

Załącznik nr 3 Oświadczenie uczestnika projektu do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Przepis na Opiekę”

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

### Część A

- dotyczy danych osobowych przekazanych w celu realizacji projektu, innych niż wskazane w Części B i C

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Przepis na Opiekę” nr RPLD.09.02.02-10-C007/18-00, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Łódzkiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Łodzi przy al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź.
2. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju, z siedzibą w Warszawie przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi:
  - art. 6 ust. 1 lit. c) lub/i art. 9 ust. 2 lit. b) i g) ROZPORZĄDZENIA 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, publ. Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
  - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2017r. poz.1460 z późn. zm.);
  - Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. ustanawiające 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;
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Przepis na Opiekę” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (RPO WM);

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Łodzi przy ul. Wólczańskiej 49, 90-608 Łódź, Beneficjentowi realizującemu projekt – HRP Care Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Tymienieckiego 19, 90-349 Łódź, w imieniu którego działa Prezes Zarządu oraz Partnerom uczestniczącymi w realizacji projektu – Miejskiemu Centrum Medycznemu im. Dr Karola Jonschera, ul. Milionowa 14, 93-113 Łódź, reprezentowanym przez Dyrektora, Fundacji Wiosna – Jesień z siedzibą w Łodzi przy ul. Stefana Żeromskiego 15/3B, 90-711 Łódź reprezentowanym przez Prezesa Zarządu oraz Fenix Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Litewskiej 6, 91-481 Łódź reprezentowanym przez Prezesa Zarządu.
6. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.
7. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WŁ;
8. Wymienieni współadministratorzy powołali następujących inspektorów danych:  
.....  
HRP Care sp. z o. o. – Erwin Ryter, tel. 600 499 192, e-mail: [rodo@hrp.com.pl](mailto:rodo@hrp.com.pl)  
Fundacja Wiosna – Jesień – Erwin Ryter, tel. 600 499 192, e-mail: [rodo@hrp.com.pl](mailto:rodo@hrp.com.pl)
9. Dane osobowe będą przechowywane do dwóch lat od końca roku, w którym Beneficjent Projektu przesłał do Komisji Europejskiej ostateczne zestawienie wydatków zrealizowanych w projekcie „Przepis na Opiekę” chyba, że potrzeba realizacji dodatkowych zadań i czynności w ramach projektu uzasadnił będzie inny lub dodatkowy okres przetwarzania danych.
10. Mam świadomość prawa do:
  - 1) żądania od współadministratorów dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
  - 2) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - 3) przenoszenia danych;
  - 4) wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego;
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w projekcie „Przepis na Opiekę” .  
W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta projektem „Przepis na Opiekę” .  
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;
12. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
13. Do trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej, podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;

## Część B

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących:

- 1) oświadczenia o niesamodzielności
- 2) oświadczeń o przynależności do grup preferowanych

przez następujących współadministratorów danych osobowych:

- HRP Care Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Tymienieckiego 19, 90-349 Łódź, w imieniu którego działa Prezes Zarządu oraz

- Partnerom uczestniczącymi w realizacji projektu:

– Miejskiemu Centrum Medycznemu im. Dr Karola Jonschera, ul. Milionowa 14, 93-113 Łódź, reprezentowanym przez Dyrektora,

- Fundacji Wiosna – Jesień z siedzibą w Łodzi przy ul. Stefana Żeromskiego 15/3B, 90-711 Łódź reprezentowanym przez Prezesa Zarządu oraz

- Fenix Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Litewskiej 6, 91-481 Łódź reprezentowanym przez Prezesa Zarządu.

2. Wymienieni współadministratorzy powołali następujących inspektorów danych:

.....  
HRP Care sp. z o. o. – Erwin Ryter, tel. 600 499 192, e-mail: [rodo@hrp.com.pl](mailto:rodo@hrp.com.pl)

Fundacja Wiosna – Jesień – Erwin Ryter, tel. 600 499 192, e-mail: [rodo@hrp.com.pl](mailto:rodo@hrp.com.pl)

3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Przepis na Opiekę”, w szczególności udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (RPO WM).

4. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi:

- art. 6 ust. 1 lit. a) lub/i art. 9 ust. 2 lit. a) ROZPORZĄDZENIA 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, publ. Dz.U.UE.L.2016.119.1).

5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

6. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

7. Dane osobowe będą przechowywane do dwóch lat od końca roku, w którym Beneficjent Projektu przesłał do Komisji Europejskiej ostateczne zestawienie wydatków zrealizowanych w projekcie „Przepis na Opiekę”, chyba, że potrzeba realizacji dodatkowych zadań i czynności w ramach projektu uzasadnił będzie inny lub dodatkowy okres przetwarzania danych.

8. Mam świadomość prawa do:

1) żądania od współadministratorów dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;

2) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;

3) przenoszenia danych;

4) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

5) wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego;

9. Podanie danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w projekcie „Przepis na Opiekę”. W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta projektem Przepis na Opiekę”.

## Część C

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących następujących kategorii:

1) stan zdrowia, choroby,

- 2) stopień niepełnosprawności i rodzaj dysfunkcji,
- 3) sytuacja rodzinna – osoba samotnie gospodarująca, odległość od rodziny, funkcjonowanie rodziny w otoczeniu,
- 4) sytuacja opiekunów prawnych/formalnych – czy pracują, czy mogą zapewnić opiekę, jak daleko mieszkają,
- 5) dane kontaktowe opiekunów prawnych/formalnych/rodziny,

przez następujących współadministratorów danych osobowych:

- 1) HRP Care Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Tymienieckiego 19, 90-349 Łódź, w imieniu którego działa Prezes Zarządu oraz Partnerom uczestniczącymi w realizacji projektu –
- 2) Miejskiemu Centrum Medycznemu im. Dr Karola Jonschera, ul. Milionowa 14, 93-113 Łódź, reprezentowanym przez Dyrektora ,
- 3) Fundacji Wiosna – Jesień z siedzibą w Łodzi przy ul. Stefana Żeromskiego 15/3B, 90-711 Łódź reprezentowanym przez Prezesa Zarządu

2. Wymienieni współadministratorzy powołali następujących inspektorów danych:  
.....

3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Przepis na Opiekę”, w szczególności udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (RPO WŁ).

4. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) ROZPORZĄDZENIA 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, publ. Dz.U.UE.L.2016.119.1).

5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrolę i audyt w ramach RPO WŁ;

6. Dane osobowe będą przechowywane do dwóch lat od końca roku, w którym Beneficjent Projektu przesłał do Komisji Europejskiej ostateczne zestawienie wydatków zrealizowanych w projekcie „Przepis na Opiekę”.

7. Mam świadomość prawa do:

- 1) żądania od współadministratorów dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 2) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 3) przenoszenia danych;
- 4) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 5) wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego;

8. Podanie danych osobowych jest wymogiem wzięcia udziału w projekcie „Przepis na Opiekę”.

W przypadku ich niepodania osoba nie będzie mogła być objęta projektem „Przepis na Opiekę”.



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika  
projektu\*)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis  
Kandydata/Kandydatki  
lub opiekuna prawnego\*)

Pouczenie

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego

\*Dopuszcza się podpis opiekuna faktycznego osoby niesamodzielnej wyłącznie w sytuacji, o której mowa w § 7 ust.20 Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie