



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
Nr projektu	FEDS.08.02-IP.02-0004/23
Tytuł projektu	„Nowoczesne kadry Dolnego Śląska - system finansowania usług rozwojowych dla mieszkańców subregionu wałbrzyskiego”
Nazwa Operatora	AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO "AGROREG" SA. / Regionalne Centrum Rozwoju i Edukacji sp. z o.o.
Imię i nazwisko Uczestnika	
Numer naboru	
Numer Formularza zgłoszeniowego	
Data wpływu	

#### INFORMACJE OGÓLNE FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

Nabór *Formularzy zgłoszeniowych* może odbywać się tylko i wyłącznie za pośrednictwem Systemu Operatora.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie* pn. „Nowoczesne kadry Dolnego Śląska - system finansowania usług rozwojowych dla mieszkańców subregionu wałbrzyskiego” oraz klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w Projekcie.

I. DANE PODSTAWOWE	
OBYWATELSTWO	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	
PŁEĆ	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> <b>Brak</b> ( <i>brak formalnego wykształcenia</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> ( <i>dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową -ISCED1</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> ( <i>dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum -ISCED2</i> )



	<input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe</b> (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową-ISCED3)
	<input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną-ISCED4)
	<input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora-ISCED5)
<b>II. ADRES ZAMIESZKANIA<sup>1</sup></b>	
<b>Kraj</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Nr budynku/lokalu</b>	
<b>III. DANE DOTYCZĄCE RACHUNKU BANKOWEGO UCZESTNIKA</b>	
<b>Nr rachunku bankowego</b>	
<b>Nazwa banku</b>	

<sup>1</sup> Należy podać adres zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. należy wskazać miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.



IV. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
<p><b>Osoba bezrobotna</b> (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</li> <li>• niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Osoba bierna zawodowo</b> (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną)</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Osoba pracująca</b><sup>2</sup> (należy wskazać poniżej dane dotyczące pracodawcy) w tym:</p> <p><input type="checkbox"/> prowadząca działalność gospodarczą lub oświatową</p> <p><input type="checkbox"/> inne<sup>3</sup></p> <p>- czy szkolenie odbywa się poza miejscem zatrudnienia uczestników projektu (poza zakładem pracy uczestnika projektu),</p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>- czy nabór na szkolenie jest otwarty dla wszystkich zainteresowanych – niezależnie od miejsca zatrudnienia,</p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>- czy w przypadku udziału osób pracujących nie są realizowane szkolenia przyczyniające się do realizacji potrzeb konkretnego przedsiębiorstwa.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Rolnik</b> (osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników ( Dz.U. z 2023r. poz. 208, z późn. zm)</p>	<input type="checkbox"/>
IV A. - wypełniają tylko osoby, która posiadają status osoby bezrobotnej	
<p>Oświadczam, że na dzień składania formularza zgłoszeniowego posiadam status osoby bezrobotnej i zobowiązuje się przedłożyć dokument potwierdzający ten status zgodnie z § 4 ust. 4 Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie.</p>	<input type="checkbox"/>
IV B. - wypełniają tylko osoby, która posiadają status osoby biernej zawodowo	
<p>Oświadczam, że na dzień składania formularza zgłoszeniowego posiadam status osoby biernej zawodowo j i zobowiązuje się przedłożyć dokument potwierdzający ten status zgodnie z § 4 ust. 4 Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie</p>	<input type="checkbox"/>
V. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
<p><b>Osoba obcego pochodzenia</b><sup>4</sup></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Osoba państwa trzeciego</b><sup>5</sup></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej</b> (w tym społeczności marginalizowane takie jak Romowie)</p>	<input type="checkbox"/>

<sup>2</sup> Definicja osoby pracującej została zawarta w Regulaminie uczestnictwa w projekcie

<sup>3</sup> W przypadku zaznaczenia opcji „inne” proszę zaznaczyć odpowiedzi na poniższe pytania

<sup>4</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>5</sup> Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpieczeństwa w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/>
Osoba wykluczona społecznie <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/>
<b>V A. wypełniają tylko osoby, które posiadają status osoby niepełnosprawnej</b>	
Do formularza załączam dokument potwierdzający status osoby niepełnosprawnej, tj. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie o niepełnosprawności- <b>WARUNEK KONIECZNY</b>	<input type="checkbox"/>
<b>VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBRANYCH USŁUG ROZWOJOWYCH</b>	
Wybrana usługa prowadzi do nabycia kwalifikacji, o których mowa w art. 2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji oraz posiadających nadany kod kwalifikacji.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wybrana usługa rozwojowa prowadzi do podniesienia moich kwalifikacji/kompetencji w obszarach cyfrowej transformacji lub do przekwalifikowania się w tym zakresie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wybrana usługa rozwojowa prowadzi do podniesienia moich kwalifikacje/kompetencje w obszarach zielonej transformacji lub do przekwalifikowania się w tym zakresie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**OKREŚLENIE WYSOKOŚCI WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU**

Wskaż wnioskowany poziom dofinansowania usług rozwojowych).
<input type="checkbox"/> 80% - podstawowa wartość dofinansowania usług rozwojowych
<input type="checkbox"/> 90% - zwiększony poziom dofinansowania – w przypadku kiedy osoba ubiegająca się o wsparcie jest osobą bezrobotną lub bierną zawodowo

<sup>6</sup> Osoba bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania. Osoba bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu. Osoba w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.

<sup>7</sup> Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.); osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).

