



Załącznik nr I.1 do Regulaminu naboru do projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „EKOLIDERKI - wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji Śląska”

nr projektu: FESL.10.24-IZ.01-0680/23

Realizatorzy Projektu: Regionalna Izba Przemysłowo-Handlowa w Gliwicach

oraz Instytut ADN Sp. z o.o. sp.k.

RODZAJ FORMULARZA (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> zgłoszeniowy	<input type="checkbox"/> korygujący
INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OPERATORA (osobę przyjmującą formularz zgłoszeniowy)	
Godzina i data przyjęcia formularza:	
Nr ewidencyjny zgłoszenia:	

Instrukcja wypełniania Formularza zgłoszeniowego:

- Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić komputerowo lub odręcznie - drukowanymi literami!**
- Właściwą odpowiedź, zgodną ze stanem faktycznym, należy zaznaczyć krzyżykiem.
- Wymagane jest wypełnienie **wszystkich pól** i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów bądź w formie podpisu kwalifikowalnego lub e-puap pod **dwoma oświadczeniami** znajdującymi się w końcowej części formularza.
- W miejscach, w których zakres informacji/danych nie dotyczy osoby wypełniającej formularz, należy wpisać „**nie dotyczy**” lub „**n/d**”.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATKI

Imię		
Nazwisko		
Obywatelstwo		
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIECIA	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA

PESEL																	<input type="checkbox"/> brak nr PESEL	
Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL)																		
Data urodzenia					-													RRRR – MM – DD
Poziom wykształcenia (zaznacz jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) – Podstawowe, szkoła podstawowa, gimnazjum										<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej lub Policealne (ISCED 4) - Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wyższe							
	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) -Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym																	

ADRES ZAMIESZKANIA (należy podać miejsce zamieszkania, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu – w rozumieniu art. 25 kodeksu cywilnego. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. Należy podać indywidualne dane kontaktowe Kandydatki – w tym unikatowy numer telefonu i unikatowy adres e-mail, przy czym unikatowy oznacza właściwy tylko dla Kandydatki)

Kraj						
Województwo						
Powiat						
Gmina						
Miejscowość				Kod pocztowy		
Ulica				Nr budynku		Nr lokalu
Telefon (obowiązkowo)						
Adres e-mail (obowiązkowo)						

2. KRYTERIA WYKLUCZAJĄCE Z PROJEKTU

Jestem pracownikiem Lidera lub Partnera projektu pn. „EKOLIDERKI- wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji Śląska”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
---	------------------------------	------------------------------



Odbynam obecnie karę pozbawienia wolności i/lub jestem objęta dozorem elektronicznym (dotyczy osób odbywających karę pozbawienia wolności)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

3. KATEGORIA UCZESTNICZKI (zaznacz właściwą odpowiedź)

3.1 Mieszkanca jednego z 7 subregionów tj. bielskiego, bytomskiego, gliwickiego, katowickiego, rybnickiego, sosnowieckiego, tyskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
3.2 Pracownica obecna lub była	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
3.2.1 Osoba pracująca w górnictwie lub branży okołogórnicznej (wypełnij gdy zaznaczyłaś TAK w poz. 3.2)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
3.3. Ucząca się (uczennica/studentka/absolwentka uczelni do 12 miesięcy od zakończenia studiów) -	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
3.3.1 Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej (wypełnij gdy w pkt 3.3 udzieliłaś odpowiedzi TAK) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">rrrr</td> <td style="width: 33%;">mm</td> <td style="width: 33%;">dd</td> </tr> </table>		rrrr	mm	dd
rrrr	mm	dd			

4. STATUS NA RYNKU PRACY (zaznacz właściwą odpowiedź)

Pracująca <i>(kobieta wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie lub posiadająca zatrudnienie, która chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie; osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem), w tym:</i>	<input type="checkbox"/> TAK
przewodząca działalność gospodarczą na własny rachunek / mam zawieszoną działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w administracji rządowej	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w podmiocie prowadzącym działalność leczniczą	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	<input type="checkbox"/> TAK

pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca na uczelni	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w instytucie naukowym	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w instytucie badawczym	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	<input type="checkbox"/> TAK
pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	<input type="checkbox"/> TAK
inne	<input type="checkbox"/> TAK

Bezrobotna <i>(kobieta pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana jako bezrobotna w ewidencji urzędów pracy, w tym emerytki i rencistki poszukujące pracy), w tym:</i> – w tym długotrwale bezrobotna <i>(kobieta pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> TAK
---	--

Bierna zawodowo <i>(nie jest ani kobietą pracującą ani bezrobotną, np. studentka lub doktorantka, która nie jest zatrudniona na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; kobieta przebywająca na urlopie wychowawczym, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna), w tym:</i>	<input type="checkbox"/> TAK
Nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> TAK
Ucząca się / odbywająca kształcenie	<input type="checkbox"/> TAK
Inne	<input type="checkbox"/> TAK

