

FAQ

Odpowiedzi na najczęstsze pytania

1. CZY KURSY SĄ BEZPŁATNE?

Nasze kursy są w 100% bezpłatne, dofinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Projekt prowadzimy w partnerstwie z Fundacją IT.

2. JAKIE WARUNKI NALEŻY SPEŁNIĆ BY PRZYSTĄPIĆ DO PROJEKTU?

Wszystkie warunki są opisane w regulaminie uczestnictwa w projekcie.

Najważniejsze to:

- wiek powyżej 25 lat
- zamieszkanie, nauka, praca (lub nie) w województwie zachodniopomorskim
- nie posiadanie działalności gospodarczej (nawet zawieszanej)

3. JAK MOGĘ ZAPISAĆ SIĘ NA KURS?

Na kurs możesz:

- zapisać się przez stronę (www.zakk.eurocapitaldotacje.pl) [na zgłoszenia odpowiadamy w ciągu 3 dni roboczych]
- złożyć komplet dokumentów w Biurze Projektu EURO CAPITAL lub Fundacji IT
- na spotkaniach organizacyjnych

4. NIE OTRZYMAŁEM WIADOMOŚCI PO ZAPISANIU SIĘ...

Jeśli wiadomości nie ma w folderze głównym, należy sprawdzić folder SPAM. Jeśli wciąż takiej wiadomości nie ma to prosimy o kontakt z Biurem Projektu ze wskazaniem jaki kurs Państwa zainteresował.

5. W JAKIM TRYBIE ODBYWAJĄ SIĘ ZAJĘCIA?

Kursy prowadzimy w trybie stacjonarnym i zdalnym.

Tryb zajęć dostosowujemy do preferencji uczestników i aktualnych zasad bezpieczeństwa związanych z pandemią.

6. JAKIE SĄ TERMINY ROZPOCZĘCIA KURSU?

Każdy kurs jest uruchamiany zaraz po zebraniu grupy i dokumentacji projektowej.

7. W JAKIE DNI ODBYWAJĄ SIĘ SZKOLENIA?

Harmonogram zajęć staramy dostosować do preferencji uczestników według „Ankiety potrzeb szkoleniowej”, którą wypełniają Państwo na poziomie rekrutacji. Dlatego też ważne jest, by Państwo wypełniali ją zgodnie z dyspozycyjnością.

Mają Państwo do wyboru dwa tryby zajęć:

- dni robocze
- weekendy

Godziny predyspozycji trenera, uczestników i dostępności sali szkoleniowej.

Zajęcia odbywają się 2 razy w tygodniu 5 x 45 minut.

8. CZY MOŻNA ZMIENIĆ GRUPĘ I GODZINĘ KURSU?

Nie. Po rozpoczęciu kursu nie ma możliwości przejścia do innej grupy i zmiany godzin szkolenia.

Na pierwszych zajęciach uczestnicy ustalają kolejne terminy spotkań z trenerem by uniknąć nieobecności uczestników.

9. CZY MUSZĘ UZUPEŁNIAĆ WSZYSTKIE DOKUMENTY?

Tak, jest to niezbędne do udziału w kursie. Mogą Państwo wysłać skan formularza rekrutacyjnego w celu wstępnego zapisania się na liście, a następnie w ciągu 5 dni roboczych dostarczyć oryginały. Według nowych zasad potrzebujemy własnoręcznie wypełnionych dokumentów, które mogą Państwo wysłać pocztą lub dostarczyć osobiście.

Nawet jeśli zaczynasz kurs od podstaw to test wiedzy jest niezbędny. Służy on do porównania wiedzy przed i po szkoleniu.

