



Załącznik nr 3 do Regulaminu Deklaracja uczestnika pośredniego

dotycząca udział w działaniach integracyjnych/kulturowych* w ramach projektu pn. „Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim“ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach Działania 5.16 Integracja migrantów – ZIT poza terenem obszaru metropolitalnego

Ja, niżej podpisany/a:

osoba dorosła

.....

PESEL:

uczeń/dziecko

.....

.....

.....

(imię i nazwisko ucznia, szkoła/placówka)

PESEL:

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w działaniach integracyjnych (tematyka działań)realizowanych w ramach projektu pn. „Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim“ w (nazwa placówki).

osoba dorosła

.....

(data, podpis

uczeń

.....

(data, podpis ucznia)*

* jeśli dotyczy

Rodzic/opiekun prawny ucznia/dziecka

.....

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego w przypadku ucznia niepełnoletniego)



Klauzula informacyjna dotycząca udziału w projekcie

I. Dane osobowe

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Malborskie Centrum Kultury i Edukacji pełniący funkcję Realizatora projektu numer FEPM.05.16-IZ.00-0001/25 pn. „Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim“ mający siedzibę Armii Krajowej 68, 82-200 Malbork.
Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: biuro@kultura.malbork.pl lub listownie na adres siedziby Administratora danych: Malborskie Centrum Kultury i Edukacji, ul. Armii Krajowej 68, 82-200 Malbork.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. G Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji oraz 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.),
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus



- (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21),
- c) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
- Udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie Projektu EFS+,
 - Realizacji Projektu EFS+, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu EFS+, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu.
5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom realizującym projekt pn. „Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim”.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt w ramach FEP 2021-2027 na zlecenie Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach FEP 2021-2027.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym Systemie Teleinformatycznym CST2021 zgodnie z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.



10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 oraz do zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17, 18 i 19 RODO.
13. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
14. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w Projekcie EFS+ niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych osobowych, o których mowa 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).
2. Osoba zgłaszająca się do Projektu EFS+ może odmówić podania szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
 - a) Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
 - b) Osoba z niepełnosprawnościami,
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje



brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie EFS+.

.....
Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika projektu*

Czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego.....

*jeśli dotyczy

Zgoda na wykorzystanie wizerunku uczestnika Projektu

Imię i nazwisko:

PESEL (w przypadku braku PESEL nr dokumentu potwierdzającego tożsamość):
.....

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie, wykorzystanie i rozpowszechnianie (przetwarzanie) moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz wizerunku w celach promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją Projektu nr FEPM.05.16-IZ.00-0001/25 pn. „Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim“ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach Działania 5. 16. Integracja migrantów – ZIT poza terenem obszaru metropolitalnego przez Województwo Pomorskie, reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego, pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Beneficjenta projektu Powiat Malborski/Powiatowy Urząd Pracy w Malborku oraz Partnerów i Realizatorów Projektu.



Zgoda dotyczy fotografii, wypowiedzi i nagrań audiowizualnych mojej osoby w ramach realizacji projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie na stronie internetowej oraz mediach społecznościowych projektu oraz mogą zostać wykorzystane w materiałach informacyjno-promocyjnych, np. prezentacjach, broszurach, ulotkach, gazetach. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku przez kadrowanie i obróbkę, w tym obróbkę cyfrową.

Niniejsza zgoda odnosi się do wielokrotnego, nieograniczonego czasowo i terytorialnie rozpowszechniania wizerunku, bez konieczności każdorazowego zatwierdzania.

Data i czytelny podpis uczestnika projektu*

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*
(w przypadku ucznia niepełnoletniego)

*jeśli dotyczy

*jeśli dotyczy