Załącznik nr 1

do Regulaminu uczestnictwa

w projekcie pn. „Zróbmy sobie klimat czyli sprawiedliwa transformacja w Sosnowcu”

**OŚWIADCZENIE O OCHRONIE DANYCH - PROJEKT „ZRÓBMY SOBIE KLIMAT CZYLI SPRAWIEDLIWA TRANSFORMACJA W SOSNOWCU”**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Sosnowiec - Miasto na prawach powiatuz siedzibą
w Sosnowcu przy ul. Zwycięstwa 20 wraz z pozostałymi współrealizatorami na podstawie Porozumienia
ws. współadministrowania danymi osobowymi.
2. W Urzędzie Miejskim w Sosnowcu wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:

- w siedzibie Urzędu Miejskiego w Sosnowcu przy ul. Mościckiego 14, pokój 406

- kierując pisma na adres administratora,

-kierując zapytania związane z ochroną danych osobowych na adres poczty elektronicznej: iod@um.sosnowiec.pl

- telefonicznie pod nr telefonu 515-041-778 lub 32-296-0-687.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z udziałem w projekcie
 dofinansowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego na lata 2021 – 2027.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący
na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 – dalej: RODO), wynikający z:

a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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; („rozporządzenie ogólne”) - w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82;

b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE)
nr 1296/2013 („rozp. EFS+”) – w szczególności załączniki;

c) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji („rozp. FST”) – w szczególności załącznik III; Ustawa
o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027(„ustawa wdrożeniowa”) – w szczególności art. 8 ust. 1 pkt 2) oraz art. 8 ust. 2, rozdział 18;

d) Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego;

e) Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (w szczególności art. 6) oraz Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i za kresu działania archiwów zakładowych.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane:

- podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa (w tym dane będą udostępniane Zarządowi Województwa Śląskiego, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom kontrolującym i audytowym),

- dostawcy usług w takich obszarach jak: usługi pocztowe lub kurierskie, operatorzy platform do komunikacji elektronicznej, podmioty wykonujące lub dostarczające systemy informatyczne niezbędne do funkcjonowania realizatorów projektu.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na zasadach określonych w art. 82 rozporządzenia ogólnego, bez uszczerbku dla toczącego się postępowania administracyjnego/sądowo-administracyjnego, zasad regulujących trwałość projektu, zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz informacji na temat sposobu ich przetwarzania oraz prawo do ich poprawiania; prawo żądania usunięcia danych - uwzględniając jednak ograniczenia, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO; prawo ograniczenia przetwarzania danych; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w sytuacji, w której podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. e) RODO.

7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Kontakt do Urzędu Ochrony Danych Osobowych: https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie „Zróbmy sobie klimat czyli sprawiedliwa transformacja w Sosnowcu”.

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**Ankieta rekrutacyjna do udziału w projekcie konkursowym „Zróbmy sobie klimat czyli sprawiedliwa transformacja w Sosnowcu”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **Zróbmy sobie klimat czyli sprawiedliwa transformacja w Sosnowcu** |
| **Numer projektu** | **FESL.10.24 - IZ.01-06H4/23-005** |
| **Oś priorytetowa** | **FESL.10.00 - Fundusze Europejskie na transformację** |
| **Działanie** | **FESL.10.24-Włączenie społeczne – wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji** |
| **Biuro projektu** | **41-200 Sosnowiec, ul. 3 maja 33, pokój 411** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KATEGORIA UCZESTNIKA** | **MIESZKANIEC Sosnowca**wskazany poniżej adres zamieszkania musi potwierdzać fakt zamieszkiwania na terenie Sosnowca |  |
| **MIESZKANIEC JEDNEJ Z DZIELNIC SOSNOWCA**: Kazimierz, Konstantynów, Milowice, Pogoń, Niwka, Centrum, Zagórze |  |
| **OSOBA UCZĄCA SIĘ** na terenie Sosnowcauczeń / student / absolwent uczelni do 12 miesięcy od zakończenia studiówkonieczne zaświadczenie z placówki oświatowej |  |
| **OSOBA PRACUJĄCA** na terenie Sosnowcapracownik obecny lub byłykonieczne zaświadczenie z zakładu pracy |  |
| **OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ** |  Tak  Nie |
| **OSOBA PRACUJĄCA W GÓRNICTWIE LUB BRANŻY OKOŁOGÓRNICZEJ** |  Tak  Nie |
| **UCZESTNIK INDYWIDUALNY** |  Tak  Nie |
| **PRACOWNIK INSTYTUCJI OBJĘTEJ WSPARCIEM**……………………………………………………………….nazwa i adres instytucji………………………………………………………….........NIP instytucji |  Tak  Nie |

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA DO PROJEKTU:** |
| **Imię i nazwisko**  |  |
| **Płeć**  |  Kobieta  Mężczyzna |
| **Wiek** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Wykształcenie** | **ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2)**przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum | **** |
| **PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4)**osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017 r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną | **** |
| **WYŻSZE (ISCED 5–8)**osoby, któreukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie | **** |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| **Powiat**  |  |
| **Gmina**  |  |
| **Województwo** |  |
| **Miejscowość**  |  |
| **Ulica**  |  |
| **Numer budynku/ lokalu**  |  |
| **Kod pocztowy**  |  |
| **Telefon kontaktowy**  |  |
| **Adres e-mail** *(w przypadku braku adresu e-mail, pole to należy pozostawić puste)*  |  |

|  |
| --- |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY (w przypadku, gdy jest inny niż zamieszkania)** |
| **Powiat**  |  |
| **Gmina**  |  |
| **Województwo** |  |
| **Miejscowość**  |  |
| **Ulica**  |  |
| **Numer budynku/ lokalu**  |  |
| **Kod pocztowy**  |  |
| **Telefon kontaktowy**  |  |
| **Adres e-mail** *(w przypadku braku adresu e-mail, pole to należy pozostawić puste)*  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** |  **OSOBA BEZROBOTNA** osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia | w tym: długotrwale bezrobotna inne |
|  **OSOBA BIERNA ZAWODOWO** osoby uczące się, studenci, emeryci, renciści oraz osoby, które nie pracują i nie są bezrobotne | w tym: osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  osoba ucząca się/odbywająca kształcenie inne |
|  **OSOBA PRACUJĄCA** | w tym: osoba prowadząca działalność na własny rachunek osoba pracująca w administracji rządowej osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) osoba pracująca w organizacji pozarządowej osoba pracująca w MMŚP osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) osoba pracująca na uczelni osoba pracująca w instytucie naukowym osoba pracująca w instytucie badawczym osoba pracująca w instytucie działającym w ramach sieci badawczej Łukasiewicz osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej inne (jakie?) ……………………… |

|  |
| --- |
| **SPECJALNE POTRZEBY KANDYDATA DO PROJEKTU** |
| dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda; |  Tak  Nie |
| przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa; |  Tak  Nie |
| materiały w alfabecie Braille'a; |  Tak  Nie |
| tłumacz PJM; |  Tak  Nie |
| tłumacz systemu językowo-migowego (SJM); |  Tak  Nie |
| tłumacz Systemu Komunikacji Osób Głuchoniewidomych (SKOGN); |  Tak  Nie |
| pętla indukcyjna; |  Tak  Nie |
| wsparcie asystenta na przykład: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową; |  Tak  Nie |
| obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością; |  Tak  Nie |
| specjalne potrzeby żywieniowe; |  Tak  Nie |
| zapewnienie warunków dla psa asystującego; |  Tak  Nie |
| inne: np.: wydłużenie czasu wsparcia wynikającego z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust; |  Tak  Nie |
| Bariery i trudności, które mogą ograniczyć udział w zajęciach projektowych: |  |

|  |
| --- |
| **V. INFORMACJE DODATKOWE:** |
| **Oświadczam, że pełnię opiekę nad osobą zależną** *(osoba sprawująca opiekę nad osobą ze specjalnymi potrzebami, zobowiązuję się przedstawić zaświadczenie o niepełnosprawności osoby nad którą sprawuję opiekę)* |  Tak  Nie |

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisany/a, pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane dane w ankiecie rekrutacyjnej dane odpowiadają stanowi faktycznemu.  |

Sosnowiec, dnia………………………….

