



## **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

### **„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W 2025 ROKU”**

*w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS*

#### **I. DANE UCZESTNIKA:**

Imię (imiona): \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Płeć: \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

Wiek w chwili przystąpienia do projektu: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Wykształcenie: \_\_\_\_\_

#### **II. DANE KONTAKTOWE:**

Adres: \_\_\_\_\_

Obszar: \_\_\_\_\_

Województwo: \_\_\_\_\_

Powiat: \_\_\_\_\_

Gmina: \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej (e-mail): \_\_\_\_\_

#### **III. DANE DODATKOWE**

Data rejestracji: \_\_\_\_\_

Rodzaj uczestnika: \_\_\_\_\_

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: \_\_\_\_\_

w tym osoba w najtrudniejszej sytuacji: TAK/NIE\*

☐ kobieta

☐ osoba w wieku 50 lat i więcej

☐ osoba z niepełnosprawnościami

☐ osoba długotrwale bezrobotna

☐ osoba o niskich kwalifikacjach (do poziomu ISCED 3)

☐ osoba młoda w wieku 18-29 lat, w tym z grupy NEET

Kompetencje cyfrowe: posiada/nie posiada

data badania kompetencji cyfrowych: \_\_\_\_\_

data szkolenia z zakresu kompetencji cyfrowych: \_\_\_\_\_

Jakie potrzeby należy uwzględnić aby usprawnić Pana/Pani udział w Projekcie?

.....

**IV. DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:** \_\_\_\_\_

**V. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PRJEKTU**

|                                                                                                                                     |     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Osoba z niepełnosprawnościami.*                                                                                                     | TAK | NIE |
| Osoba długotrwale bezrobotna.*                                                                                                      | TAK | NIE |
| Osoba w wieku 18-29 lat (realizacja Gwarancji dla młodzieży).*                                                                      | TAK | NIE |
| Osoba należąca do młodzieży NEET.*                                                                                                  | TAK | NIE |
| Osoba w wieku 55 lat i więcej.*                                                                                                     | TAK | NIE |
| Osoba z krajów trzecich, która jest obywatelem kraju spoza UE, lub osoba bez ustalonego obywatelstwa lub bezpaństwowiec.*           | TAK | NIE |
| Osoba obcego pochodzenia nieposiadająca polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów.* | TAK | NIE |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej i etnicznej, w tym społeczności romskiej.*                                                  | TAK | NIE |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.*                                                                   | TAK | NIE |

\* Właściwe zakreślić

Góra, dnia .....

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

## VI. RODZAJ WSPARCIA

### A. Pośrednictwo pracy/ doradztwo zawodowe

|                    |  | Data |
|--------------------|--|------|
| Pośrednictwo pracy |  |      |
| Doradztwo zawodowe |  |      |

- ☐ sporządzenie/ aktualizacja Indywidualnego Planu Działania

Dokumentacja dot. pośrednictwa pracy lub poradnictwa zawodowego znajduje się na stanowisku merytorycznym osób realizujących daną usługę.

\_\_\_\_\_  
podpis pośrednika pracy/doradcy zawodowego

### B. Staż

Nazwa pracodawcy: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Data zakończenia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

Ilość dni otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

#### 1. Dokumentacja stażu:

- wniosek pracodawcy o zorganizowanie stażu,
- umowa zawarta pomiędzy pracodawcą a Powiatowym Urzędem Pracy,
- harmonogram stażu,
- oświadczenie,
- lista obecności stażu,
- sprawozdanie,
- opinia,
- zaświadczenie o odbyciu stażu,
- wniosek o zwrot kosztów dojazdu do miejsca odbywania stażu.

Dokumentacja dot. realizowanego stażu znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

#### 2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

### C. Prace interwencyjne

Nazwa pracodawcy: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Data zakończenia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

1. Dokumentacja prac interwencyjnych:

- wniosek pracodawcy o zorganizowanie prac interwencyjnych,
- umowa zawarta pomiędzy pracodawcą a Powiatowym Urzędem Pracy,
- skierowanie na prace interwencyjne,
- umowa o pracę,
- wniosek pracodawcy o refundację poniesionych kosztów związanych z zatrudnieniem bezrobotnego w ramach prac interwencyjnych wraz z załącznikami.

Dokumentacja dot. realizowanych prac interwencyjnych znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

### D. Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej

Adres – siedziba firmy: \_\_\_\_\_

Rodzaj działalności (PKD): \_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data założenia działalności gospodarczej: \_\_\_\_\_

Data podpisania umowy: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

1. Dokumentacja dot. przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej:

- wniosek o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej,
- załączniki do wniosku,
- protokół rozpatrzenia wniosku,
- umowa.

Dokumentacja dot. przyznanych jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

## E. Szkolenie

Nazwa szkolenia: \_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Data zakończenia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

Ilość dni otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

1. Dokumentacja szkoleniowa:

- karta kandydata na szkolenie,
- skierowanie na szkolenie,
- lista obecności na szkoleniu,
- zaświadczenie o ukończeniu szkolenia,
- wniosek o zwrot kosztów dojazdu do miejsca szkolenia.

Dokumentacja dot. realizowanego szkolenia znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

## F. Bon na zasiedlenie

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Data zakończenia udziału we wsparciu: \_\_\_\_\_

Czasookres formy wsparcia: \_\_\_\_\_

Data podpisania umowy: \_\_\_\_\_

Wartość otrzymanego wsparcia: \_\_\_\_\_

1. Dokumentacja bon na zasiedlenie:

- wniosek bezrobotnego o przyznanie bonu na zasiedlenie,
- umowa zawarta pomiędzy bezrobotnym a Powiatowym Urzędem Pracy,
- umowa o pracę,
- zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia.

Dokumentacja dot. realizowanego szkolenia znajduje się na stanowisku merytorycznym osoby realizującej w/w wsparcia.

2. Uwagi dot. realizowanego wsparcia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis osoby odpowiedzialnej za realizację wsparcia

**VII. DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:** \_\_\_\_\_

**VIII. ZAKOŃCZENIE UDZIAŁU OSOBY WE WSPARCIU ZGODNE Z ZAPLANOWANĄ DLA NIEJ SCIEŻKĄ UCZESTNICTWA:**

1. ☐ tak
2. ☐ nie

**IX. POWÓD WYCOFANIA SIĘ Z FORMY WSPARCIA:**

---

---

---

\_\_\_\_\_ (data)

**X. CZY UCZESTNIK PROJEKTU JEST ZADOWOLONY Z UDZIELONEGO WSPARCIA:**

1. ☐ tak
2. ☐ nie

**XI. CZY REALIZOWANE WSPARCIE BYŁO ADEKWATNE:**

1. ☐ tak
2. ☐ nie

**XII. CZY UCZESTNIK PROJEKTU ODNIÓSŁ KORZYŚCI Z UDZIELONEGO WSPARCIA:**

1. ☐ tak
2. ☐ nie

**XIII. LOS UCZESTNIKA PROJEKTU W TERMINIE CZTERECH TYGODNI OD ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:**

1. ☐ podjęcie zatrudnienia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (data)

2. ☐ pozostawanie bez pracy

3. ☐ inne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w 2025 roku”.

Wyrażam także zgodę na przekazywanie moich danych innym podmiotom (jeśli zachodzi taka potrzeba) w związku z realizacją ww. celu.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis uczestnika projektu

\_\_\_\_\_  
podpis koordynatora/asystenta projektu

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Data



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

### OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w projekcie pn. „*Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w 2025 roku*” realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Górze w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus:

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby projektu zgodnie z zapisami 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 RODO).

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości zgłoszenia Instytucji Pośredniczącej, m.in. za pomocą anonimowego formularza kontaktowego dostępnego na stronie internetowej Instytucji Pośredniczącej: <http://www.dwup.pl/kontakt/formularz.html>, informacji o możliwości wystąpienia nadużycia finansowego, w tym konfliktu interesów lub korupcji.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości pisemnego zgłaszania do Instytucji Pośredniczącej podejrzeń o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006r. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012r.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym.

Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania po zakończeniu projektu informacji potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. statusu na rynku pracy, podjęcia udziału w kształceniu lub szkoleniu, zdaniu egzaminu, otrzymaniu oferty pracy, ustawicznego kształcenia lub przygotowania zawodowego) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie, samozatrudnienie lub inną pracę zarobkową w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, o ile zostanie podjęte zatrudnienie.

