**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

[FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”]

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEKCJA A: INFORMACJE PODSTAWOWE [SEKCJA OBLIGATORYJNA DLA WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW PROJEKTU]** | | | | | | |
| **IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO** |  | | | | | |
| **PESEL** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | | |
| **PŁEĆ** | K M | | **SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO** |  | | |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  | | **ADRE E-MAIL** |  | | |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | Miejscowość:…………………………..……………………….…………..……..…………….……….....................................  Ulica: …………..……………………………………………………….. Nr domu: …………….….. Nr lokalu:..…................  Kod pocztowy:…..……..…………….… Gmina:…………..……………….….. Powiat:……….………….…………………  Województwo:………….……………………………………………………………………….……………………………….…........ | | | | | |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY**  (jeżeli inny niż zamieszkania) | Miejscowość:…………………………..……………………….…………..……..…………….……….....................................  Ulica: …………..……………………………………………………….. Nr domu: …………….….. Nr lokalu:..…................  Kod pocztowy:…..……..…………….… Gmina:…………..……………….….. Powiat:……….………….…………………  Województwo:………….……………………………………………………………………….……………………………….…........ | | | | | |
| **SEKCJA B: WYKSZTAŁCENIE ORAZ SYTUACJA ZAWODOWA KANDYDATA [SEKCJA OBLIGATORYJNA DLA WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW PROJEKTU]** | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | * **Brak** (brak formalnego wykształcenia) * **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) * **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) * **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) * **Policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) * **Wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu lub kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich lub kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich lub kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)   **\*Obligatoryjnie kandydat zobowiązany jest dołączyć do formularza zgłoszeniowego kopię dyplomu oraz CV zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszego formularza.** | | | | | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY**  (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą) | Oświadczam, że jestem osobą pracującą, zatrudnioną w wymiarze……………………………na podstawie:   * Umowy o pracę * Umowy zlecenie * Umowy o dzieło * Inne: ………………………………………………………………   Oświadczam, że nie jestem osobą pracującą. | | | | | |
| **WYKONYWANY ZAWÓD** |  | | | | | |
| **SEKTOR ZATRUDNIENIA** | Administracja rządowa  Administracja samorządowa  Organizacja pozarządowa  MŚP  Duże przedsiębiorstwo  Własna działalność gospodarcza  Inne: ……………………………………………………………………….. | | | | | |
| **NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRACY** |  | | | | | |
| **SEKCJA D: PRODUCT OWNER [SEKCJA OBLIGATORYJNA WYŁĄCZNIE DLA KANDYDATÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O STANOWISKO PRODUCT OWNERA]** | | | | | | |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA** | Ja, niżej podpisany/-a, deklaruję chęć wzięcia udziału w procesie naboru kandydatów do pełnienia roli Product Ownera w ramach projektu pt. „*e- Pionier - wsparcie inwestorów z branży ICT szansą na rozwój potencjału uzdolnionych programistów*” współfinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa Działanie 3.3 „*e-Pionier – wsparcie uzdolnionych programistów na rzecz rozwiązywania zidentyfikowanych problemów społecznych lub gospodarczych*”.  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów prowadzenia naboru kandydatów do pełnienia roli Product Ownera przez Excento Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016.922 z późn. zm.).  Wyrażam zgodę na nieodpłatne, nieograniczone w czasie, nieograniczone terytorialnie wielokrotne wykorzystanie mojego wizerunku, to jest zdjęć i materiałów filmowych z moim wizerunkiem przez Excento Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku do promowania działań związanych z realizacją celów projektu pt. „*e- Pionier - wsparcie inwestorów z branży ICT szansą na rozwój potencjału uzdolnionych programistów*” współfinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa Działanie 3.3 „*e-Pionier – wsparcie uzdolnionych programistów na rzecz rozwiązywania zidentyfikowanych problemów społecznych lub gospodarczych*”. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć i materiałów filmowych za pośrednictwem dowolnego medium. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą i zatwierdzaniem każdorazowego wykorzystania zdjęć lub materiałów filmowych z moim wizerunkiem.  Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu (wraz z załącznikami) i nie wnoszę do ich treści żadnych zastrzeżeń.  ……………………………………………………………….  [Czytelny podpis] | | | | | |
