Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru do projektu
Obowiązujący od 10.04.2026 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „Ścieżki sukcesu: program rozwoju umiejętności i kwalifikacji"
numer projektu: FESL.06.06-IP.02-07F5/23
Beneficjent: Centrum Szkoleniowo-Doradcze dr Kurnicki sp.k.

RODZAJ FORMULARZA (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
☐ zgłoszeniowy	☐ korygujący
INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OPERATORA (osobę przyjmującą formularz zgłoszeniowy)	
Data przyjęcia formularza	
Indywidualny numer identyfikacyjny	FESL.06.06-IP.02-07F5/23/

Instrukcja wypełniania Formularza zgłoszeniowego:

1. **Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami!**
2. Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem.
3. Wymagane jest wypełnienie **wszystkich pól** i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
4. W miejscach, w których zakres informacji/danych nie dotyczy osoby wypełniającej formularz, należy wpisać „nie dotyczy".

1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię		
Nazwisko		
Obywatelstwo		
Płeć	☐ KOBIETA	☐ MĘŻCZYZNA
NIP (jeśli posiadasz)		
PESEL		☐ brak nr PESEL
Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL)		
Data urodzenia	- -	RRRR – MM – DD
Wykształcenie (*zaznacz jedną odpowiedź*)	☐ niższe niż podstawowe	☐ podstawowe (ISCED 1)
	☐ gimnazjalne (ISCED 2)	☐ ponadgimnazjalne[1] (ISCED 3)
	☐ policealne (ISCED 4)	☐ wyższe[2] (ISCED 5-8)

[1] Ukończona zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum, technikum uzupełniające.

[2] Ukończone studia krótkiego cyklu, licencjackie, magisterskie, doktoranckie.

ADRES ZAMIESZKANIA (należy podać miejsce zamieszkania, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. Należy podać indywidualne dane kontaktowe Uczestnika – w tym unikatowy numer telefonu i unikatowy adres e-mail, przy czym unikatowy oznacza właściwy tylko dla Uczestnika)						
Kraj						
Województwo						
Powiat						
Gmina						
Miejscowość		Kod pocztowy				
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu		
Telefon (obligatoryjnie)						
Adres e-mail (obligatoryjnie)						

2. KRYTERIA DOSTĘPU DO PROJEKTU[3] [4]

Mieszkam na terenie subregionu centralnego	☐ TAK	☐ NIE	Kod pocztowy i miejscowość: …….
Pracuję na terenie subregionu centralnego (miejscowość siedziby/oddziału pracodawcy)	☐ TAK	☐ NIE	Kod pocztowy i miejscowość: ……
Jestem przedsiębiorcą (w rozumieniu art. 4 ust. 1-2 ustawy Prawo Przedsiębiorców[5])		☐ TAK	☐ NIE
Jestem pracownikiem Operatora lub partnera projektu pn. „Ścieżki sukcesu: program rozwoju umiejętności i kwalifikacji”		☐ TAK	☐ NIE

3. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI[6]

Osoba w wieku co najmniej 55 lat *(osoba, która ukończyła 55. rok życia na dzień przesłania fiszki zgłoszeniowej)*	☐ TAK	☐ NIE
Osoba bezrobotna	☐ TAK	☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK	☐ NIE
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE
Osoba z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym	☐ TAK	☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych *(mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska).*	☐ TAK	☐ NIE

[3] W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania lub dołączenie zaświadczenia o zatrudnieniu.

[4] Proszę o podanie kodu pocztowego i miejscowości miejsca zamieszkania oraz kodu pocztowego i miejscowości siedziby/oddziału pracodawcy, którego będzie dotyczyć przedłożony dokument, potwierdzający miejsce zamieszkania i miejscowość siedziby /oddziału pracodawcy.

[5] Zarejestrowaną w CEIDG, dotyczy to osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółki cywilnej (w tym osób z zawieszoną działalnością).

[6] W przypadku wyboru opcji „TAK’ wymagane dołączenie dokumentu/ów potwierdzającego/cych dany status. W przypadku wyboru kilku kategorii, wymagane jest potwierdzenie tylko jednej.

4. PRZYNALEŻNOŚĆ DO POZOSTAŁYCH GRUP

Osoba obcego pochodzenia *(Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów)*	☐ TAK	☐ NIE
Osoba z krajów trzecich *(Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Kategoria obejmuje też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.)*	☐ TAK	☐ NIE

5. STATUS NA RYNKU PRACY (zaznacz jedną odpowiedź)

Osoba pracująca *osoba wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie lub osoba posiadająca zatrudnienie, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie; osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem)*	☐ TAK
Osoba bezrobotna *osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana jako bezrobotna w ewidencji urzędów pracy, w tym emeryci i renciści poszukujący pracy):* – **w tym osoba długotrwale bezrobotna** *(osoba pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy*	☐ TAK ☐ TAK
Osoba bierna zawodowo *nie jest ani osobą pracującą ani bezrobotną, np. student lub doktorant, który nie jest zatrudniony na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; osoba przebywająca na urlopie wychowawczym, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna*	☐ TAK

