

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Kompetencje inwestycją w przyszłość”
wraz z zakresem danych osobowych powierzonych do ich przetwarzania
oraz oświadczeniem uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Lp	Nazwa	Dane Uczestnika Projektu (proszę wypełnić drukowanymi literami)	
1	Imię i nazwisko		
2	PESEL		<input type="checkbox"/> brak numeru PESEL
3	Wykształcenie (proszę zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
4	Województwo/Powiat		
5	Gmina		
6	Kod pocztowy/Miejscowość		
7	Ulica/nr budynku/nr lokalu		
8	Telefon kontaktowy		
9	Adres e-mail		
10	Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca: <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne	
11	Wykonywany zawód (proszę zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	

		<input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno –pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny (nienależący do żadnej z kategorii powyżej)
12	Nazwa i adres zakładu pracy (dla osób pracujących)	
13	Wybór formy wsparcia (proszę zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> szkolenie komputerowe <input type="checkbox"/> kurs języka angielskiego
14	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnościami: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

1. Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Kompetencje inwestycją w przyszłość” i oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zobowiązuję się do regularnego i punktualnego uczestnictwa w projekcie, tj. w zajęciach wskazanych w harmonogramie szkoleniowym oraz egzaminach przeprowadzonych dla każdego z modułów kursu komputerowego.
3. Znam i spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w w/w. projekcie (należę do grupy docelowej projektu), a przedstawione przeze mnie w dokumentacji zgłoszeniowej dane są prawdziwe i aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
4. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą pod rygorem zapisów zawartych w Regulaminie Projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości zakres danych osobowych do przetwarzania i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w w/w. zakresie.
6. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki oraz spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w w/w. projekcie.
7. Oświadczam, że nie jestem osobą samozatrudnioną tj. prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU¹ dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z moim udziałem w realizacji Projektu pn. *Kompetencje inwestycją w przyszłość* (nr projektu RPWM.02.03.01-28-0057/18) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: **iod@warmia.mazury.pl**.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktów prawnych:
 - a) 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, 73
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - d) 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

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. **Kompetencje inwestycją w przyszłość**, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - **Fundacji Moda na Warmię i Mazury**, Dywity 35, 11-001 Ługwałd oraz Partnerowi Projektu **BSMART Sp. z o.o.**, ul. Energetyków 9, 70-656 Szczecin, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta .
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
11. Jeżeli uznaję, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
13. Po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)².

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

² Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji.



TEST WIEDZY

Diagnoza potrzeb szkoleniowych Kandydata/tki

Projekt: Kompetencje inwestycją w przyszłość (nr projektu RPWM.02.03.01-28-0057/18),
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014 - 2020

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/TKI:

.....

Wypełnia osoba sprawdzająca test:

Uzyskana liczba punktów (max. 15 pkt.)	
Podpis osoby odpowiedzialnej ze strony Projektodawcy za weryfikację	

INSTRUKCJA: Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź w każdym pytaniu.

1. Przeglądarką nie jest:

- a. Mozilla Firefox
- b. Google Chrome
- c. Microsoft Edge
- d. Skype

2. W przypadku zawieszenia pracy aplikacji, należy:

- a. kombinacją klawiszy CTRL + ALT + DELETE uruchomić Menedżera zadań i zakończyć pracę aplikacji
- b. kombinacją klawiszy CTRL + ALT + DELETE zrestartować komputer
- c. wyłączyć komputer odłączając zasilanie
- d. ponownie uruchomić zawieszoną aplikację

3. Aplikacja WordPad to:

- a. program graficzny
- b. arkusz kalkulacyjny
- c. baza danych
- d. edytor tekstu

4. Skrót klawiaturowy Ctrl + C służy do:

- a. cofania ostatniej czynności
- b. kopiowania zaznaczonego obiektu lub fragmentu tekstu do schowka
- c. powtórzenia czynności

5. Symbol „@” możemy najczęściej spotkać w:

- a. nazwie polskiej domeny rządowej
- b. nazwie polskiej domeny oświatowej
- c. księdze gości
- d. adresie e-mail

6. E-mail to:

- a. wiadomość na gg
- b. list elektroniczny
- c. link do strony twojego banku
- d. download

7. Co to jest spam?

- a. plotki na czacie

- b. plotki na facebooku
- c. plotki na twitterze
- d. niechciane lub niepotrzebne wiadomości przesyłane na konto pocztowe

8. Adres IP:

- a. jest identyczną częścią nazwy każdego komputera w sieci
- b. ma postać 3 liczb z zakresu od 0 do 255
- c. musi być niepowtarzalny dla każdego urządzenia w sieci

9. Wirus to:

- a. krótki program komputerowy, zwykle szkodzący systemowi operacyjnemu lub utrudniający pracę użytkownikowi komputera,
- b. program lub fragment wrogiego wykonalnego kodu, który dołącza się, nadpisuje lub zamienia inny program w celu reprodukcji samego siebie bez zgody użytkownika,
- c. złośliwy program komputerowy, posiadający zdolność replikacji,
- d. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

10. Cyberstalking, to:

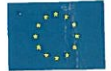
- a. wyłudzenie danych osobistych i informacji majątkowych
- b. uwodzenie przez Internet
- c. fundacja zajmująca się ochroną ofiar cyberprzemocy
- d. nękanie, zastraszanie, szantaż, przy pomocy Internetu i innych mediów elektronicznych

11. Bezpieczne hasło powinno:

- a. składać się z naszego imienia i daty urodzenia
- b. zawierać nasz nr PESEL
- c. zawierać imię partnera/partnerki
- d. składać się z co najmniej z ośmiu znaków, a ponadto zawierać wielkie i małe litery oraz znaki specjalne

12. Ikona zamkniętej kłódki w pasku adresu przeglądarki informuje użytkownika, że:

- a. strona jest podrobiona, a zalogowanie się na niej jest niebezpieczne
- b. witryna została zamknięta ze względów bezpieczeństwa
- c. kliknięcie jakiegokolwiek linku na stronie spowoduje zainstalowanie konia trojańskiego lub robaka na naszym komputerze
- d. strona jest zabezpieczona certyfikatem bezpieczeństwa i połączenie jest szyfrowane



13. W programie Word aby zmienić typografię akapitu (sposób wyrównania, wcięcia, położenie punktów tabulacji):

- a. należy koniecznie zaznaczyć cały akapit („na czarno”, jako blok tekstu)
- b. nie trzeba zaznaczać całego akapitu, ale należy koniecznie zaznaczyć dowolny jego fragment
- c. nie trzeba zaznaczać nawet fragmentu, wystarczy ustawić kursor w obrębie akapitu

14. Znak oddzielający w Excelu część dziesiętną liczby, to:

- a. kropka
- b. średnik
- c. przecinek
- d. spacja
- e. gwiazdka

15. W programie Excel wartość liczbowa tekstu zapisanego w komórce jest równa:

- a. sumie kodów znaków wchodzących w skład tekstu z wyłączeniem spacji
- b. „0” (zero)
- c. największej liczbie spośród kodów znaków wchodzących w skład tekstu
- d. przypadkowej, niekontrolowanej liczbie