



Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru do projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu pn. „Rozwój kompetencji = wzrost potencjału”

numer projektu: FESL.06.06-IP.02-0800/23

Beneficjent: EL-TRANS Piotr Matysiak

RODZAJ FORMULARZA (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> zgłoszeniowy	<input type="checkbox"/> korygujący
INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OPERATORA (osobę przyjmującą formularz zgłoszeniowy)	
Data przyjęcia formularza	
Indywidualny numer identyfikacyjny	

Instrukcja wypełniania Formularza zgłoszeniowego:

- Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami!**
- Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć krzyżykiem.
- Wymagane jest wypełnienie **wszystkich pól** i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
- W miejscach, w których zakres informacji/danych nie dotyczy osoby wypełniającej formularz, należy wpisać „nie dotyczy”.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię																								
Nazwisko																								
Obywatelstwo																								
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA					<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA																		
NIP (jeśli posiadasz)						-						-						-						
PESEL																								<input type="checkbox"/> brak nr PESEL
Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL)																								
Data urodzenia																								RRRR – MM – DD
Wykształcenie (zaznacz jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe											<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)												
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)											<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ¹ (ISCED 3)												

¹ Ukończona zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum, technikum uzupełniające.



	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)	<input type="checkbox"/> wyższe ² (ISCED 5-8)
--	---	--

ADRES ZAMIESZKANIA

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

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

2. KRYTERIA DOSTĘPU DO PROJEKTU

Mieszkam na terenie subregionu centralnego województwa śląskiego lub Pracuję na terenie subregionu centralnego województwa śląskiego (miejscowość siedziby/oddziału pracodawcy)	<input type="checkbox"/> TAK ³	<input type="checkbox"/> NIE	<u>Kod pocztowy i miejscowość⁴:</u>
--	---	------------------------------	--

Jestem przedsiębiorcą (w rozumieniu art. 4 ust. 1-2 ustawy Prawo Przedsiębiorców ⁵)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem pracownikiem operatora lub partnera projektu pn. „Rozwój kompetencji = wzrost potencjału”	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

² Ukończone studia krótkiego cyklu, licencjackie, magisterskie, doktoranckie.

³ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania lub dołączenie zaświadczenia o zatrudnieniu. W przypadku osoby ubiegającej się o dodatkowe 5 pkt z uwagi na fakt zamieszkiwania na terenie objętym stanem klęski żywiołowej, zaświadczenie potwierdzające stałe zamieszkanie jest obowiązkowe.

⁴ Proszę o podanie kodu pocztowego i miejscowości miejsca zamieszkania lub miejscowości siedziby/oddziału pracodawcy, którego będzie dotyczyć przedłożony dokument potwierdzający miejsce zamieszkania lub miejscowość siedziby /oddziału pracodawcy

⁵ Zarejestrowaną w CEIDG, dotyczy to osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółki cywilnej (w tym osób z zawieszoną działalnością)

**3. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP W NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI⁶**

Osoba w wieku co najmniej 55 lat (<i>osoba, która ukończyła 55 rok życia na dzień przesłania fiszki zgłoszeniowej</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych (<i>mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska</i>).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

4. PRZYNALEŻNOŚĆ DO POZOSTAŁYCH GRUP

Osoba obcego pochodzenia (<i>Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z krajów trzecich (<i>Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Kategoria obejmuje też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

5. STATUS NA RYNKU PRACY (zaznacz jedną odpowiedź)

Osoba pracująca (<i>osoba wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie lub osoba 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)</i>)	<input type="checkbox"/> TAK
Osoba bezrobotna (<i>osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana jako bezrobotna w ewidencji urzędów pracy, w tym emeryci i renciści poszukujący pracy</i>)	<input type="checkbox"/> TAK
– w tym osoba długotrwale bezrobotna (<i>osoba 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
Osoba bierna zawodowo (<i>nie jest ani osobą pracującą ani bezrobotną, np. student lub doktorant, który nie jest zatrudniony na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; osoba przebywająca na urlopie wychowawczym, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna</i>)	<input type="checkbox"/> TAK

⁶ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu/ów potwierdzającego/cych dany status. W przypadku wyboru kilku kategorii wymagane jest potwierdzenie tylko jednej.

**6. INFORMACJE DODATKOWE**

<p>Wskaż potrzeby specjalne (jeśli dotyczy) Zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027 stanowiącymi załącznik nr 2 do „Wytycznych dotyczących zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027”</p>	
---	--

