

**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 (II)**” nr **FEMP.06.01-IP.02-0115/24** ponieważ spełnia wymogi kwalifikacyjne związane 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 dla osób z kategorii NEET)	
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. 	
5 d	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. Barometr zawodów (zawody deficytowe). 	
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.	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 (II)**” 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 (II)**” nr **FEMP.06.01-IP.02-0115/24** 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; administratorem moich danych osobowych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 jest Instytucja Pośrednicząca - Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, adres do korespondencji: Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków.

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, ministra 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:

- działającym u Beneficjenta wysyłając wiadomość na email: iod@pup.oswiecim.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych PUP w Oświęcimiu, Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu, ul. Wypiańskiego 10, 32-602 Oświęcim;

- działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na email: ochronadanych@wup-krakow.pl lub pisemnie na adres: Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków;

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 na adres mailowy KPP_KPON@umwm.malopolska.pl lub w innej formie, jeśli wynika to ze szczególnych potrzeb komunikacyjnych zgłaszającego.



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 (II)”**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia¹	
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 (II)”

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*
Czy zgłasza Pan/Pani jakieś szczególne potrzeby w związku z udziałem w projekcie ?	Tak/Nie* Jeśli Tak, to jaki.....

.....
data i podpis uczestnika projektu

* niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU

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

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.