6. WSPARCIE DODATKOWE (zaznacz zgodnie z odpowiedzią udzieloną w pytaniu nr 10 w przesłanej fiszce zgłoszeniowej)

Skorzystam z usług doradcy zawodowego (ścieżka wsparcia typ I)	☐ TAK
Rezygnuję z usług doradcy zawodowego (ścieżka wsparcia typ II) i dostarczam **załącznik nr 3 do Regulaminu „Deklaracja wyboru usług rozwojowych"**	☐ TAK

7. INFORMACJE DODATKOWE

Wskaż potrzeby specjalne (jeśli dotyczy) *Zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027 stanowiącymi załącznik nr 2 do „Wytycznych dotyczących zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027"*	

8. ZAŁĄCZNIKI[7]

Załącznik[8]	Tak	Nie
Dokument poświadczający stałe zamieszkanie na obszarze realizacji projektu - Zaświadczenie o miejscu zameldowania, lub - Zaświadczenie wydane przez właściwy dla adresu zamieszkania Urząd Skarbowy, że osoba zarejestrowana jest w urzędzie jako podatnik podatku dochodowego, lub - Inne zaświadczenie (np. kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, umowa najmu mieszkania, rachunki/FV na media za trzy ostatnie miesiące (np. prąd, gaz, woda, telefon), w której są dane osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie; oświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, w którym potwierdzi on stałe przebywanie osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie w lokalu (w tym dokument potwierdzający, że osoba oświadczająca jest jego właścicielem lub najemcą),	☐	☐
lub zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę, którego główna siedziba/oddział mieści się na obszarze realizacji projektu.	☐	☐
Wydruk z ZUS PUE (Sekcja „Ubezpieczenia i Płatnicy") wskazujący czy osoba zainteresowana uczestnictwem w projekcie posiada status płatnika składek	☐	☐
Deklaracja wyboru usług rozwojowych (dotyczy wyłącznie ścieżki wsparcia typ II, w przypadku rezygnacji ze wsparcia doradcy zawodowego)	☐	☐
Załączniki potwierdzające przynależność do grupy w niekorzystnej sytuacji – należy dostarczyć tylko jeden wybrany załącznik (jeśli w fiszce w pkt 12 zaznaczono odpowiedź TAK)		
Zaświadczenie z ZUS i/lub PUP o statusie osoby bezrobotnej /osoby aktywnie poszukującej pracy	☐	☐
Kopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem	☐	☐
Zaświadczenie z OPS potwierdzające status osoby bezdomnej	☐	☐
Kopia dokumentu potwierdzającego najwyższe posiadane wykształcenie potwierdzona za zgodność z oryginałem, np. świadectwo, dyplom *(dotyczy osób posiadających wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne)*	☐	☐
Oświadczenie o przynależności do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych	☐	☐

9. OŚWIADCZENIA

Lp.	Oświadczenia	Tak	Nie
1.	Oświadczam, że z własnej inicjatywy deklaruję chęć podnoszenia umiejętności/ kompetencji lub nabycia kwalifikacji, poza miejscem pracy i godzinami pracy lub w dni wolne od pracy poprzez udział w projekcie pn. „Ścieżki sukcesu: program rozwoju umiejętności i kwalifikacji", realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, działanie 06.06.	☐	☐
2.	Oświadczam, że jestem osoba dorosłą, która ukończyła 18. rok życia.	☐	☐
3.	Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą i/lub pracującą na terenie województwa śląskiego.	☐	☐

[7] W przypadku wyboru opcji „TAK' wymagane dołączenie dokumentu/ów.

[8] Zaświadczenia uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania. Zaświadczenia muszą być ważne na dzień złożenia dokumentów oraz na dzień przystąpienia do projektu, tj. podpisania umowy uczestnictwa.

4.	Oświadczam, że nie jestem zarejestrowana/-y w CEIDG, ani w żadnym innym rejestrze przedsiębiorców, oraz nie prowadzę działalności gospodarczej i nie posiadam zawieszonej działalności gospodarczej.	☐	☐
5.	Deklaruję udział u usłudze rozwojowej prowadzącej do nabycia kwalifikacji.	☐	☐
6.	Oświadczam, że od 2024 r. do dnia złożenia fiszki nie zakończyłem/am udziału w usłudze rozwojowej finansowanej w ramach PSF (w działaniach FESL.10.17 i/lub FESL.06.06)	☐	☐
7.	Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadoma/-y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego.	☐	☐
8.	Zobowiązuję się do dostarczania do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Operatora. Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie.	☐	☐
9.	Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo we wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.	☐	☐
10.	Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.	☐	☐
11.	Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu naboru do projektu, rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji projektu.	☐	☐
12.	Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+.	☐	☐
13.	Zobowiązuję się do wniesienia wkładu własnego w wysokości minimum 5% wartości każdej usługi rozwojowej.	☐	☐
14.	Oświadczam, że jestem świadoma/-y, iż złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu pn. „Ścieżki sukcesu: program rozwoju umiejętności i kwalifikacji”.	☐	☐