7. ZAŁĄCZNIKI⁷

Załącznik ⁸	Tak	Nie
<p>Zaświadczenie potwierdzające stałe zamieszkanie na obszarze realizacji projektu - Zaświadczenie o miejscu zameldowania, lub - Zaświadczenie wydane przez właściwy dla adresu zamieszkania Urząd Skarbowy, że osoba zarejestrowana jest w urzędzie jako podatnik podatku dochodowego, lub - Inne zaświadczenie (np. kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, akt własności lub umowa najmu mieszkania, umowa na media (np. prąd, gaz, woda, telefon), w której są dane osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie; zaświadczenie właściciela lub najemcy lokalu, w którym potwierdzi on stałe przebywanie osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie w lokalu (w tym dokument potwierdzający, że osoba zaświadczająca jest jego właścicielem lub najemcą), lub zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę, którego główna siedziba/oddział mieści się na obszarze realizacji projektu</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Wydruk z ZUS PUE (Sekcja „Ubezpieczenia i Płatnicy”) wskazujący czy osoba zainteresowana uczestnictwem w projekcie posiada status płatnika składek (nie dotyczy w przypadku podania NIP).</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Załączniki potwierdzające przynależność do grupy w niekorzystnej sytuacji – należy dostarczyć tylko jeden wybrany załącznik (jeśli w fiszce w pkt 11 zaznaczono odpowiedź TAK)		
<p>Zaświadczenie z ZUS i/lub PUP o statusie osoby bezrobotnej /osoby aktywnie poszukującej pracy</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Kopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Zaświadczenie z OPS potwierdzające status osoby bezdomnej</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Kopia dokumentu potwierdzającego najwyższe posiadane wykształcenie potwierdzona za zgodność z oryginałem, np. świadectwo, dyplom (dotyczy osób posiadających wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczenie o przynależności do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

⁷ W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane dołączenie dokumentu/ów.

⁸ Zaświadczenia uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania. Zaświadczenia muszą być ważne na dzień złożenia dokumentów oraz na dzień przystąpienia do projektu, tj. podpisania umowy uczestnictwa.

**8. OŚWIADCZENIA**

Lp.	Oświadczenia	Tak	Nie
1.	Oświadczam, że z własnej inicjatywy deklaruję chęć podnoszenia umiejętności/kompetencji lub nabycia kwalifikacji, poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy poprzez udział w projekcie pn. „Rozwój kompetencji = wzrost potencjału”, realizowanym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, działanie 06.06.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczam, że jestem osoba dorosłą, która ukończyła 18. rok życia.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą i/lub pracującą na terenie województwa śląskiego.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Oświadczam, że nie jestem zarejestrowana/-y w CEIDG, ani w żadnym innym rejestrze przedsiębiorców, oraz nie prowadzę działalności gospodarczej i nie posiadam zawieszonej działalności gospodarczej.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Deklaruję udział u usłudze rozwojowej prowadzącej do nabycia kwalifikacji	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
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, a oświadczenie powyższe składam świadoma/-y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7.	Zobowiązuję się do dostarczania do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania mojego statusu i udzielonego wsparcia w terminie wyznaczonym przez Operatora. Przekroczenie wyznaczonego terminu może skutkować odmową zakwalifikowania do udziału w projekcie.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
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 Operatora lub przez wskazany podmiot oraz inne uprawnione instytucje.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
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"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
10.	Oświadczam, że zapoznałam/-em 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"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
11.	Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
12.	Zobowiązuję się do wniesienia wkładu własnego w wysokości minimum 5% wartości każdej usługi rozwojowej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
13.	Oświadczam, że jestem świadoma/-y, iż złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do objęcia wsparciem w ramach projektu pn. „Rozwój kompetencji = wzrost potencjału”.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

.....
Data i czytelny podpis

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

KLAUZULA INFORMACYJNA OPERATORA

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO⁹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027¹⁰, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Administratorem Pana/i danych osobowych jest: EL-TRANS Piotr Matysiak, z siedzibą w Czernicy (44-282), ul. Babiogórska 6

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu „Rozwój kompetencji = wzrost potencjału” nr FESL.06.06-IP.02-0800/23, w szczególności w celu rekrutacji, określania kwalifikowalności uczestników projektu, zawarcia, wykonania i rozliczenia umowy, udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych, wykrywania nieprawidłowości, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.

Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

III. Podstawa przetwarzania

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego prawo (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g 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

⁹ 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).

¹⁰ 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”.



rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82,

- 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, w szczególności art. 207 – 210,
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
- rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

IV. Sposób pozyskiwania danych

Dane będą pozyskiwane bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację projektu.

V. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez:

1. Instytucję Zarządzającą tj. Zarząd Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: daneosobowe@slaskie.pl.
2. Instytucję Pośredniczącą tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – e-mail: iod@wup-katowice.pl;

Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

3. Podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
4. Organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych;
5. Instytucjom kontrolnym upoważnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa;
6. Instytucjom dokonującym ewaluacji programu projektu, upoważnione do przetwarzania danych przez Administratora danych osobowych, Instytucję Pośredniczącą lub Instytucję Zarządzającą;
7. Podmiotom, które wykonują dla Administratora usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

VI. Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 10 lat od momentu zakończenia realizacji projektu. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegały ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji.

VII. 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 do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
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.

VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

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

IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

X. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych, prosimy kontaktować się z Administratorem w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną na adres: EL-TRANS Piotr Matysiak, 43-600 Jaworzno, ul. Sławkowska 5, piętro 1;
- elektronicznie na adres mailowy: bok@eltrans.slask.pl

XI. Informacje dodatkowe

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie są dostępne na stronie:

https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/dane_osobowe_FESL

.....
Data i czytelny podpis

UWAGA:

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.