10. JAKICH DOKUMENTÓW POTRZEBUJEMY?

Przed wypełnieniem formularzy prosimy o zapoznanie z regulaminem uczestnictwa w projekcie. Znajduje się na naszej stronie www.zakk.eurocapitaldotacje.pl/

Dokumenty, które potrzebujemy do udziału w kursie to:

1. – Formularz rekrutacyjny
2. – Test wiedzy (indywidualny dla każdego kursu)
3. – Test motywacji
4. – Ankieta potrzeb
5. – Umowa szkoleniowa (indywidualna dla każdego kursu, podpisywana przez platformę Autenti lub osobiście w Biurze Projektu)
6. – Dane uczestników
7. – Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych

11. CO SIĘ DZIEJE PO DOSTARCZENIU DOKUMENTÓW?

Weryfikujemy Twoje dane. Jeśli wszystko się zgadza i kwalifikujesz się do udziału w kursie zapisujemy Cię do grupy szkoleniowej oraz kontaktujemy się w celu ustalenia szczegółów.

12. CZY JEST MOŻLIWOŚĆ ZAPISANIA SIĘ NA KURS OD PODSTAW?

Tak. Wystarczy taką informację umieścić w ankiecie potrzeb.

13. CZY MOGĘ WZIĄĆ UDZIAŁ W WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KURSIE?

Nie, według regulaminu można ze wsparcia skorzystać tylko jeden raz.

14. JAK WYPEŁNIĆ DOKUMENTACJĘ?

Na co powinieneś zwrócić uwagę przy wypełnianiu dokumentów:

- ✓ Dane wpisuj **DRUKOWANYMI** literami
- ✓ Dane z formularza rekrutacyjnego oraz „Danych osobowych” muszą być takie same
- ✓ Jeśli pracujesz to wpisz NIP i nazwę pracodawcy
- ✓ Jeśli posiadasz orzeczenie o niepełnosprawności to prosimy o wysłanie skanu orzeczenia
- ✓ Wszystkie wymagane pole muszą być uzupełnione
- ✓ Podpis musi być własnoręczny

Poniżej przedstawiamy wypełniony wzór dokumentacji:

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt: „ZACHODNIOPOMORSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KOMPUTEROWYCH”

Numer identyfikacyjny formularza		/8.10/WZ		Data wpływu formularza																											
Lp	Dane kandydatki/ka																														
1	Imię i nazwisko																														
2	Data urodzenia																														
3	Adres zamieszkania																														
4	Adres e-mail																														
5	Mam zarejestrowaną działalność gospodarczą i/lub jestem rolnikiem																														
6	Jestem osobą pracującą																														
7	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności																														
8	<table border="1"> <tr> <td>☐ KURS IC3 - 60 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ ADOBE PHOTOSHOP – 60 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ AUTODESK – 60 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ MICROSOFT OFFICE SPECIALIST WORD – 70 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ MICROSOFT OFFICE SPECIALIST EXCEL – 70 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ MTA WINDOWS SERVER – 70 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ MTA NETWORKING FUND. – 70 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ MTA AZURE FUND. – 70 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ MTA WINDOWS FUND. – 70 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ PROGRAMOWANIE „C” - 80 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ PROGRAMOWANIE „C++” - 80 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ PROGRAMOWANIE PYTHON – 80 godzin</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>☐ KURS EC COUNCIL ETHICAL HACKING ASSOCIATE - 80 godzin</td> <td>☐</td> </tr> </table>					☐ KURS IC3 - 60 godzin	☐	☐ ADOBE PHOTOSHOP – 60 godzin	☐	☐ AUTODESK – 60 godzin	☐	☐ MICROSOFT OFFICE SPECIALIST WORD – 70 godzin	☐	☐ MICROSOFT OFFICE SPECIALIST EXCEL – 70 godzin	☐	☐ MTA WINDOWS SERVER – 70 godzin	☐	☐ MTA NETWORKING FUND. – 70 godzin	☐	☐ MTA AZURE FUND. – 70 godzin	☐	☐ MTA WINDOWS FUND. – 70 godzin	☐	☐ PROGRAMOWANIE „C” - 80 godzin	☐	☐ PROGRAMOWANIE „C++” - 80 godzin	☐	☐ PROGRAMOWANIE PYTHON – 80 godzin	☐	☐ KURS EC COUNCIL ETHICAL HACKING ASSOCIATE - 80 godzin	☐
☐ KURS IC3 - 60 godzin	☐																														
☐ ADOBE PHOTOSHOP – 60 godzin	☐																														
☐ AUTODESK – 60 godzin	☐																														
☐ MICROSOFT OFFICE SPECIALIST WORD – 70 godzin	☐																														
☐ MICROSOFT OFFICE SPECIALIST EXCEL – 70 godzin	☐																														
☐ MTA WINDOWS SERVER – 70 godzin	☐																														
☐ MTA NETWORKING FUND. – 70 godzin	☐																														
☐ MTA AZURE FUND. – 70 godzin	☐																														
☐ MTA WINDOWS FUND. – 70 godzin	☐																														
☐ PROGRAMOWANIE „C” - 80 godzin	☐																														
☐ PROGRAMOWANIE „C++” - 80 godzin	☐																														
☐ PROGRAMOWANIE PYTHON – 80 godzin	☐																														
☐ KURS EC COUNCIL ETHICAL HACKING ASSOCIATE - 80 godzin	☐																														

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zgłaszam udział w projekcie z własnej inicjatywy oraz:

- Dane przedstawione powyżej są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele rekrutacji, zachowując prawo do ich wglądu, poprawiania lub usunięcia zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
- Zostałam/em poinformowany, że Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Beneficjenta, tj. EURO CAPITAL DORADZTWO GOSPODARCZE PIOTR SIBILSKI, dostępna jest na stronie internetowej www.eurocapitaldotacje.pl.
- Zostałam/em poinformowana/y, że „Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”.
- Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.

SZCZECIN, 03.03.2021

Miejscowość i data

J. Kowalski
Czytelny podpis kandydatki/ta



Imię i nazwisko

JAN KOWALSKI

TEST WIEDZY – C *

Projekt „ZACHODNIOPOMORSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KOMPUTEROWYCH”

LP	PYTANIA - TEST JEDNOKROTNEGO WYBORU	ODPOWIEDŹ
1	Do instrukcji <code>getch()</code> ; potrzebujemy biblioteki: A. <code>#include<stdio.h></code> B. <code>lib<stdio.h></code> C. <code>#include<conio.h></code> D. <code>lib(conio.h)</code>	
2	Typ znakowy, można za jego pomocą przechowywać znaki w kodzie ASCII. A. <code>long double</code> B. <code>char</code> C. <code>int</code> D. <code>float</code>	
3	Funkcja <code>"printf"</code> odpowiedzialna jest za: A. wyświetlenie tekstu na ekranie monitora. B. nie ma takiej funkcji w języku C. C. obliczenia wewnątrz programu. D. wczytywanie przez komputer tekstu wprowadzonego przez użytkownika.	
4	Która z poniższych instrukcji warunkowych jest poprawna: A. <code>if (1<5) printf("5 jest większe od 1");</code> B. <code>printf("5 jest większe od 1), if ("1<5);</code> C. <code>printf(&Instrukcja1);</code> D. <code>for (i = 0; i < 10; i ++)</code>	
5	W instrukcji <code>printf</code> przy wykorzystaniu jakiej stałej znakowej przejdziemy do nowej linii? A. <code>printf("tekst/n");</code> B. <code>printf("tekst/enter);</code> C. <code>printf("tekst/t");</code> D. <code>printf(tekst"/n);</code>	
LICZBA POPRAWNYCH ODPOWIEDZI		
LICZBA PUNKTÓW (5 – LICZBA POPRAWNYCH ODPOWIEDZI)		

* WYNIK TESTU NIE WPŁYWA NA WYNIK REKRUTACJI

Imię i nazwisko	JAN KOWALSKI
-----------------	--------------

TEST
INICJATYWA PODNIESIENIA KOMPETENCJI I ROZWOJU ZAWODOWEGO

Projekt : „ZACHODNIOPOMORSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KOMPUTEROWYCH”
Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

LP	PYTANIA – TEST JEDNOKROTNEGO WYBORU	ODPOWIEDŹ
1	Czy podwyższanie wiedzy i umiejętności na kursach lub szkoleniach jest potrzebne? a. Zdecydowanie tak b. Raczej tak c. Raczej nie d. Zdecydowanie nie	
2	Czy podwyższanie wiedzy i umiejętności obsługi komputera i programów komputerowych na kursach jest potrzebne? a. Zdecydowanie tak b. Raczej tak c. Raczej nie d. Zdecydowanie nie	
3	Moje umiejętności obsługi komputera i programów komputerowych są: a. Wysokie (posiadam umiejętności / spełniam wymagania pracodawców) b. Wystarczające (potrafię obsługiwać komputer w stopniu podstawowym / w większości spełniam wymagania pracodawców) c. Niewystarczające (w niewielkim stopniu obsługuję komputer / w większości nie spełniam wymagań pracodawców) d. Nie potrafię obsługiwać komputera / nie spełniam wymagań pracodawców	
4	Czy udział w kursie wpłynie pozytywnie na sytuację na rynku pracy i/lub zwiększy wykorzystanie komputera w życiu prywatnym? a. Zdecydowanie tak b. Raczej tak c. Raczej nie d. Zdecydowanie nie	
5	Po ukończeniu kursu spodziewam się: a. Większej wiedzy z zakresu obsługi komputera i programów komputerowych b. Zwiększenia szansy na podjęcie nowego zatrudnienia lub poprawę szansy na utrzymanie zatrudnienia c. Uzyskania certyfikatu potwierdzającego zdobytą wiedzę i umiejętności d. Mam inne oczekiwania, jakie	

OCENA TESTU	
LICZBA PUNKTÓW (0 – 5)	



ANKIETA POTRZEB SZKOLENIOWYCH

Imię i nazwisko	JAN KOWALSKI
Tytuł projektu	ZACHODNIOPOMORSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KOMPUTEROWYCH

1. OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE PROGRAMU KURSU (1 – mało ważne, 5 bardzo ważne)

Nauka obsługi komputera do korzystania z usług w życiu prywatnym	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Nauka obsługi komputera do korzystania z usług publicznych	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Nauka obsługi komputera i programów komputerowych wykorzystywanych w pracy zawodowej	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Zwiększenie świadomości i wiedzy nt. zachowania bezpieczeństwa poruszania się w Internecie	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Uzyskanie certyfikatu potwierdzającego nabyte kompetencje	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

2. OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE PROWADZENIA KURSU (1 – mało ważne, 5 bardzo ważne)

Stosowanie przez Trenerów przykładów wyjaśniających temat	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Otwartość na dyskusje i pytania uczestników	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

3. ORGANIZACJA I WARUNKI PROWADZONEGO KURSU

Oczekuję organizacji kursu w robocze dni tygodnia	TAK ☐	NIE ☐
Oczekuję organizacji kursu w weekend (sobota - niedziela)	TAK ☐	NIE ☐
Oczekuję organizacji kursu w miejscu zamieszkania lub w bliższej okolicy	TAK ☐	NIE ☐
Optymalna dla mnie częstotliwość kursu to zajęcia raz w tygodniu	TAK ☐	NIE ☐
Optymalna dla mnie częstotliwość kursu to zajęcia kilka razy w tygodniu	TAK ☐	NIE ☐
Oczekuję zapewnienia przez organizatora materiałów szkoleniowych	TAK ☐	NIE ☐
Oczekuję zapewnienia przez organizatora poczęstunku podczas trwania kursu	TAK ☐	NIE ☐

4. INNE OCZEKIWANIA WZGLĘDEM ZAJĘĆ:

.....

.....