……

Data i czytelny podpis

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

Klauzula informacyjna dla Uczestnika projektu
„Ścieżki sukcesu: program rozwoju umiejętności i kwalifikacji"

I. KTO BĘDZIE PRZETWARZAŁ PAŃSTWA DANE?

Zgodnie z art. 88 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079) (dalej **Ustawa o finasowaniu**) Administratorem Państwa danych w rozumieniu art. 4 punkt 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwanego „RODO") jest:

Centrum Szkoleniowo-Doradcze Dr Kurnicki sp.k. (dalej jako Spółka)
ul. Stalmacha 20
41-800 Zabrze
Tel. 32 278 42 26, e-mail: bok@psf2-drkurnicki.eu
Spółka wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych w osobie:
Pan Michał Geilke
Tel. 783 384 378, e-mail: iod@dr-kurnicki.eu

II. NA JAKIEJ PODSTAWIE PRAWNEJ I W JAKIM CELU PRZETWARZAMY PAŃSTWA DANE OSOBOWE?

Dane osobowe niezbędne do formularza zgłoszeniowego ***„FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu pn. „Ścieżki sukcesu: program rozwoju umiejętności i kwalifikacji" numer projektu: FESL.06.06-IP.02-07F5/23 Beneficjent: Centrum Szkoleniowo-Doradcze dr Kurnicki sp.k."*** (dalej Formularz) będą przetwarzane przez Spółkę w celach:

a) Weryfikacji kwalifikowalności uczestnictwa w projekcie, celem zawarcia umowy na udział w projekcie oraz umowy na dofinansowanie do usług rozwojowych oraz realizacją praw i obowiązków wynikających z tych umów;
b) rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących udziału w projekcie,
c) archiwizacji dokumentacji,
d) rozliczania finansowego projektu celem sporządzania wniosków o płatność
e) archiwizacji formularzy do celów sprawozdawczych przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach projektu;

Państwa dane przetwarzamy zgodnie z:

1) art. 87 ustawy o finasowaniu;
2) art. 6 ust. 1 lit. b oraz c RODO;
3) art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadnione interesy realizowane przez Spółkę lub przez stronę trzecią, np. dodatkowy kontakt w sprawach organizacyjnych cz zmiana w programie ***„Ścieżki sukcesu: program rozwoju umiejętności i kwalifikacji"***). Ważne: Mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania swoich danych opartych na tej podstawie.
4) Załącznik nr 2 do uchwały nr 2231/459/VI/2023 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 27 października 2023 r. tj. REGULAMIN WYBORU PROJEKTÓW w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 nr FESL.10.17-IP.02-070/23;

Podanie danych zawartych w Formularzu jest konieczne do udziału w projekcie ***„Ścieżki sukcesu: program rozwoju umiejętności i kwalifikacji"***. Odmowa ich podania skutkować będzie niemożliwością skorzystania z programu ***„Ścieżki sukcesu: program rozwoju umiejętności i kwalifikacji"*** mimo zakwalifikowania Państwa do niego.

III. PAŃSTWA PRAWA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH

Mają Państwo:

1) Prawo żądania od Spółki dostępu do danych osobowych, które Państwa dotyczą, ich sprostowania, usunięcia (w niektórych przypadkach), ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych (w niektórych przypadkach) i uzyskania ich kopii.
2) Cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie Państwa danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Takie przypadki będą wyraźnie oznaczone jako przetwarzanie danych oparte na zgodzie podmiotu danych.
3) Jeżeli przetwarzanie Państwa danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (prawnie uzasadnione interesy Spółki, np. dochodzenie roszczeń), mają Państwo prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania danych osobowych opartego na tej podstawie. Takie przypadki będą wyraźnie oznaczone jako przetwarzanie danych oparte na tej podstawie.
4) Prawo do bycia nieprofilowanym w rozumieniu art. 22 RODO. Spółka informuje, że w żadnym przypadku przetwarzania nie profiluje osób fizycznych ani nie prowadzi wobec nich zautomatyzowanych decyzji (bez udziału człowieka).
5) Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych:
   URZĄD OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH
   ul. Stawki 2
   00-193 Warszawa
   tel. 22 531-03-00
   Infolinia: 606-950-000
   kancelaria@uodo.gov.pl
   www.uodo.gov.pl

IV. DOSTĘP DO DANYCH OSOBOWYCH, KTÓRE PAŃSTWA DOTYCZĄ

Dostęp do Państwa danych osobowych mają upoważnienie pracownicy i współpracownicy Spółki, kierownik jednostki oraz:

1) Podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
2) Podmiotom, które wykonują dla Spółki usługi związane z obsługą systemów informatycznych, firmy telekomunikacyjne, dostawcy rozwiązań informatycznych stron trzecich.
3) pozostali administratorzy wskazani w ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, w tym w szczególności przez minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego

……

Data i czytelny podpis

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.