**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**pt.: „NAUCZ SIĘ LEPIEJ KIEROWAĆ… KARIERĄ”**

**(POKL.08.01.01-14-095/12)**

**Uczestnicy indywidualni**

**DANE UCZESTNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** |
| **Dane osobowe** | 1 | Imię (imiona): |
| 2 | Nazwisko: |
| 3 | Płeć:   Kobieta   Mężczyzna |
|
| 4 | PESEL: |
| **Dane adresowe**  **zamieszkania** | 5 | Ulica: |
| 6 | Nr domu: |
| 7 | Nr lokalu: |
| 8 | Miejscowość: |
| 10 | Osoba zamieszkuje na obszarze:   wiejskim   miejskim |
| 11 | Kod pocztowy: |
| 12 | Województwo: |
| 13 | Powiat: |
| 14 | Telefon stacjonarny: |
| 15 | Telefon komórkowy: |
| 16 | Adres poczty elektronicznej (e-mail): |
| **Dane dodatkowe – uzupełnić lub właściwe zakreślić** | 17 | Forma zatrudnienia:   umowa o pracę, zlecenie lub umowa o dzieło   samozatrudnienie   właściciel   wspólnik |
| 18 | Zatrudniony w (nazwa i adres przedsiębiorstwa) :  …………….………………………………………………………..  ……………………………………………………………………… |
| 19 | Wykonywany zawód:   kierowca zawodowy,   przedstawiciel handlowy,   kierowca autokaru/busa,   dostawca,   kurier,   osoba mobilna odpowiedzialna za kontakt z klientem,   kadra zarządzająca,   inny, jaki? …………………….. |
| 20 | Rodzaj szkolenia:   szkolenie dla kierowców samochodów osobowych,   szkolenia dla kierowców samochodów ciężarowych i typu bus. |
| 21 | Wykształcenie:   podstawowe   gimnazjalne   ponadgimnazjalne   pomaturalne   wyższe |

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie pt.:„Naucz się lepiej kierować … karierą” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Let’s Drive Marcin Turski Sp. z o.o., na podstawie Umowy

nr UDA-POKL.08.01.01-14-095/12-00 zawartej z Mazowiecką Jednostką Wdrażania Programów Unijnych  w Warszawie*,*

**Ja niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę i deklaruję uczestnictwo w niniejszym Projekcie i oświadczam że:**

* podane wyżej informacje dotyczące mojej osoby są zgodne z prawdą;
* potwierdzam zapoznanie się z *„Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie”* i akceptuję postanowienia w nim zawarte;
* zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie zostały spełnione kryteria uprawniające do udziału w projekcie;
* zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
* wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku w materiałach zdjęciowych, materiałach audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *miejscowość i data* |  | *czytelny podpis uczestnika projektu* |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „Naucz się lepiej kierować … karierą” (POKL.08.01.01-14-095/12) 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 Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
  2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
  3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Naucz się lepiej kierować … karierą” (POKL.08.01.01-14-095/12), ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
  4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania

Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej - Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa

beneficjentowi realizującemu projekt – Let’s Drive Marcin Turski sp. z o.o., ul. Kowalczyka 1A, 03-193 Warszawa

oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;

* 1. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  2. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *miejscowość i data* |  | *czytelny podpis uczestnika projektu* |
|  |  |  |