| **DOŚWIADCZENIE W IT/ICT** | Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam wykształcenie informatyczne/ doświadczenie w branży ICT w rozumieniu kryteriów wyboru Product Ownera i posiadam następujące doświadczenie w tym zakresie:  2 lata doświadczenia w pracy związanej ze wsparciem procesu wdrażania i rozwoju produktu   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Podmiot, któremu zostało udzielone wsparcie** | **Przedmiot wsparcia** | **Rok realizacji usługi** | **Wartość wykonanej usługi w PLN netto** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Realizacja minimum 1 projektu zakończonego wdrożeniem   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Podmiot, któremu zostało udzielone wsparcie** | **Przedmiot wsparcia/**  **Tytuł projektu** | **Rok realizacji usługi** | **Wartość projektu w PLN netto** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Realizacja minimum 1 projektu B+R   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Podmiot, któremu zostało udzielone wsparcie** | **Przedmiot wsparcia/**  **Tytuł projektu** | **Rok realizacji usługi** | **Wartość projektu w PLN netto** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **\*Kandydat zobligowany jest wykazać doświadczenie w minimum jednym z powyższych kryteriów.**  Ponadto zobowiązuje się do pozostawania w dyspozycyjności w minimalnym wymiarze 4 godzin tygodniowo w czasie trwania Projektu oraz zobowiązuje się do udziału, co najmniej raz na trzy miesiące w Konferencjach przeznaczonych dla Zespołów interdyscyplinarnych w fazie preakceleracji.  ……………………………………………………………….  [Czytelny podpis] | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI** | Ja niżej podpisany/-a oświadczam, iż zobowiązuje się w trakcie trwania projektu e- Pionier oraz w terminie 3 lat od jego zakończenia, do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i wiadomości, które mają charakter poufny ("Informacje poufne"). Za Informacje Poufne uznaje się jakiekolwiek informacje dotyczące Spółki, informacje uzyskane w trakcie uczestniczenia w projekcie e- Pionier w szczególności pozyskane w trakcie Konferencji lub od Zespołów interdyscyplinarnych, w szczególności dotyczące: działalności, produkcji, spraw finansowych, postanowień umownych, własności intelektualnej, systemów, usług, zatrudnienia, technologii, know-how, planów działalności, strategii oraz techniki handlowej i inwestycyjnej, transakcji na rynku kapitałowym, oprogramowania komputerowego, bazy danych, bez względu na sposób ich utrwalenia lub formę przetwarzania.  Obowiązek zachowania w poufności Informacji Poufnych nie dotyczy informacji powszechnie dostępnych oraz takich, które stały się jawne w wyniku działań osoby niezwiązanej ze mną lub zostały ujawnione na podstawie decyzji właściwego organu władzy publicznej lub bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa. Obowiązek zachowania w poufności nie dotyczy informacji, które zostały podane do publicznej wiadomości w sposób niestanowiący naruszenia niniejszego zobowiązania.  Obowiązek zachowania w poufności Informacji Poufnych oznacza w szczególności zapewnienie tym informacjom ochrony przed nieuprawnionym ujawnieniem, udostępnieniem lub przypadkową utratą.  Obowiązek zachowania w poufności Informacji Poufnych nie dotyczy sytuacji ujawnienia tych informacji podmiotom dokonującym audytu oraz innym podmiotom, co, do których obowiązek ujawnienia wynika z obowiązujących przepisów prawa lub z umowy łączącej Spółkę z NCBR.  ……………………………………………………………….  [Czytelny podpis] | | | | | |
| **SEKCJA E: INFORMATYK/PROGRAMISTA [SEKCJA OBLIGATORYJNA WYŁĄCZNIE DLA KANDYDATÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O STANOWISKO INFORMATYKA/PROGRAMISTY]** | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | Oświadczam, że posiadam poniższe wykształcenie informatyczne:  Nazwa uczelni: ……………………………………………………………………………………………………………………….…..  Kierunek: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………….  Tytuł/stopień zawodowy/naukowy: ……………………………………………………………………………………………..……  **\*Obligatoryjnie kandydat zobowiązany jest dołączyć do formularza zgłoszeniowego kopię dyplomu oraz CV zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszego formularza.** | | | | | |
| **LUB** | | | | | | |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** | Oświadczam, że posiadam ……………………….- letnie doświadczenie w pracy na stanowisku programisty oraz brałem udział w wymienionych poniżej projektach ICT:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Podmiot, dla którego były wykonywane prace** | **Tytuł projektu** | **Rok realizacji** | **Wartość projektu w PLN netto** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   ……………………………………………………………….  [Czytelny podpis] | | | | | |
| **SEKCJA F: LIDER**  **[SEKCJA OBLIGATORYJNA WYŁĄCZNIE DLA KANDYDATÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O STANOWISKO LIDERA W RAMACH ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO]** | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | Oświadczam, że posiadam poniższe wykształcenie informatyczne:  Nazwa uczelni: ……………………………………………………………………………………………………………………….……  Kierunek: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………….  Tytuł/stopień zawodowy/naukowy: ………………………………………………………………………………………………..…  **\*Obligatoryjnie kandydat zobowiązany jest dołączyć do formularza zgłoszeniowego kopię dyplomu oraz CV zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszego formularza.** | | | | | |
| **LUB** | | | | | | |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** | Oświadczam, że posiadam ……………………….- letnie doświadczenie w zarządzaniu zespołem oraz zrealizowałem niżej wymienione projekty:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Podmiot, dla którego były wykonywane prace** | **Tytuł projektu** | **Rok realizacji** | **Wartość projektu w PLN netto** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   ……………………………………………………………….  [Czytelny podpis] | | | | | |