Góra, dnia .....

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....

.....  
PESEL

## OŚWIADCZENIE

W związku z rozpoczęciem udziału w projekcie pn. „**Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w 2025 roku**” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oświadczam, że na dzień złożenia oświadczenia jestem / nie jestem\* osobą nie pracującą (bezrobotną), nie kształcącą się (nie uczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkolącą się.

Ponadto oświadczam, iż w okresie ostatnich 4 tygodni przed rozpoczęciem udziału w projekcie brałem/am / nie brałem/am udziału\* w szkoleniu, które stanowiło element aktywizacji zawodowej prowadzonej ze środków publicznych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## Klauzula informacyjna

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO<sup>1</sup>, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027<sup>2</sup>, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

### I. Administrator

Administratorem Państwa danych jest:

1. Powiat Górowski – Powiatowy Urząd Pracy w Górze (Beneficjent), ul. Poznańska 4, 56-200 Góra, tel. 65 543 22 25, fax: 65 543 36 12, <https://gora.praca.gov.pl/>;
2. Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu (Instytucja Pośrednicząca FEDS 2021-2027), ul. E. Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław;

Osobą wyznaczoną do kontaktu w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych:

- u Beneficjenta: [iod@gora.praca.gov.pl](mailto:iod@gora.praca.gov.pl)
- w Instytucji Pośredniczącej: pocztą tradycyjną (ul. E. Kwiatkowskiego 4, 52-407 Wrocław) lub elektronicznie ([iod@dwup.pl](mailto:iod@dwup.pl))

### II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

### III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:
  - 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. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
  - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
  - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
  - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
2. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).
3. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

### IV. Zakres przetwarzanych danych.

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 ustawy wdrożeniowej.

### V. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych,

o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

### VI. Dostęp do danych osobowych

<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

<sup>2</sup> 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), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciłmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. odrębnym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej FEDS 2021-2027,
3. prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. innym podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
5. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

#### **VII. Okres przechowywania danych**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

#### **VIII. Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

#### **IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

#### **X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis\**

\* W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych, fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.



Fundusze  
Europejskie



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO, w związku z art. 88 ustawy wdrożeniowej, informujemy

o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

#### I. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych w zakresie koordynacji zadań EFS+ jest:

1. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

#### II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe są przetwarzane przez ministra właściwego **do spraw rozwoju regionalnego** w związku z koordynacją zadań związanych z EFS+, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest obowiązkowe do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

#### III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe przetwarzane są w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10<sup>1</sup> RODO):
  - 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. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
  - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
  - ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

#### IV. Rodzaje przetwarzanych danych

W zależności od wykonywanego zadania w obrębie realizowanego celu możemy przetwarzać następujące rodzaje Państwa danych:

- 1) dane identyfikujące osoby fizyczne, takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe;
- 2) dane związane z zakresem uczestnictwa osób fizycznych w projekcie, niewymienione w pkt 1, takie jak wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, forma i okres zaangażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia;
- 3) dane osób fizycznych niewymienione w pkt 1, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków, w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 oraz z 2022 r. poz. 975 i 1079).
- 4) Dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia, o których mowa w art. 9 RODO oraz dane dotyczące terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane, o których mowa w art. 10 tego rozporządzenia, odnoszące się do osób otrzymujących wsparcie z EFS+.

## **V. Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programów współfinansowanych z EFS+, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

## **VI. Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w związku z koordynacją zadań związanych z EFS+,
2. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych,
3. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

## **VII. Okres przechowywania danych**

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II oraz zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

## **VIII. Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

## **IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

## **X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

## **XI. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa),
- elektronicznie (adres e-mail: [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl)).

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis\**

\* W przypadku osoby nieposiadającej zdolności do czynności prawnych, fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## **ANKIETA DLA OSÓB ROZPOCZYNAJĄCYCH UDZIAŁ W PROJEKCIE**

### **„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W 2025 ROKU”**

*w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus*

Proszę przeczytać uważnie każde ze zdań i skreślić stwierdzenie, które odzwierciedla Pana/Pani punkt widzenia:

1. **Imię i nazwisko:** .....

2. **Płeć:**

3. ☐ kobieta ☐ mężczyzna

4. **Miejsce zamieszkania:** .....

☐ miasto ☐ wieś

5. **Wiek :** .....

6. **Wykształcenie:**

☐ brak

☐ gimnazjalne/ podstawowe

☐ zasadnicze zawodowe (uzyskany zawód) .....

☐ średnie ogólnokształcące

☐ średnie zawodowe (uzyskany zawód) .....

☐ pomaturalne/policealne

☐ wyższe

7. **Jak długo pozostaje Pan(i) w rejestrze osób bezrobotnych:**

☐ od 0 do 3 m – cy ☐ od 3 do 6 m – cy ☐ od 6 m – cy do 1 roku

☐ od 1 roku do 2 lat ☐ powyżej 2 lat

8. **Jaka jest Pana(i) forma prawna bezrobocia**

☐ pobieram zasiłek,

☐ utraciłem(łam) prawo do zasiłku,

☐ zarejestrowałem(łam) się bez prawa do zasiłku.

**9. Co zdaniem Pana(i), zwiększyłyby szansę znalezienia oczekiwanej pracy?**

- ☐ wyższy poziom wykształcenia,
- ☐ dłuższy staż pracy,
- ☐ podwyższenie kwalifikacji,
- ☐ zdobycie doświadczenia zawodowego,
- ☐ przekwalifikowanie,
- ☐ inne.....

**10. Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o Projekcie?**

- ☐ ogłoszenie w gazecie,
- ☐ ogłoszenie w Internecie,
- ☐ plakaty w mojej miejscowości,
- ☐ inne (jakie?.....).
- ☐ Powiatowy Urząd Pracy,
- ☐ Urząd Gminy,
- ☐ znajomi,

**11. Z jakiej formy aktywizacji zawodowej bezrobotnych skorzysta Pan(i) w ramach Projektu?**

- ☐ staż,
- ☐ prace interwencyjne,
- ☐ jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej przez bezrobotnego,
- ☐ szkolenie,
- ☐ bon na zasiedlenie.

**12. Po uczestnictwie w projekcie spodziewam się:**

- ☐ 1. podjęcia pracy/samozatrudnienie,
- ☐ 2. podwyższenia kwalifikacji,
- ☐ 3. zdobycia doświadczenia zawodowego,
- ☐ 4. nabycia umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz wzrostu zaufania we własne możliwości, podniesienia samooceny,
- ☐ 5. nabycia umiejętności pracy w zespole,
- ☐ 6. podniesienia zdolności interpersonalnych,
- ☐ 7. podniesienia aspiracji zawodowych (sens kontynuowania kształcenia),
- ☐ 8. zwiększenia motywacji do poszukiwania pracy,
- ☐ 9. zmiany sytuacji materialnej,
- ☐ 10. podwyższenia własnej konkurencyjności na rynku pracy,
- ☐ 11. niczego,
- ☐ 12. inne .....

**Dziękujemy za współpracę!**



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## **ANKIETA KOŃCOWA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W 2025 ROKU”**  
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Proszę przeczytać uważnie każde ze zdań i skreślić stwierdzenie, które odzwierciedla Pana/Pani punkt widzenia:

**1. Z jakiej formy aktywizacji zawodowej bezrobotnych skorzystał/a Pan/i w ramach projektu pn. „Aktywizacja osób bezrobotnych w powiecie górowskim w 2025 roku”?**

- ☐ staż,
- ☐ prace interwencyjne,
- ☐ szkolenie,
- ☐ bon na zasiedlenie.

**2. Czy udział w projekcie sprawił, że częściej podejmuje Pan/i aktywne działania w celu znalezienia pracy?**

- ☐ TAK
- ☐ NIE dlaczego? .....
- .....

**3. Czy wsparcie w ramach projektu było adekwatne do Pana/i potrzeb?**

- ☐ TAK
- ☐ NIE dlaczego? .....
- .....

**4. Czy odniósł Pan / odniosła Pani korzyści z udziału w projekcie?**

☐ TAK

jakie:

- ☐ 1. podjęcie pracy/samozatrudnienie,
- ☐ 2. podwyższenie kwalifikacji,
- ☐ 3. zdobycie doświadczenia zawodowego,
- ☐ 4. nabycie umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz wzrost zaufania we własne możliwości, podniesienie samooceny,
- ☐ 5. nabycie umiejętności pracy w zespole,
- ☐ 6. podniesienie zdolności interpersonalnych,
- ☐ 7. podniesienie aspiracji zawodowych (sens kontynuowania kształcenia),
- ☐ 8. zwiększenie motywacji do poszukiwania pracy,
- ☐ 9. zmiana sytuacji materialnej,
- ☐ 10. podwyższenie własnej konkurencyjności na rynku pracy,
- ☐ 11. nic,
- ☐ 12. inne .....

☐ NIE dlaczego? .....  
.....

**5. Czy jest Pan/i zadowolony/a z udziału w projekcie?**

☐ TAK

☐ NIE dlaczego? .....  
.....

**Na zakończenie prosimy podać kilka informacji o sobie:**

**Imię i nazwisko:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Dziękujemy za współpracę!**



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## **ANKIETA KOŃCOWA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH W POWIECIE GÓROWSKIM W 2025 ROKU”**  
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027, Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy, Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

### **DLA OSÓB, KTÓRE OTRZYMAŁY JEDNORAZOWE ŚRODKI NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Proszę przeczytać uważnie każde ze zdań i skreślić stwierdzenie, które odzwierciedla Pana/Pani punkt widzenia:

1. Czy pomoc w formie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej ułatwiła podjęcie decyzji o stworzeniu własnego miejsca pracy?

☐ TAK

☐ NIE dlaczego?.....  
.....

2. Czy otrzymane środki są wystarczające na uruchomienie działalności gospodarczej?

☐ TAK

☐ NIE dlaczego?.....  
.....

3. Czy wsparcie w ramach projektu jest adekwatne do Pana/i potrzeb?

☐ TAK

☐ NIE dlaczego?.....  
.....

4. Czy odniósł/odniosła Pan/i korzyści z udziału w projekcie?

☐ TAK

jakie:

- ☐ 1. podjęcie pracy/samozatrudnienie,
- ☐ 2. podwyższenie kwalifikacji,
- ☐ 3. zdobycie doświadczenia zawodowego,
- ☐ 4. nabycie umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach oraz wzrost zaufania we własne możliwości, podniesienie samooceny,

- ☐ 5. nabycie umiejętności pracy w zespole,
- ☐ 6. podniesienie zdolności interpersonalnych,
- ☐ 7. podniesienie aspiracji zawodowych (sens kontynuowania kształcenia),
- ☐ 8. zwiększenie motywacji do poszukiwania pracy,
- ☐ 9. zmiana sytuacji materialnej,
- ☐ 10. podwyższenie własnej konkurencyjności na rynku pracy,
- ☐ 11. nic,
- ☐ 12. inne .....
- ☐ NIE dlaczego?.....
- .....

**5. Czy jest Pan/i zadowolony/a z udziału w projekcie?**

- ☐ TAK
- ☐ NIE dlaczego? .....
- .....

**Na zakończenie prosimy podać kilka informacji o sobie:**

**Imię i nazwisko:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Dziękujemy za współpracę!**



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU  
FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA DOLNEGO ŚLĄSKA 2021-2027  
NT. SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**Dane osobowe:**

|                                                                                     |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Imię                                                                                |                                                                     |
| Nazwisko                                                                            |                                                                     |
| PESEL                                                                               |                                                                     |
| Płeć                                                                                | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| Data zakończenia udziału w projekcie<br>(DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu |                                                                     |

**1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie:**

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Jestem pracujący(a) – tzn. <i>(proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):</i>                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód<br><i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | Jestem bezrobotny(a)<br>tzn. jestem:<br>a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) lub<br>b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia                             |
| <input type="checkbox"/> | Jestem bierny(a) zawodowo<br>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy                                                                                                                                         |

2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Tak |
| <input type="checkbox"/> | Nie |

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Tak |
| <input type="checkbox"/> | Nie |

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdanim egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/świadcstwo? Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji, uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych).

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Tak |
| <input type="checkbox"/> | Nie |

**Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.**

.....  
(data i czytelny podpis)