DANE OSOBOWE UCZESTNIKÓW PROJEKTU

„ZACHODNIOPOMORSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KOMPUTEROWYCH”

LP.	NAZWA	DANE – WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
1	IMIĘ / IMIONA	JAN BŁAŻEJ
2	NAZWISKO	KOWALSKI
3	PESEL	920105007856
4	PŁEĆ	☐ - Kobieta ☒ - Mężczyzna
5	WYKSZTAŁCENIE (PROSZĘ ZAZNACZYĆ ODPOWIEDNI ☐)	☐ NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE ☐ PODSTAWOWE ☐ GIMNAZJALNE ☐ PONADGIMNAZJALNE ☐ POLICEALNE ☒ WYŻSZE
6	ADRES ZAMIESZKANIA	
	WOJEWÓDZTWO	ZACHODNIOPOMORSKIE
	POWIAT	SZCZECIŃSKI
	GMINA	SZCZECIN
	MIEJSCOWOŚĆ	SZCZECIN
	ULICA	PRZYJAZNA
	NR BUDYNKU / NR LOKALU	4C/5
	KOD POCZTOWY	00-000
7	TELEFON KONTAKTOWY	665544003
8	ADRES E-MAIL	JKOWALSKI@POCZTA.PL
9	STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	☐ OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY: ☐ w tym długotrwale bezrobotna ☐ inne ☐ OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY: ☐ w tym długotrwale bezrobotna ☐ inne ☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO: ☐ w tym osoba ucząca się ☐ w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne ☐ PRACUJĄCA, w tym osoba pracująca w: ☒ administracji rządowej ☐ administracji samorządowej ☐ MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie) ☐ organizacji pozarządowej ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ dużym przedsiębiorstwie ☐ inne

W TAB.9 ZAZNACZ
WEDŁUG SWOJEJ
OBECNEJ SYTUACJI



		☐ WYKONUJĄCA ZAWÓD: ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej ☐ rolnik ☒ inny (nienależący do żadnej z kategorii powyżej)
10	MIEJSCE ZATRUDNIENIA NAZWA INSTYTUCJI / PRZEDSIĘBIORSTWA	URZĄD MIASTA
11	W Tab.10 zaznacz według swojej obecnej sytuacji STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	1. OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA ☐ tak ☒ nie ☐ odmowa podania informacji 2. OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ ☐ tak ☒ nie 3. OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ☐ tak ☒ nie ☐ odmowa podania informacji 4. OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ, tj. osoby z obszarów wiejskich – obszar zamieszkania DEGRUBA 3, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, byli więźniowie, narkomani) ☐ tak ☒ nie ☐ odmowa podania informacji

SZCZECIN, 03.03.2021

MIEJSCOWOŚĆ I DATA



CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKÓW PROJEKTU



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „ZACHODNIOPOMORSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KOMPUTEROWYCH” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
2. 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 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WZ 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, t.j., z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.),
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze
Zachodnie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „ZACHODNIOPOMORSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KOMPUTEROWYCH”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - EURO CAPITAL DORADZTWO GOSPODARCZE PIOTR SIBILSKI, Al. Wojska Polskiego 52/3, 70-477 Szczecin, partnerowi – FUNDACJA IT, ul. Jagiellońska 67/E, 70-382 Szczecin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta badania, kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
5. Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlą beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 (t.j. do dnia 31 grudnia 2023 r.) oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
 - a) abi@wzp.pl - w odniesieniu do danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
 - b) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
11. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
12. Podanie danych jest warunkiem ustawowym, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

SZCZECIN, 03.03.2021

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

KONTAKT

REALIZATOR PROJEKTU:

- **EURO CAPITAL Doradztwo Gospodarcze**

Al. Wojska Polskiego 52/3

70-477 Szczecin

Telefon: 502 522 488, 723 449 447

E-mail: zakk@eurocapitaldotacje.pl

www.zakk.eurocapitaldotacje.pl

Biuro Projektu jest czynne

od poniedziałku do piątku

od 7:00 do 16:00

PARTNER

- **FUNDACJA IT**

ul. Jagiellońska 67F

70-382 Szczecin

Telefon: 91 484 44 37

E-mail: biuro@fundacja.it

Fundacja IT jest czynna

od poniedziałku do piątku

od 9:00 do 16:00