5. WSPARCIE DODATKOWE DOTYCZY OSÓB ZE SPECJALNYMI POTRZEBAMI *(jeśli nie dotyczy – pominąć wypełnianie sekcji)*

Wnioskuje o skorzystanie ze wsparcia dodatkowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli „TAK” - proszę o wskazanie zakresu wsparcia:
--

- tłumacz polskiego języka migowego
- pętla indukcyjna
- wsparcie asystenta osoby z niepełnosprawnościami /przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu,
- alternatywne formy przygotowania materiałów szkoleniowych (np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.)
- potrzeba wydłużonego czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.)
- specyficzne wymagania dietetyczne (np. alergia, dieta, itp.)
- inna forma wsparcia (wskazać jaka):

6. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZWROTU KOSZTÓW

Wniosuję o zwrot kosztu dojazdu – z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia (tam i z powrotem) udokumentowany zgodnie z zasadami zawartymi w Regulaminie do Projektu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wniosuję o zwrot kosztu z tytułu opieki nad dzieckiem/osobą zależną (wyłącznie, gdy zajdzie taka potrzeba) udokumentowany zgodnie z zasadami zawartymi w Regulaminie do Projektu.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

7. PREFEROWANY WYBÓR TRYBU REALIZACJI ZAJĘĆ

Preferuję realizację zajęć w trybie weekendowym <i>(wybrany tryb nie oznacza, że zostanie wybrany przez Realizatora Projektu, gdyż jest to zależne od preferencji większej liczby osób, tworzących daną grupę zajęciową, tj. 8-12 Uczestniczek)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Preferuję realizację zajęć w trybie pozaweekendowym, tj. w dni robocze <i>(wybrany tryb nie oznacza, że zostanie wybrany przez Realizatora Projektu, gdyż jest to zależne od preferencji większej liczby osób, tworzących daną grupę zajęciową, tj. 8-12 Uczestniczek)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

8. ZAŁĄCZNIKI¹

Załącznik (oświadczenie/zaświadczenia nie mogą być starsze niż 30 dni w chwili złożenia do Realizatora Projektu)	Tak	Nie
<p>Zaświadczenie Kandydatki potwierdzające jej zamieszkanie (zaświadczenie o meldunku, opłaty za czynsz, media itp.) na obszarze realizacji projektu, tj. na terenie jednego z 7 subregionów: bytomskiego, gliwickiego, rybnickiego, katowickiego, sosnowieckiego, tyskiego, bielskiego,</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>lub (opcjonalnie)</p> <p>zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę, którego główna siedziba/oddział mieści się na obszarze realizacji projektu tj. na terenie jednego z 7 subregionów: bytomskiego, gliwickiego, rybnickiego, katowickiego, sosnowieckiego, tyskiego, bielskiego (wystawione przez pracodawcę) bądź z KRUS w przypadku rolniczek, domowniczek rolników,</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>lub (opcjonalnie)</p> <p>zaświadczenie potwierdzające status osoby uczącej się w instytucji oświatowej, której siedziba/oddział mieści się na obszarze realizacji projektu, tj. na terenie jednego z 7 subregionów: bytomskiego, gliwickiego, rybnickiego, katowickiego, sosnowieckiego, tyskiego, bielskiego (wystawione przez właściwą placówkę oświatową).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Test predyspozycji przywódczych (wypełniony na okoliczność zrealizowania kryterium premiującego, pozwalającego na rzetelny dobór grupy docelowej Projektu)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Test poziomu motywacji (wypełniony na okoliczność zrealizowania kryterium premiującego, pozwalającego na rzetelny dobór grupy docelowej Projektu)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu/ów.

**9. OŚWIADCZENIA**

Lp.	Oświadczenia	Tak	Nie
1.	Oświadczam, że z własnej inicjatywy deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie pn. „EKOLIDERKI - wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji Śląska”, realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, działanie: FESL.10.24.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Oświadczam, że ukończyłam 18. rok życia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą lub pracującą lub uczącą się na obszarze jednego z 7 subregionów: bytomskiego, gliwickiego, rybnickiego, katowickiego, sosnowieckiego, tyskiego, bielskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Oświadczam, że samodzielnie i rzetelnie wypełniłam test predyspozycji przywódczych oraz test poziomu motywacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do podejmowania czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Zobowiązuję się do dostarczania do Realizatora Projektu dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia, w terminie przez niego wyznaczonym. Przyjmuję do wiadomości, że przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w Projekcie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich kontrolach, badaniach, przeprowadzanych przez Realizatora Projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.	Wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich informacji o projekcie i uczestnictwa w nim, drogą elektroniczną na adres e-mail podany w formularzu zgłoszeniowym w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Oświadczam, że zapoznałam się z treścią Regulaminu naboru do projektu, rozumiem zawarte w nim zapisy i w pełni je akceptuję oraz zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień w trakcie realizacji Projektu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Oświadczam, że jestem świadoma, iż niniejszy Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji (FST).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Oświadczam, że jestem świadoma, iż mój udział w Projekcie jest bezpłatny, co oznacza, że poziom dofinansowania wynosi 100% (brak udziału wkładu własnego w procesie finansowania).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Oświadczam, że jestem świadoma, że w przypadku mojej nieuzasadnionej i niezaakceptowanej przez Realizatora Projektu rezygnacji z udziału w Projekcie lub podania nieprawdziwych danych w oświadczeniach. zaświadczenie o meldunku, opłaty za czynsz, media itp. może mnie obciążyć kosztami uczestnictwa w Projekcie maksymalnie do wysokości kwoty wsparcia wyliczonej proporcjonalnie od momentu rozpoczęcia udziału w zajęciach do momentu przerwania udziału w Projekcie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Oświadczam, że jestem świadoma, iż złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu: „EKOLIDERKI- wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji Śląska”.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Data i czytelny podpis Kandydatki do Projektu

