



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

w ramach Projektu

„Rehabilitacja narządów ruchu w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o.”

FELD.08.04-IZ.00-0010/25

| | | | |
|--|---------------|-------------|-------------------------------|
| Data | godzina | minuta..... | sekunda |
| wpływu Formularza do Biura Projektu podpis | | | |
| Numer ewidencyjny | | | <i>(wypełnia Beneficjent)</i> |

| CZĘŚĆ I DANE PERSONALNE | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|
| Imię: | | | |
| Nazwisko: | | | |
| PESEL: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adres zamieszkania: ¹ | <i>Uwaga: należy dołączyć pierwszą stronę deklaracji PIT lub inny dokument wskazany w Regulaminie Projektu</i> | | |
| Ulica: | | | |
| Numer domu: | | Numer lokalu: | |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | |
| Gmina: | | | |
| Powiat: | | | |
| Województwo: | | | |
| Telefon kontaktowy: | | | |
| Adres e-mail: | | | |
| Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania): | Ulica: | | |
| | Numer domu: | | |
| | Numer lokalu: | | |
| | Kod pocztowy i miejscowość: | | |
| | Gmina: | | |
| | Powiat: | | |
| | Województwo: | | |

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

**CZĘŚĆ I**
STATUS ZAWODOWY

| | | |
|--|---|---|
| Status zawodowy Oświadczam, że: | Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy. <i>Uwaga: należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej zarejestrowanej lub zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.²</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ³ | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Jestem osobą bierną zawodowo ⁴ | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Jestem osobą pracującą ⁵ <i>Uwaga: należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające status osoby pracującej lub dokument potwierdzający prowadzenie własnej działalności gospodarczej (osoba samozatrudniona) lub zaświadczenie z KRUS (osoba pracująca w rolnictwie)</i> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | Jestem osobą (wypełnić w przypadku osób pracujących) | <input type="checkbox"/> pracującą w administracji rządowej, <input type="checkbox"/> pracującą w administracji samorządowej, <input type="checkbox"/> pracującą w MMŚP, <input type="checkbox"/> pracującą w organizacji pozarządowej, <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie, |

2 Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia w rozumieniu z Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027.

3 Zgodnie z Regulaminem Projektu „Rehabilitacja narządów ruchu w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o.” w przypadku os. bezrobotnych wsparciem mogą być objęte tylko osoby zarejestrowane z tej kategorii.

4 Osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych w rozumieniu z Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 – zgodnie z Regulaminem Projektu „Rehabilitacja narządów ruchu w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o.” wsparciem mogą być objęte tylko osoby pracujące lub bezrobotne zarejestrowane.

5 Osoba pracująca – osoba: a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne; b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub c) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter w rozumieniu z Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027.



| | | | |
|---|--|---|------------|
| | | <input type="checkbox"/> prowadzącą działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne | |
| | Wykonywany zawód (wypełnić w przypadku osób pracujących) | | |
| | Miejsce zatrudnienia (wypełnić w przypadku osób pracujących) | | |
| Oświadczenia dotyczące spełniania kryterium dostępu do wsparcia i kryteriów premiujących Oświadczam, że: | Jestem osobą w wieku 50+ | TAK | NIE |
| | Jestem osobą narażoną na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych | TAK | NIE |
| | Jestem osobą ze zdiagnozowaną chorobą układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej w kategorii (1 z kat.): 15, 16, 17, 19, 40, 41, 47, 48, 49, 50, 51, 53, 54, 70, 75, 76, 77, 95 <i>(w celu potwierdzenia podczas pierwszej porady rehabilitacyjnej należy dołączyć dokumentację medyczną poświadczającą powyższe, nie starszą niż 12 miesięcy)</i> | TAK | NIE |
| | Mój stan zdrowia umożliwia podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym | TAK | NIE |
| | Nie korzystałam/łem w ciągu ostatnich 6 m-cy ze świadczeń takich jak zaplanowane w projekcie finansowanych z innych środków publicznych, w tym NFZ <i>(należy załączyć dokumenty potwierdzające niekorzystanie ze świadczeń)</i> | TAK | NIE |
| | Wyrażam zgodę na udział w Projekcie <i>(dla os. 15-17 lat niezbędne jest uzyskanie zgody rodziców/opiekuna prawnego na udział oraz załączenie jej do Formularza zgłoszeniowego)</i> | TAK | NIE |
| | Jestem osobą powracającą do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich (powyżej 30 dni) | TAK | NIE |
| | Jestem osobą ponownie wracającą na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy (niezdolność do pracy związana z korzystaniem ze świadczenia rehabilitacyjnego) | TAK | NIE |
| | Jestem osobą wykonującą pracę siedzącą lub pracę związaną z wykonywaniem powtarzalnych, jednostajnych ruchów | TAK | NIE |



| | | |
|---|--|----------------------------------|
| Inne oświadczenia Oświadczam, że: | Jestem osobą z krajów trzecich⁶ | TAK |
| | | NIE |
| | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| | Jestem osobą obcego pochodzenia | TAK |
| | | NIE |
| | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| | Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie | TAK |
| | | NIE |
| | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| | Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁷ | TAK |
| | | NIE |
| | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami⁸ | TAK | |
| | NIE | |
| | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |

⁶ obywatel państwa trzeciego – osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa w rozumieniu Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027.

⁷ Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością – osoba: a) 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; b) znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania w rozumieniu Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027.

⁸ Osoba z niepełnosprawnością – osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027 lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej w rozumieniu Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027.



CZEŚĆ II
WSPARCIE ZWIĄZANE Z REFUNDACJĄ KOSZTÓW DOJAZDU I OPIEKI NAD OWW
(zaznaczyć odpowiednie)

| | |
|---|------------|
| Oświadczam, iż jestem osobą ze szczególnymi potrzebami ⁹ (w tym m.in. zamieszkującą obszar wiejski lub słabo zaludniony) dla której dojazd do miejsca realizacji Projektu stanowi barierę udziału w Projekcie i wnioskuję o sfinansowanie kosztów związanych z zapewnieniem dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji usługi zdrowotnej i z powrotem | TAK |
| | NIE |
| Oświadczam, iż jestem osobą opiekującą się osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i wnioskuję o sfinansowanie kosztów związanych z zapewnieniem opieki nad osobą, którą się opiekuję (potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu - OWW), w czasie korzystania przeze mnie ze wsparcia (należy załączyć do formularza dokumenty potwierdzające sprawowanie opieki nad OWW) | TAK |
| | NIE |

CZEŚĆ III
SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU (W SZCZEGÓLNOŚCI OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ) ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE – zaznaczyć odpowiednie, jeśli dotyczy

| | | | |
|--|---|--------------------------|------------|
| Proszę zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje: | 1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/ Systemu Językowo-Migowego | <input type="checkbox"/> | TAK |
| | | <input type="checkbox"/> | NIE |
| | 2. Pętla indukcyjna | <input type="checkbox"/> | TAK |
| | | <input type="checkbox"/> | NIE |
| | 3. Powiększony tekst | <input type="checkbox"/> | TAK |
| | | <input type="checkbox"/> | NIE |
| | 4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną | <input type="checkbox"/> | TAK |
| | | <input type="checkbox"/> | NIE |
| | 5. Szczególne potrzeby w zakresie żywienia | <input type="checkbox"/> | TAK |
| | | <input type="checkbox"/> | NIE |
| | 6. Inne | <input type="checkbox"/> | TAK |
| | | <input type="checkbox"/> | NIE |
| Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby w zakresie żywienia: | | | |
| Jeżeli w pkt 6 zaznaczono TAK, proszę wymienić inne potrzeby: | | | |

⁹ W rozumieniu Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.



CZĘŚĆ IV OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- Wyrażam chęć uczestnictwa w Projekcie pn. „*Rehabilitacja narządów ruchu w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o.*”.
- Spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
- Wszystkie zawarte w niniejszym Formularzu dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej, w rozumieniu definicji wskazanych w Regulaminie Projektu, potwierdzają stan faktyczny i są zgodne z prawdą.
- Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję zawarte w nim warunki.
- Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w Projekcie do przekazania Beneficjentowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy (potwierdzających podjęcie lub kontynuowanie zatrudnienia) – zgodnie z postanowieniami Regulaminu Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „*Rehabilitacja narządów ruchu w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o.*” FELD.08.04-IZ.00-0010/25 jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.
- Jestem świadomy/a, iż złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.

.....
data i czytelny podpis



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO¹

Przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - a) Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027,
 - b) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych w „CST2021 – centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych i projektów współfinansowanych z Funduszy Europejskich 2021-2027”.
2. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
 - a) w zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027 - iod@lodzkie.pl,
 - b) w zakresie zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych” - iod@miir.gov.pl lub adres poczty iodo@szpital-zdwola.info.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „*Rehabilitacja narządów ruchu w Zduńskowolskim Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o.*”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g i h oraz i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające 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;
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
 - c) Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu;
 - d) Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/1315 z dnia 23 czerwca 2023 r. zmieniającego rozporządzenie (UE) nr 651/2014 uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oraz rozporządzenie



- (UE) 2022/2473 uznające niektóre kategorie pomocy udzielanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu;
- e) 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;
 - f) Sprostowania do 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;
 - g) Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021–2027;
 - h) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- 2) w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w CST2021 – centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych i projektów współfinansowanych z Funduszy Europejskich 2021-2027:
- a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 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, zwane dalej rozporządzeniem ogólnym;
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
 - c) Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu;
 - d) Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/1315 z dnia 23 czerwca 2023 r. zmieniającego rozporządzenie (UE) nr 651/2014 uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oraz rozporządzenie (UE) 2022/2473 uznające niektóre kategorie pomocy udzielanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w zakresie produkcji, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu;
 - e) 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;
 - f) Sprostowania do 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;

- g) Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021–2027;
- h) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

5. Odbiorcą moich danych jest:

- a) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
- b) Instytucja Zarządzająca: Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
- c) Beneficjent: Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o., ul. Królewska 29, 98-220 Zduńska Wola.

6. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027.

7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.

10. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu.

12. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowania.

Zduńska Wola , dn. r.

Miejscowość i data

.....

czytelny podpis

¹ 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).