<sup>8</sup> A) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; B) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; C) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; D) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); E) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); F) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; G) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; H) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

### Zestawienie wybranych usług rozwojowych

L.p.	Nazwa usługi	Nr karty usługi	Kod kwalifikacji ZRK**	Usługa prowadzi do zdobycia kwalifikacji/ kompetencji Zielonych TAK/NIE	Usługa prowadzi do zdobycia kwalifikacji/ kompetencji Cyfrowych TAK/NIE	Nazwa podmiotu realizującego wsparcie	Miejsce realizacji usługi	Data realizacji od	Data realizacji do	Godziny realizacji wsparcia	Wartość usługi brutto	Kwota dofinansowania	Wkład własny

Suma:



VII. OŚWIADCZENIA (należy złożyć oświadczenia - w tym dokonać wykreśleń w miejscach oznaczonych *)	
świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że:	TAK/NIE
Zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu „Nowoczesne kadry Dolnego Śląska - system finansowania usług rozwojowych dla mieszkańców subregionu wałbrzyskiego” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.	
Oświadczam, iż otrzymałem /em klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w związku z rekrutacją do Projektu	
Korzystam/korzystałam/-em z usług rozwojowych dofinansowanych z EFS, których efekty uczenia się i tym samym osiągnięte kompetencje/kwalifikacje są takie same jak w przypadku usług, które zostały wskazane w Formularzu i otrzymałam/-em dofinansowanie (refundację) w wysokości: .....PLN	
Nie brałam/-em, nie biorę oraz nie będę brać udziału w projekcie u innego Operatora realizującego dofinansowanie do usług rozwojowych na terenie województwa dolnośląskiego, w tym u innego Operatora realizującego niniejszy projekt.	
mój udział w projekcie nie jest ukierunkowany na zaspokojenie konkretnych potrzeb szkoleniowych pracodawcy, u którego jestem zatrudniony – <b>oświadczenie dotyczy osób zatrudnionych. Przekreślić jeśli nie dotyczy.</b>	
Nie prowadzę działalności gospodarczej ani działalności oświatowej.	
Wybrana przeze mnie usługa rozwojowa nie będzie świadczona przez podmiot, z którym jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej</li> <li>▪ posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ RP</li> <li>▪ pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika</li> <li>▪ pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usług, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.</li> <li>▪ Nie jestem pracownikiem/cią podmiotu świadczącego usługi w BUR i jednocześnie nie zostałem/łam delegowany na usługi do innego wykonawcy BUR tj. nie dochodzi do wzajemnego świadczenia usług przez Wykonawców BUR w zakresie zbliżonej tematyki w jakiej Wykonawcy BUR wzajemnie świadczą usługi.</li> </ul>	
Przyjmuję do wiadomości, że Projekt „Nowoczesne kadry Dolnego Śląska - system finansowania usług rozwojowych dla mieszkańców subregionu wałbrzyskiego” realizowany jest w ramach Priorytetu nr 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działanie 8.2 Uczenie się przez całe życie, Program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.	
Upierzony o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w Formularzu oraz w przedłożonych załącznikach są zgodne z prawdą i odpowiadają stanowi faktycznemu	
Nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.	
* Jestem mieszkańcem subregionu wałbrzyskiego/innego (niepotrzebne skreślić), w rozumieniu Kodeksu Cywilnego	
Nie byłam/-em karana/-y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r., poz. 885).	
Korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.	
Przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w Formularzu mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej, ZUS) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP, KRUS, KRS, CEIDG) pod względem ich zgodności z prawdą.	
Wnioskowane usługi rozwojowe wynikają z moich indywidualnych potrzeb i przystępuję do projektu z własnej inicjatywy w związku z potrzebą podniesienia swoich kwalifikacji/kompetencji lub przekwalifikowania się.	
Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę	



wznieść/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Operatora. Wszelkie przekazane dokumenty do Operatora stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu.	
Przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku stwierdzenia na którymkolwiek etapie mojego udziału w Projekcie, że złożone przeze mnie dokumenty lub oświadczenia są fałszywe i miały wpływ na zakwalifikowanie mnie do udziału w projekcie Operator ma prawo skreślić mnie z listy uczestników i ma prawo do roszczeń regresywnych w stosunku do mnie w odniesieniu do kosztów, które poniósł w związku z moim udziałem w projekcie.	
<b>Data</b>	<b>podpis Uczestnika</b>

### Klauzula informacyjna

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO<sup>9</sup>, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027<sup>10</sup> oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus pn. „Nowoczesne kadry Dolnego Śląska - system finansowania usług rozwojowych dla mieszkańców subregionu wałbrzyskiego” nr FEDS.08.02-IP.02-0004/23, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

#### I. Administratorem Państwa danych jest:

Agencja Rozwoju Regionalnego AGROREG S.A. z siedzibą przy ul. Kłodzkiej 27,  
57-402 Nowa Ruda,  
e-mail: arr@agroreg.com.pl, tel. 74 872 50 25.

#### II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu j/w, 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

<sup>9</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>10</sup> Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.





Spółecznego 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.

#### **VI. Dostęp do danych osobowych**

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

1. podmiotom, którym zleciłyśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027;
2. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych;
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.
4. Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska – Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, 58-306 Wałbrzych, ul. Ogrodowa 5B.

#### **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.

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

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania danych osobowych przez:

Agencja Rozwoju Regionalnego AGROREG S.A. Nowej Rudzie, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony

Danych w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną Agencja Rozwoju Regionalnego AGROREG S.A. Nowej Rudzie z siedzibą przy ul. Kłodzkiej 27, 57-402 Nowa Ruda,
- elektronicznie e-mail: [arr@agroreg.com.pl](mailto:arr@agroreg.com.pl)

Przyjmuję do wiadomości, że obowiązek w imieniu Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy zostanie spełniony poprzez umieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie Beneficjenta Agencja Rozwoju Regionalnego AGROREG S.A. Nowej Rudzie, tj. pod adresem: [www.agroreg.com.pl](http://www.agroreg.com.pl)

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Podpis*</b>

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