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację kobiety, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko kobiety składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, albo za pomocą podpisu kwalifikowalnego lub e-puap na

cyfrowej wersji dokumentu. Nie ma możliwości zamieszczenia reprodukcji swojego podpisu (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

Klauzula informacyjna Współadministratorów Danych Osobowych w ramach projektu „EKOLIDERKI”- wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji Śląska”

Zgodnie z wymaganiami art. 13 ust. 1 i 2 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 osobowych) uprzejmie informujemy:

- 1) Współadministratorami danych osobowych zgodnie z art. 26 RODO są:
 - a. **Regionalna Izba Przemysłowo-Handlowa w Gliwicach**, z siedzibą w Gliwicach (kod pocztowy: 44-100), przy ul. Zwycięstwa 36 – Współadministrator 1;
 - b. **Instytut ADN Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.**, z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 00 – 844), przy ul. Grzybowskiej 56 – Współadministrator 2.
- 2) Współadministratorzy danych wspólnie realizują Projekt **„EKOLIDERKI”- wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji Śląska**”, w tym wspólnie przetwarzają dane osób biorących udział w rekrutacji do Projektu, a następnie zakwalifikowanych do Projektu. W związku z tym podmioty te, w celu wykonania obowiązku nałożonego na współadministratorów, zawarły umowę o współadministrowaniu danymi osobowymi zgodnie z art. 26 RODO, w której wspólnie i w porozumieniu uzgodniły odpowiednie role oraz zakresy odpowiedzialności za wypełnianie poszczególnych obowiązków w zakresie ochrony i przetwarzania danych w ramach Projektu.
- 3) Współadministratorzy będą przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:
 - a) przeprowadzenia rekrutacji w ramach prowadzonego projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - b) przeprowadzenia oceny spełniania wymagań kwalifikacyjnych na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c „RODO”, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
 - c) w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):

- 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;
 - 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.U.UE.L.2021.231.21);
 - Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079);
 - Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2022 poz. 1079);
 - Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2009 nr 157 poz. 1241).
- d) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
- 4) Kategorie danych: w ramach projektu będą przetwarzane dane określone w dokumentacji Projektowej tj. Formularzu zgłoszeniowym uczestnika.
- 5) Źródło danych: Współadministratorzy będą gromadzili dane bezpośrednio od Uczestnika Projektu.
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:
- a) personel Współadministratorów;
 - b) podmioty, którym Współadministratorzy powierzyli przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu na podstawie zawartych umów;
 - c) podmioty, którym Współadministratorzy zobowiązani są udostępnić dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;



- d) Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Województwem Śląskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Śląskiego jako odrębny Administrator, który otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Współadministratorów w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.
- 9) Przysługują Pani/Panu następujące prawa:
- a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
 - f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;
 - g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.
- 11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.

Współadministratorzy zgodnie z art. 26 ust. 1 RODO wyznaczają punkt kontaktowy, dla osób, których dane dotyczą, gdzie można się zwracać z każdą sprawą związaną z przetwarzaniem



danych osobowych przez Współadministratorów. Zadania punktu kontaktowego realizuje **Regionalna Izba Przemysłowo-Handlowa w Gliwicach**. Kontakt z punktem kontaktowym dla podmiotów danych jest możliwy pod adresem sekretariat@riph.com.pl. Niezależnie od powyższego Uczestnik może dochodzić swoich praw wynikających z RODO zgodnie z art. 26 ust. 3 RODO wobec któregośkolwiek ze Współadministratorów wspólnie odpowiedzialnych za czynność przetwarzania danych osobowych objętą współadministrowaniem, tj. wobec któregośkolwiek z podmiotów wymienionych w pkt 1 niniejszej informacji.

.....

Data i czytelny podpis Kandydatki do Projektu

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację kobiety, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko kobiety składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, albo za pomocą podpisu kwalifikowanego lub e-puap na cyfrowej wersji dokumentu. Nie ma możliwości zamieszczenia reprodukcji swojego podpisu (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.