

**ZAŚWIADCZENIE WYDANE PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY**

Pan(i)

Nr PESEL:

jest zarejestrowany(a) jako bezrobotny(a) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Oświęcimiu od dnia spełnia wymogi Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. oraz wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu p.n. „**Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu oświęcimskiego (I)**” nr **FEMP.06.01-IP.02-0001/23** ponieważ spełnia wymogi kwalifikacyjne zawiązane z udziałem w projekcie, w tym w szczególności należy do grupy osób:

Lp.	Nazwa wskaźnika	Zaznacz właściwą
1.	Osoba bezrobotna w wieku 50 lat i więcej	
2.	Osoba długotrwale bezrobotna (zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	
3.	Osoba niepełnosprawna	
4.	Kobieta	
5.	Osoba bezrobotna w wieku 18-29 lat	
5 a	Ocena umiejętności cyfrowych (obowiązkowa)	
5 b	Osoby z kategorii NEET – nie pracują, nie kształcą się i nie szkolą - w ciągu ostatnich 4 tygodni.	
5 c	Umiejętności niezbędne w zawodach związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi: <ul style="list-style-type: none"> rehabilitanci, opiekunowie, asystenci i moderatorzy aktywności osób starszych, pracownicy socjalni i pracownicy szeroko rozumianego sektora usług zdrowotnych itp. 	
6.	Umiejętności do podjęcia pracy w sektorze zielonej gospodarki: <ul style="list-style-type: none"> branże związane z energetyką, adaptacją do zmian klimatu, gospodarką odpadami i ochroną środowiska; budownictwem, zasobami wody i odpadami, zazielenianie przestrzeni publicznej i ochroną bioróżnorodności itp. 	
7.	Umiejętności niezbędne z punktu widzenia lokalnych/regionalnych specjalizacji: <ul style="list-style-type: none"> Turystyka, edukacja, spędzanie czasu wolnego, gospodarka neutralna dla klimatu, ochrona zdrowia. Energetyka/media, chemia, farmacja, maszyny, metale, minerały, technologie cyfrowe i komunikacyjne. W zakresie badań, produkcji, zrównoważonego rozwoju. 	
8.	Migranci (w tym z Ukrainy)	

* zaznaczyć właściwą kategorię X

.....
miejsowość, data.....
pieczęć i podpis wystawiającego zaświadczenie

Informacja: Przystąpieniem do projektu jest objęcie osoby pośrednictwem pracy lub poradnictwem zawodowym oraz podpisanie oświadczenia uczestnika projektu.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 MAŁOPOLSKA

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu oświęcimskiego (I)**” oświadczam, że **nie biorę udziału w innym projekcie** aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu oświęcimskiego (I)**” nr **FEMP.06.01-IP.02-0001/23** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach projektu jest Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu, ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim, adres do korespondencji: ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim;

Nie narusza to praw i nie wyłącza obowiązków innych administratorów moich danych osobowych w rozumieniu art. 88 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 tj. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;

2. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Małopolski 2021-2027 na podstawie:

- ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,

- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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.

- rozporządzenia 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.

3. **moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników, a także w celach archiwalnych i statystycznych. W przypadku badań ewaluacyjnych zleconych przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Małopolskiego, Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub innego podmiotu, który zawarł porozumienie z Instytucją Zarządzającą lub Instytucją Pośredniczącą na realizację ewaluacji, Beneficjent udostępni moje dane, w tym dane teleadresowe;**

4. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;



5. **podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;**
6. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16 i 18 RODO;
7. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. moje dane osobowe mogą ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz mogą być również powierzone podmiotom przetwarzającym, np. w związku z realizacją umów w zakresie usług IT;
9. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
10. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na email: iod@pup.oswiecim.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych PUP w Oświęcimiu, Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu, ul. Wyspiańskiego 10, 32-602 Oświęcim;
11. **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.**

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Informacja: Uczestnik projektu ma możliwość zgłoszenia podejrzenia o niezgodności projektu lub jego działań z Kartą Praw Podstawowych/ Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych do Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie / Instytucji Zarządzającej - Zarząd Województwa Małopolskiego.



Dotyczy osób w wieku 18-29 lat – czy należą do kategorii NEET (ang. not in employment, education or training), nie pracują, nie kształcą się i nie szkolą - w ciągu ostatnich 4 tygodni.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
„Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu oświęcimskiego (I)”**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej beneficjenta projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie²:

<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem: a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny(a) zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
<input type="checkbox"/>	Nie uczę się ani nie szkolę tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika projektu)

¹Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

² Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.



Dane uczestnika projektu pn. „Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu oświęcimskiego (I)”

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Kraj	Rodzaj uczestnika	Nazwa instytucji
Imię	Nazwisko	PESEL
Brak PESEL	Tak/Nie	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	W tym	
Wykonywany zawód	Zatrudniony w	
Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
Inne rezultaty dotyczące osób młodych (dotyczy IZM)		
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką	Tak/Nie	
Rodzaj przyznanego wsparcia	W tym	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	Data zakończenia udziału we wsparciu	
Data założenia działalności gospodarczej	Kwota przyznaných środków na założenie działalności gospodarczej	
PKD założonej działalności gospodarczej		

**Wypełnia uczestnik projektu**

Osoba należąca do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	Tak/Nie/ Odmowa podania informacji*
Migranci (w tym z Ukrainy)	Tak/Nie/*
Osoba krajów trzecich objętych wsparciem w programie (kraje spoza UE)	Tak/Nie/*
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak/Nie*
Osoba z niepełnosprawnościami	Tak/Nie/ Odmowa podania informacji*
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) **	Tak/Nie/ Odmowa podania informacji*
Czy zgłasza Pan/Pani jakieś szczególne potrzeby w związku z udziałem w projekcie ?	Tak/Nie* Jeśli Tak, to jakie.....

.....
data i podpis uczestnika projektu

* niepotrzebne skreślić

**** Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględnić wskazane poniżej grupy:**

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 – tj. osoby bez wykształcenia,
- byli więźniowie,
- narkomani,
- osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań,
- osoby z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) – tj. osoby zamieszkałe w gminie Polanka Wielka lub w gminie Przeciszów.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU

Projekt: „Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu oświęcimskiego (I)”

Imię i nazwisko

PESEL

Lp.	FORMA WSPARCIA	DATA (od-do)	MIEJSCE REALIZACJI FORMY WSPARCIA	POTWIERDZENIE REALIZACJI FORMY WSPARCIA*	INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**
1.	Rozpoczęcie				
2.					
3.					
4.					
5.					
6.	Zakończenie (przerwanie)				

uwaga – za datę rozpoczęcia należy przyjąć moment otrzymania pierwszej usługi

* Potwierdza swoim podpisem i pieczęcią pracownik PUP odpowiedzialny za skierowanie beneficjenta na daną formę wsparcia

** Należy zamieścić m.in. następujące informacje

- dokumenty źródłowe potwierdzające udział w usłudze, np. nr umowy

- w przypadku zakończenia/przerwania udziału w projekcie w informacjach uzupełniających należy opisać powód zakończenia/przerwania np. podjęcie pracy, rezygnacja z własnej winy itp.