………………………………………………

 Podpis osoby zainteresowanej\*

\*w przypadku osoby małoletniej, podpis składa opiekun prawny

**Załącznik 1** **do ankiety rekrutacyjnej**

**Formy wsparcia -**

**działania na rzecz mieszkańców i obszarów uczestniczących
w procesie sprawiedliwej transformacji**

 **realizowane przez Fundację EPIKUR**

- Zajęcia warsztatowe podstawowe i uzupełniające w Klubie dzieci i młodzieży

- Grupowe warsztaty dla mężczyzn z psychologiem/coachem z radzenia sobie ze zmianą

- Stworzenie eko-muralu

- Gra terenowa - aplikacja mobilna z dedykowana stroną www

* przeprowadzenie 12 warsztatów w 12 szkołach z terenu Sosnowca dla dzieci i młodzieży
z zakresu tworzenia szlaku dziedzictwa lokalnego

- Młodzieżowa Akademia Ekologiczna

- Cykliczne warsztaty ekologiczne

- Spotkania Klubu Lokalnych Liderek:

* przeprowadzenie warsztatów kompetencyjnych dla kobiet
* panele dyskusyjne
* Gala Klubu Lokalnych Liderek

- Realizacja inicjatyw oddolnych realizowanych na podstawie koncepcji opracowanych w trakcie warsztatów

 **realizowane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

- Zorganizowanie zajęć fotograficznych dla młodzieży "Moja mała Ojczyzna"

- Nagrody dla dzieci w formie wyjść/wyjazdów edukacyjnych

- Zorganizowanie grup rozwojowych dla kobiet i młodzieży

- Warsztaty krawieckie

- Zajęcia z trenerem fitness

- Akcje ekologiczne

- Akcja profilaktyczno-edukacyjna „Pracownik socjalny czyta dzieciom”

- Piknik ekologiczny połączony z tzw. Szafingiem

- Warsztaty zdrowego żywienia

- Inicjatywy oddolne realizowane na podstawie koncepcji opracowanych w trakcie warsztatów

 **realizowane przez Muzeum Pałac Schoena**

- Warsztaty rzemiosła artystycznego i technik dawnych

- Zajęcia ze sztuk pięknych i tworzenia mikroklimatu w szkle

- Cykl spotkań tematycznych popularyzujących wiedzę o Schoenach

**realizowane przez Teatr Zagłębia**

- Konferencja naukowa

- Warsztaty dla mieszkańców

- Spacery miejskie

- Spektakl

**realizowane przez Wydział Polityki Społecznej UM S-c**

- Refundacja kosztów opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i dziećmi, w tym zatrudnienie niań oraz opiekunek

**Załącznik 2 do ankiety rekrutacyjnej**

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

 nazwa/pieczęć zakładu pracy miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ........................................................................................................................................... (imię i nazwisko)

PESEL.................................... jest zatrudniony/a: ……………….................................................................................
 (nazwa i adres zakładu pracy)

miejsce wykonywania pracy\* .......................................................................................................................................

(adres)

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

 podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

**Załącznik 3 do ankiety rekrutacyjnej**

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

 Pieczęć szkoły Miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

PESEL: .……………………………………………………………………………………………………………..

jest uczniem/uczennicą klasy …………………… szkoły ………………………………………….………… (nazwa i adres szkoły)

w roku szkolnym ……………….…./…………….…..

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

 (podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)