i>)	Tak, Nie	
Dane kontaktowe	8	Ulica		
	9	Nr domu		
	10	Nr lokalu		
	11	Miejscowość		
	12	Obszar (<i>zakreślić właściwe</i>)	Obszar miejski, Obszar wiejski	
	13	Kod pocztowy		
	14	Województwo		
	15	Powiat		
	16	Telefon stacjonarny		
	17	Telefon komórkowy		
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
	PUNKTY 19-25 WYPEŁNIA ORGANIZATOR			
Dane dodatkowe	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (<i>zakreślić właściwe</i>)	Bezrobotny	Tak, Nie
			w tym	Osoba długotrwale bezrobotna
			Nieaktywny zawodowo	Tak, Nie
			w tym	Osoba ucząca się lub kształcąca
			Zatrudniony	Tak, Nie
			w tym	Rolnik, Samozatrudniony, Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie, Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie,

			Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie, Zatrudniony w administracji publicznej, Zatrudniony w organizacji pozarządowej
20	Rodzaj przyznanego wsparcia		
21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning (<i>zakreślić właściwe</i>)		Tak, Nie
22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
23	Data zakończenia udziału w projekcie		
24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa (<i>zakreślić właściwe</i>)		Tak, Nie
25	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia (<i>zakreślić właściwe</i>)		Podjęcie zatrudnienia, Podjęcie nauki, Inne

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż podanie powyższych danych jest dobrowolne, oraz o przysługującym mi prawie dostępu do treści podanych danych osobowych oraz do ich poprawiania.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez administratora danych: **Mazowiecka Jednostka Wdrażania Projektów Unijnych** oraz **Europejskie Centrum Komunikacji i Kultury w Warszawie** z siedzibą ul. Olecka 30 (będące jednostką wydzieloną Prowincji Wielkopolsko- Mazowieckiej Towarzystwa Jezusowego z siedzibą w Warszawie 02-536, ul. Narbutta 21) w zakresie niezbędnym do realizacji projektu „**ECDL – nowe szanse na rynku pracy**” oraz na ich przekazanie do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego z zachowaniem wymagań określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 133 poz. 926 z późn. zm.). Dane osobowe zostaną wprowadzane do systemu PEFS, celem zgromadzenia informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w celu określenia efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.
3. Jednocześnie wyrażam zgodę na udział po zakończeniu projektu w badaniu ewaluacyjnym, którego celem będzie pozyskanie danych umożliwiających udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy oraz lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.

.....
Miejsce, data i czytelny podpis uczestnika kursu

**Część uzupełniająca ankiety do Projektu “ECDL – nowe szanse na rynku pracy”
Nr UDA-POKL.08.01.01-14-A71/09-00.**

Organizator Kursu: Europejskie Centrum Komunikacji i Kultury
(ul. Olecka 30, 04-984 Warszawa), będące jednostką wydziałoną
Prowincji Wielkopolsko-Mazowieckiej Towarzystwa Jezusowego z siedzibą w Warszawie.

1. Seria i numer dowodu osobistego:

2. Adres miejsca zameldowania z dowodu osobistego (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo):

3. Adres miejsca zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, gmina, województwo):

4. Obszar zamieszkania (odpowiednie zakreślić):

- a) wiejski
- b) wiejsko-miejski do 25 tys. mieszkańców
- c) miejski powyżej 25 tys. mieszkańców

5. Miejsce zatrudnienia (pełna nazwa i adres pracodawcy):

5. Wielkość zatrudniającego przedsiębiorstwa (odpowiednie zakreślić):

- a) mikroprzedsiębiorstwo (zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 mln EUR
lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR)
- b) małe przedsiębiorstwo (zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 mln EUR
lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR)
- c) średnie przedsiębiorstwo (zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR
lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR)
- d) duże przedsiębiorstwo (ponad 250 pracowników)

5. Forma zatrudnienia - wykonywanie pracy na podstawie... (odpowiednie zakreślić):

- a) powołania
- b) wyboru
- c) mianowania
- d) spółdzielczej umowy o pracę
- e) mowa zlecenia
- f) umowy o dzieło

6. Wykształcenie (odpowiednie zakreślić):

- a) podstawowe
- b) średnie
- c) wyższe (tytuł licencjata lub więcej)

7. Proponowane daty uczestnictwa w kursie ECDL - 5 weekendów z listy szkoleń:

ECDL1:

ECDL2:

ECDL3:

ECDL4:

ECDL5:

Zgłaszam chęć uczestnictwa w tym Projekcie "ECDL – nowe szanse na rynku pracy" nr UDA-POKL.08.01.01-14-A71/09-00. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Europejskie Centrum Komunikacji i Kultury z siedzibą w Warszawie 04-984, ul. Olecka 30, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania kwalifikacyjnego do tego Projektu. Mam świadomość dostępu do moich danych i ich poprawiania. Będąc świadomym odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

miejsowość, data

czytelny podpis



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Europejskie
Centrum
Komunikacji
i Kultury

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

szkolenie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „ECDL - nowe szanse na rynku pracy” nr UDA-POKL.08.01.01-14-A71/09-00 realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – adres: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „ECDL - nowe szanse na rynku pracy”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „ECDL - nowe szanse na rynku pracy”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

....., dnia

MIEJSCOWOŚĆ

DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU