



Wypełnia Wnioskodawca

Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne z uprawdopodobnieniem zatrudnienia / samozatrudnienia

Wniosek musi być złożony co najmniej 30 dni przed terminem rozpoczęcia szkolenia, wcześniejszy termin szkolenia jest podstawą do negatywnego rozpatrzenia wniosku

Złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie

Wypełnia Wnioskodawca

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL, a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....
adres zamieszkania

.....
adres e-mail

.....
Telefon

Poziom wykształcenia:

gimnazjalne/podstawowe i poniżej

zasadnicze zawodowe

średnie zawodowe

średnie ogólnokształcące

policealne/pomaturalne

wyższe

Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia:

.....
.....

Nazwa szkolenia wskazanego przez Wnioskodawcę:

.....
.....

W przypadku wnioskowania o podwyższenie kategorii prawa jazdy proszę podać posiadaną kategorię prawa jazdy:

W przypadku wnioskowania o kat. CE,D należy posiadać aktualne prawo jazdy kat. B oraz C

Nazwa proponowanej instytucji szkoleniowej

(posiadającej wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych na 2025 rok prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy):

.....
.....

nr wpisu Instytucji szkoleniowej do RIS aktualny na 2025r. (<http://stor.praca.gov.pl/portal/#/ris>):

.....

Koszt szkolenia: **Liczba godzin szkolenia**.....

Przybliżony termin szkolenia: **od:**..... **do:**.....

Miejsce szkolenia.....

UWAGA! W przypadku szkoleń odbywających się poza miejscem zamieszkania, urząd nie finansuje kosztów przejazdu oraz zakwaterowania.

Uzasadnienie celowości szkolenia :

(należy wypełnić czytelnie w kilku zdaniach wskazując, jak dane szkolenie przyczyni się do podjęcia zatrudnienia/samozatrudnienia)

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

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

- Dołączenie „Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia” (załącznik 1).
- Dołączenie „Oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia” (załącznik 2).
- Dołączenie „Oświadczenia dotyczącego środków sankcyjnych w związku z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (załącznik 3).

Oświadczam, że*

- Nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu, finansowanym ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat,
- Uczestniczyłem/łam w szkoleniu, finansowanym ze środków urzędów pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy^{1**}.....

.....
data i podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych znajdujących się w niniejszym kwestionariuszu do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy.

Zapoznałem/-am się z regulaminem ds. kwalifikacji na szkolenia osób bezrobotnych i innych uprawnionych osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie i zobowiązuję się do podpisania dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki dofinansowania. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 KK, za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, tj. kary pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
miejsowość, data podpis wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

** należy wskazać jaki urząd pracy wystawił skierowanie

.....
(pieczęć firmy)

.....,.....dn.....

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY UPRAWNIONEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Pełna nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Pełny adres, telefon, e-mail.....

.....
.....

REGONNIP.....

3. Rodzaj prowadzonej działalności (PKD)

.....

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić (na co najmniej 1/2 etatu) w oparciu o umowę o pracę na okres co najmniej 30 dni:

Panią/Pana.....

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

w ciągu 60 dni po ukończonym szkoleniu:

.....

.....

(pełna nazwa szkolenia)

na stanowisku:

.....

.....

(nazwa stanowiska)

Oświadczam, że zapoznałem się z wymogiem zatrudnienia w ciągu 60 dni po zakończonym szkoleniu bez względu na wynik bądź termin egzaminu.

.....
(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

Uwaga!

W przypadku wnioskowania o szkolenie kończące się państwowym egzaminem (np. prawo jazdy kat. C, E lub D) zatrudnienie musi nastąpić w ciągu 60 dni po zakończonym szkoleniu bez względu na wynik egzaminu.

Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania będzie brane pod uwagę w przypadku ubiegania się przez pracodawcę refundacji form wsparcia z Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie.

Wskazane szkolenie musi być zgodne z PKD firmy.

