





**DOKUMENTY ZAŁĄCZONE DO ROZLICZENIA:**

<p>Faktura/rachunek wystawiony przez Dostawcę usługi na Uczestnika, dotyczący przeprowadzonej usługi rozwojowej (kopia)</p>	<p>Numer dokumentu:  Data wystawienia dokumentu:</p>
<p>Kopia dokumentów potwierdzających udział w usłudze rozwojowej, wydanych przez Dostawcę Usługi. Zaświadczenie o ukończeniu usługi rozwojowej zawierające dane Uczestnika, tytuł usługi rozwojowej, daty i miejsca przeprowadzenia usługi rozwojowej, liczbę godzin usługi, tytuł usługi rozwojowej zgodny z Kartą Usługi oraz informację nt. efektów uczenia się lub innych osiągniętych efektów usługi rozwojowej, numer identyfikacyjny wsparcia nadany w systemie teleinformatycznym oraz kod kwalifikacji w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji zgodny z kodem wskazanym w opublikowanej informacji o usłudze rozwojowej, jeżeli Uczestnik nabył tę kwalifikację, dane dotyczące Walidatora,</p>	<p>Rodzaj dokumentu:  Data wystawienia dokumentu:</p>
<p>W przypadku gdy usługa rozwojowa kończyła się egzaminem, to Uczestnik przedkłada kopię certyfikatu, dyplomu bądź innego dokumentu potwierdzającego nabycie</p>	<p>Rodzaj dokumentu:  Data wystawienia dokumentu:</p>





<p>kwalfikacji/kompetencji, a w przypadku niezdania egzaminu – kopię lub oryginał pisemnego potwierdzenia przystąpienia do egzaminu, jego wynik (wydane przez Dostawcę/Instytucję Walidującą/Instytucję Certyfikującą)</p>	
<p>Ankieta oceniającą usługę rozwojową wypełnioną przez Uczestnika, zgodnie z Systemem Oceny Usług Rozwojowych określonym w Regulaminie BUR</p>	
<p>Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT (jeśli dotyczy)</p>	
<p>Ankieta VAT (jeśli dotyczy)</p>	
<p>Inne dokumenty niezbędne do potwierdzenia realizacji usługi rozwojowej, uzyskania kompetencji lub kwalifikacji</p>	<p>Rodzaj dokumentu:</p> <p>Data wystawienia dokumentu:</p>

### STATUS UCZESTNIKA PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE

(należy zakreślić jedną odpowiedź)

Jestem osobą, która:

- podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
- podjęła kształcenie lub szkolenie	<input type="checkbox"/>
- uzyskała kwalifikacje	<input type="checkbox"/>
- uzyskała kompetencje	<input type="checkbox"/>
- kontynuuje kształcenie	<input type="checkbox"/>
- kontynuuje zatrudnienie	<input type="checkbox"/>
- pracuje/prowodzi działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem	<input type="checkbox"/>
- poszukuje pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka	<input type="checkbox"/>
- poszukuje pracy	<input type="checkbox"/>
- nie podjęła nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie	<input type="checkbox"/>
- Sytuacja w trakcie monitorowania	<input type="checkbox"/>

Strona 3 z 6





- Sytuacja społeczna osoby uległa poprawie	<input type="checkbox"/>
- Inne	<input type="checkbox"/>

**OŚWIADCZENIA:**

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, iż zgodnie z moją wiedzą:

- wydatki wskazane w formularzu rozliczającym jako kwalifikowalne zostały poniesione zgodnie z zasadami kwalifikowania wydatków wskazanymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie WEKTOR. Metropolitalny System Finansowania Kształcenia oraz zgodnie z założeniami Umowy o dofinansowanie Usługi Rozwojowej;
- nie otrzymałem i nie ubiegam się u innego Operatora o dofinansowanie usług rozwojowych z działania 5.9 Kształcenie ustawiczne FEP 2021-2027;
- nie jestem pracownikiem Dostawcy Usług rozwojowych, którą zrealizowałem/am.
- nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z podmiotem (Dostawcą Usługi) świadczącym zrealizowaną przeze mnie usługę rozwojową;
- w formularzu rozliczającym nie pominięto żadnych istotnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę prawidłowości realizacji usługi rozwojowej w ramach umowy;
- jestem świadom/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 w zw. z § 6 Kodeksu karnego oraz w zw. z art. 47 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022, o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022r. poz. 1079) oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu i załącznikach stanowiących jego integralną część są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość i data:

.....

Podpis Uczestnika

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z przepisem art. 13 ust. 1 i ust. 2, a także art. 14 ust. 1 i 2 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), zwanego w dalszej części **RODO**, Agencja Rozwoju Pomorza Spółka Akcyjna z siedzibą w Gdańsku, zwana w dalszej części **Spółką** informuje, że:

**I. Administrator Danych**

Administratorem *Pani/Pana* danych osobowych będzie Agencja Rozwoju Pomorza Spółka Akcyjna z siedzibą w Gdańsku (adres: Al. Grunwaldzka 472 D, 80 - 309 Gdańsk, tel.: + 48 58 323 31 00, adres e-mail: sekretariat@arp.gda.pl).

**II. Inspektor Ochrony Danych**



Spółka wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym może *Pani/Pan* skontaktować się w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem: [rodo@arp.gda.pl](mailto:rodo@arp.gda.pl) lub pisemnie na adres siedziby Spółki.

### III. Cele i podstawy przetwarzania

Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozliczenia wydatków, w tym podatkowych, a także w celach archiwizacyjnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (tj. wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze danych) w związku z ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

### IV. Odbiorcy danych

Dane osobowe będą przekazywane podmiotom, którym udostępnimy dokumentację m.in. instytucjom i podmiotom Unii Europejskiej realizującym zadania związane z obsługą Funduszy Europejskich. Dane osobowe będziemy przekazywać innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z powierzeniem przetwarzania danych osobowych, w tym dostawcom usług informatycznych, usług archiwizacji i niszczenia dokumentów. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu (i uprawnionemu) taką informacją, a także publikowane w BIP.

### V. Okres przechowywania danych

*Pani/Pana* dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji umowy i okres przedawnienia roszczeń wynikających z realizowanej przez strony umowy, a także okres obowiązku przechowywania dokumentów księgowych, związanych z realizowaną umową, na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Nadto, *Pani/Pana* dane osobowe będą przechowywane w związku z realizacją projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach programów krajowych i międzynarodowych realizowanych przez Spółkę do upływu terminów wynikających z zawartych umów do dnia 31 grudnia 2034 r.

### VI. Prawa osób, których dane dotyczą

1. Zgodnie z RODO, przysługuje *Pani/Panu* prawo żądania od Administratora:
  - 1) dostępu do swoich danych;
  - 2) do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
  - 3) do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
2. Ma *Pani/Pan* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna *Pani/Pan*, iż przetwarzanie danych osobowych *Pani/Pana* narusza przepisy RODO.

### VII. Informacja o dobrowolności podania danych

Podanie przez *Panią/Pana* danych osobowych jest warunkiem wypłaty refundacji. Jest *Pani/Pan* zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność dofinansowania usługi rozwojowej.





.....  
Miejscowość i data:

.....  
Podpis Uczestnika