| **SEKCJA G: EKSPERT MERYTORYCZNY** **[SEKCJA OBLIGATORYJNA WYŁĄCZNIE DLA KANDYDATÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O STANOWISKO EKSPERTA MERYTORYCZNEGO W RAMACH ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO]** | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | Oświadczam, że posiadam poniższe wykształcenie eksperckie:  Nazwa uczelni: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………….  Kierunek: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………….  Tytuł/stopień zawodowy/naukowy: ……………………………………………………………………………………………..……  **\*Obligatoryjnie kandydat zobowiązany jest dołączyć do formularza zgłoszeniowego kopię dyplomu oraz CV zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszego formularza.** | | | | | |
| **LUB** | | | | | | |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** | Oświadczam, że brałem merytorycznych udział w realizacji wymienionych poniżej projektów B+R, zakończonych wdrożeniem:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Podmiot, dla którego były wykonywane prace** | **Tytuł projektu** | **Rok realizacji** | **Wartość projektu w PLN netto** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   ……………………………………………………………….  [Czytelny podpis] | | | | | |
| **SEKCJA H: OŚWIADCZENIA KANDYDATA [SEKCJA OBLIGATORYJNA DLA WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW PROJEKTU]** | | | | | | |
| **Ja niżej podpisany/-a:** | | | | | **TAK** | **NIE** |
| Oświadczam, że **jestem** osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy, dla której został określony I lub II profil pomocy *(należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy z adnotacją o przyznanym profilu pomocy)*  Za osobę bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy rozumie się osobę, pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, która jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy. Profil pomocy oznacza właściwy ze względu na potrzeby bezrobotnego zakres form pomocy określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, że **jestem** osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (data zarejestrowania: ……..……………) *(należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy)*  Za osobę długotrwale bezrobotną rozumie się osobę, która w zależności od wieku: - Młodzież (do 25 lat) – pozostaje osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy;- Dorośli (25 lat lub więcej) pozostaje osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, że **jestem** osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy  Za osobę bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy rozumie się osobę, pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy. | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, że **jestem** osobą bierną zawodowo  Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, że **jestem** osobą bierną zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu  Za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, że **jestem** rolnikiem (lub członkiem rodziny rolnika) prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych, zamierzającym odejść z rolnictwa  Za członka rodziny rolnika uznaje się współmałżonka lub domownika. | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, iż **nie prowadzę** działalności gospodarczej | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, iż **nie jestem** pracownikiem jednostki publicznej zgłaszającej problem, nie jestem powiązany z instytucją publiczną zgłaszającą problem | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, iż **jestem** pracownikiem jednostki publicznej zgłaszającej problem, ale moje zaangażowanie w realizację projektu nie będzie prowadzić do konfliktu interesu w relacji pomiędzy zespołem i jednostką. Nie jestem osobą podejmującą decyzję związane z realizacją projektu w imieniu jednostki publicznej zgłaszającej problem | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, **będę** brał aktywny udział w procesie iteracyjnego opracowania rozwiązania w wymiarze, co najmniej 20 godzin tygodniowo w okresie kończącym się przygotowaniem propozycji rozwiązania problemu, zgodnie z Regulaminem | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, iż **nie występuje** podwójne finansowanie projektu, projekt nie jest finansowany z więcej, niż jednego źródła środków publicznych | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, iż według mojej najlepszej wiedzy MVP, jak również wszelkie wytworzone przeze mnie w trakcie realizacji projektu utwory (w rozumieniu przepisów o prawach autorskich i prawach pokrewnych) **nie będą** naruszać praw osób trzecich. Oświadczam również według mojej najlepszej wiedzy, iż wynik moich prac realizowanych w trakcie projektu, w tym elementów autorskich oraz innych dóbr niematerialnych nie będą naruszać praw osób trzecich w zakresie praw autorskich, praw własności przemysłowej lub innych praw osób trzecich. Ponadto oświadczam, iż kwestia własności intelektualnej nie będzie stanowić bariery dla wdrożenia rezultatów projektu | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, że aktualnie **nie jestem** zaangażowany/a zawodowo w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych oraz w działania finansowane z innych źródeł, w tym środki własne pracodawcy i innych podmiotów [DOTYCZY WYŁĄCZNIE OS. BEZROBOTNYCH, BIERNYCH ZAWODOWO ITD.] | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, że aktualnie **jestem** zaangażowany/a zawodowo: w realizację innych projektów finansowanych z funduszy strukturalnych oraz w działania finansowane z innych źródeł, w tym środki własne pracodawcy i innych podmiotów zgodnie z poniższym wykazem:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nazwa Pracodawcy/  Projektodawcy  Tytuł projektu | Forma zaangażowania zawodowego: stosunek pracy, umowy cywilno-prawne, samozatrudnienie, działalność gospodarcza | Okres zaangażowania zawodowego: od……..do…..… | Stanowisko pracy/pełniona funkcja | Miesięczny wymiar czasu pracy w okresie zaangażowania zawodowego | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | TAK | NIE |
| Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację projektów finansowanych z funduszy strukturalnych oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym ze środków własnych pracodawcy lub innych podmiotów, **nie przekroczy** **276 godzin miesięcznie** | | | | | TAK | NIE |
| Zapoznałam/em się z zasadami zawartymi w Regulaminie (wraz z jego załącznikami) w ramach Projektu „*e-Pionier – „wsparcie inwestorów z branży ICT szansą na rozwój potencjału uzdolnionych programistów”.*Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu. | | | | | TAK | NIE |
| Zgłaszam się z własnej inicjatywy do udziału w Projekcie „*e-Pionier – wsparcie inwestorów z branży ICT szansą na rozwój potencjału uzdolnionych programistów”*”, którego Grantobiorcą jest Excento Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku, a Beneficjentem Narodowe Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą w Warszawie. | | | | | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego. Zostałem/am poinformowany/a Projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, Oś III Cyfrowe kompetencje społeczeństwa, Działanie 3.3: e-Pionier – wsparcie uzdolnionych programistów na rzecz rozwiązywania zidentyfikowanych problemów społecznych lub gospodarczych. | | | | | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „e-Pionier – „wsparcie inwestorów z branży ICT szansą na rozwój potencjału uzdolnionych programistów”. | | | | | TAK | NIE |
| Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z otrzymaniem finansowania w ramach Projektu. | | | | | TAK | NIE |
| Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Excento Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku, stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu. | | | | | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Excento Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku dla celów otrzymania wsparcia w ramach Projektu „*e-Pionier – „Wsparcie inwestorów z branży ICT szansą na rozwój potencjału uzdolnionych programistów*”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2016.922 z późn. zm.). | | | | | TAK | NIE |
| Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą. | | | | | TAK | NIE |
| ……………………………………………………………….  [Czytelny podpis] | | | | | | |
| **SEKCJA I: INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH [SEKCJA OBLIGATORYJNA DLA WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW PROJEKTU]** | | | | | | |
| (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)  W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*e-Pionier – wsparcie inwestorów z branży ICT szansą na rozwój potencjału uzdolnionych programistów”* informujemy, że:   1. Administratorem przekazanych danych osobowych w ramach realizacji ww. projektu jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. 2. Przetwarzanie przekazanych 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 Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 (POPC) na podstawie:    1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Polska Cyfrowa”: 3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.), 4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1), 5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);    1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”: 6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006, 7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.), 8. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1). 9. Przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POPC. 10. Przekazane dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej tj. Centrum Projektów Polska Cyfrowa ul. Spokojna 13a, 01-044 Warszawa, beneficjentowi projektu oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. 11. Przekazane dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Przekazane dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach POPC. 12. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia i realizacji projektu, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. 13. Przekazane dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. 14. Przekazane dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji. 15. Przekazane dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji. 16. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl). 17. Osoba, której przekazane dane dotyczą, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.     (miejscowość i data) (czytelny podpis Kandydata/Kandydatki) | | | | | | |
| **Obligatoryjne załączniki do formularza:**   1. CV wypełnione zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego formularza. 2. Kopia dyplomu. | | | | | | |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie (wypełnia Excento Sp. z o.o.):**  **………………………………………………..** | | **Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia Excento Sp. z o.o.):**  **…………………………………………………** | | | | |
| **Wpłynęło dnia**  **…………………………………………………** | | **Podpis**  **…………………………………………………** | | | | |

1. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)