**DEKLARACJA WNIOSKODAWCY
O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Nazwisko i imię:

PESEL

Oświadczam, że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie:

.....

.....w terminie

do 60 dni od ukończenia szkolenia z zakresu:

.....

.....

na okres co najmniej 30 dni.

Czy wcześniej prowadził/a Pan/i działalność gospodarczą? TAK NIE

Jeśli **TAK**, to proszę podać rodzaj i okres prowadzonej działalności / przyczyny likwidacji/zawieszenia:

.....

.....

.....

.....

Przedmiot działalności (PKD planowanej działalności głównej/działalności pobocznej):

.....
Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej. Cele, motywacja, przyczyny ze względu, na które decyduje się Pan/Pani na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
Analiza rynku i konkurencji:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Podjęte działania inwestycyjne i organizacyjne w zakresie planowanej działalności:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Posiadane zasoby, narzędzia, maszyny, urządzenia, niezbędne pozwolenia, itp.:

UWAGA!!!

Jestem świadomy, iż rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania środków na podjęcie działalności gospodarczej z urzędu.

.....
(data i podpis osoby bezrobotnej)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam gotowość udziału w projekcie pn. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (II)” współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027 Oś priorytetowa VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza Działanie 6.1 - Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych

Jednocześnie oświadczam, że:

- spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie
- zgłaszam chęć dobrowolnego uczestnictwa w projekcie
- zobowiązuję się do przekazania w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie informacji nt. statusu na rynku pracy oraz nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji

NAZWA	DANE		
Imię (imiona)		Nazwisko	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	lat	PESEL	
Płeć	<input type="radio"/> Kobieta	<input type="radio"/> Mężczyzna	
Obywatelstwo			
Wykształcenie	<input type="radio"/> Brak <input type="radio"/> Podstawowe <input type="radio"/> Gimnazjalne <input type="radio"/> Ponadgimnazjalne (w tym średnie, zasadnicze) <input type="radio"/> Pomaturalne/policealne <input type="radio"/> Wyższe		
Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="radio"/> Miejski <input type="radio"/> Wiejski		
Dane do kontaktu			
Ulica		Nr domu / lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina		Kraj	
Telefon kontaktowy		Adres poczty elektronicznej	

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- Bezrobotny
- w tym: długotrwale bezrobotny

	TAK	NIE
Przynależność do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie		
Posiadanie statusu migranta		
Osoba obcego pochodzenia		
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami		
Przynależność do grupy osób pochodzących z krajów trzecich		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)		



Fundusze Europejskie dla Mazowsza

Dofinansowane przez Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Szczególne potrzeby w zakresie dostępności

Czy zgłasza Pan/Pani specjalne potrzeby w zakresie dostępności? Tak Nie

(Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami)

Jeśli „Tak” proszę podać jakie?.....

.....

Uczestnictwo w innych projektach współfinansowanych ze środków EFS+

Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Uczestnika



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

OŚWIADCZENIE

OSOBY ZAREJESTROWANEJ W PUP W PIASECZNIE W RAMACH PROJEKTU

(dotyczy osób młodych 18-29 lat)

Imię i nazwisko:

PESEL:

Telefon:

Pouczony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w PUP w Piasecznie, w wieku 18-29 lat

Pytanie	TAK	NIE
kształcę się (uczestniczę w kształceniu formalnym, w trybie stacjonarnym)		
szkolę się lub szkoliłam/em (uczestniczyłam/em w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni)		

Poziom wykształcenia (proszę właściwie zaznaczyć):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne i poniżej | <input type="checkbox"/> średnie |
| <input type="checkbox"/> policealne/ pomaturalne | <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe |
| <input type="checkbox"/> wyższe | |

.....
Data i podpis Uczestnika



Fundusze Europejskie dla Mazowsza

Dofinansowane przez Unię Europejską



Mazowsze. serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Wypełnia Doradca Klienta:

Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:

- Osoba młoda w wieku 18-29 lat
- Osoba w wieku 18-29 lat (przed dniem 30 urodzin) nie mająca zatrudnienia, nie uczestnicząca w kształceniu (aktualnie) i nie uczestnicząca w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni – tzw. NEET
 - tak nie
- Osobie bezrobotnej w wieku do 29 r. ż. została zapewniona wysokiej jakości oferta zatrudnieniowa, dalszego kształcenia, przyuczenia do zawodu lub stażu w ciągu 4 miesięcy od przystąpienia do projektu
 - tak nie
- Osoba długotrwale bezrobotna tj. osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;
- Osoba w wieku 50 lat i więcej;
- Osoba z wykształceniem odpowiadającym poziomowi ISCED 3 i niższym tj. osoba posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe;
- Osoba bezrobotna z niepełnosprawnością;
- Kobieta;

Wsparcie zgodne z wyznaczoną ścieżką zaplanowaną w IPD?

- tak nie

Pośrednictwo pracy:

✓ **Opinia doradcy klienta zgodnie z informacją przekazywaną przez Wnioskodawcę w trakcie rozmowy oraz na podstawie kompletnie wypełnionego wniosku:**

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

.....
(data, pieczętka i podpis Doradcy Klienta)

Poradnictwo zawodowe:

✓ **Opinia doradcy zawodowego:**

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

.....
(data, pieczętka i podpis Doradcy Zawodowego)

- Zaświadczenie o pozostawaniu w ewidencji osób bezrobotnych

.....
(data, pieczętka i podpis pracownika PUP)



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Wypełnia Specjalista ds. rozwoju zawodowego:

Dotychczasowe uczestnictwo Wnioskodawcy w szkoleniach finansowanych przez urzędy pracy w ciągu ostatnich 3 lat

- tak koszty szkoleń.....
 nie

Jeżeli TAK, to czy Wnioskodawca podjął pracę/działalność gospodarczą w ciągu 2 miesięcy od ukończenia szkolenia

- tak
 nie

.....
(Data pieczętka i podpis Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego)

Wynik weryfikacji wniosku:

- pozytywny
 negatywny



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

....., dniaI.

**Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie
ul. Czajewicza 2/4
05-500 Piaseczno**

**OŚWIADCZENIA
PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB
KRAJOWYCH DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH
OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi — lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie.

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub pieczęćka i podpis pracownika Urzędu Pracy

*Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski



Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (II)”
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

Kluczula informacyjna

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i art. 14 RODO², w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027³, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. Administrator

Administratorem Państwa danych jest:

- Zarząd Województwa Mazowieckiego będący Instytucją Zarządzającą Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
- Instytucja Pośrednicząca Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027, tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie z siedzibą przy ul. Chłodnej 52, 00-872 Warszawa;
- Beneficjent, tj. Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie z siedzibą przy ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno.

2. Cel przetwarzania danych

1) dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEM 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników;

W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie Uczestnik udostępni dane dot. statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji

2) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

3. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g):

- 1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 159, z późn. zm.);

² Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

³ Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U., poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.

- 2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.);
- 3) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93.

4. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

5. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- 1) podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w ramach FEM 2014-2020;
- 2) organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych;
- 3) podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym;
- 4) innym podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów prawa.

6. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 2.

7. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO);
- 2) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO);
- 3) prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO;
- 4) prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO);
- 5) prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany⁴;
- 6) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

⁴ Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

9. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

10. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych przez:

- Instytucję Zarządzającą FEM 2021-2027, prosimy kontaktować się pod adresem: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, e-mail: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/SkrytkaESP lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@mazovia.pl;
- Instytucję Pośredniczącą, prosimy kontaktować się pocztą tradycyjną na adres: Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Chłodna 52, 00-872 Warszawa, lub elektronicznie na adres e-mail: iod@wup.mazowsze.pl
- Beneficjanta, prosimy kontaktować się pod adresem: Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno, tel. 22 48 42 663; e-mail: sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl lub z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU