*Załącznik nr 1 do regulamin rekrutacji uczestników projektu pn. „Wsparcie przedsiębiorczości w Czechowicach-Dziedzicach II” nr projektu RPSL.07.03.03-24-05D2/19-00*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny**  **UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.3.3 REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020** | | | | | |
| **Beneficjent** | | | | Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości | | |
| **Tytuł projektu** | | | | Wsparcie przedsiębiorczości w Czechowicach-Dziedzicach II | | |
| **Nr projektu** | | | | RPSL.07.03.03-24-05D2/19-00 | | |
| **Czas trwania projektu** | | | | 2021.01.01 – 2022.12.31 | | |
| **L.p.** |  | **Lp.** | **Nazwa** |  | | |
| **I** | **Dane**  **osobowe** | **1** | **Imię (imiona)** |  | | |
| **2** | **Nazwisko** |  | | |
| **3** | **Wiek** |  | | |
| **4** | **PESEL** |  | | |
| **5** | **NIP** |  | | |
| **6** | **Wykształcenie** |  | | |
| **II** | **Adres**  **zamieszkania** | **1** | **Ulica** |  | | |
| **2** | **Nr domu** |  | | |
| **3** | **Nr lokalu** |  | | |
| **4** | **Miejscowość** |  | | |
| **5** | **miasto/wieś** |  | | |
| **6** | **Kod pocztowy** |  | | |
| **7** | **Województwo** |  | | |
| **III** | **Dane**  **kontaktowe** | **1** | **Telefon komórkowy** |  | | |
| **2** | **Adres poczty**  **elektronicznej** |  | | |
| **IV** | **Dane dot.  kandydata na uczestnika projektu** | ***Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:*** | | **TAK** | **NIE** | |
| **1** | **Zamierzam podjąć działalność  gospodarczą** |  |  | |
| **2** | **Planowana data podjęcia działalności gospodarczej** |  | | |
| **3** | **Będę prowadził działalność  gospodarczą jako osoba fizyczna** |  |  | |
| **4** | **Zamierzam zarejestrować i rozpocząć działalność gospodarczą na terenie Gminy Czechowice-Dziedzice** |  |  | |
| **5** | **Czy kandydat/ka jest osobą bezrobotną?** |  |  | |
| **5a** | w tym: czy jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy? |  |  | |
| **5b** | w tym: czy kandydat/ka jest osobą długotrwale bezrobotną? |  |  | |
| **6** | **Czy kandydat/ka jest osobą bierną zawodowo/nieaktywną zawodowo?** |  |  | |
| **7** | **Czy kandydatka/ka jest osobą  niepełnosprawną?** |  |  | |
| **8** | **Czy kandydat/ka jest osobą ubogą pracującą?** |  |  | |
| **9** | **Czy kandydat/ka jest osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej lub pracującą w ramach umów cywilno-prawnych (do 120% minimalnego wynagrodzenia)?** |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*** | |
| ***OPIS POMYSŁU*** | Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, charakterystyka produktu/usługi) |
|  |
| ***DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE*** | Proszę opisać doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej  działalności. |
|  |
| Posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje  np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności. |
|  |
| ***PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI*** | Jakie nakłady finansowe (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama  i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej? |
|  |
| Czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby  (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności?  W przypadku gdy rodzaj działalności nie wymaga posiadania zaplecza technicznego sprzętu/narzędzi/urządzeń i/lub lokalu proszę wskazać odpowiednie uzasadnienie braku konieczności ich posiadania. |
|  |

|  |
| --- |
| ***OŚWIADCZENIA*** |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................  (imię i nazwisko)  zamieszkały/a.....................................................................................................................................................  (adres zamieszkania)  **Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| ***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.*** |
| 1. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z Regulaminem rekrutacji uczestników i **akceptuję** jego warunki. |
| 1. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. |
| 1. Oświadczam, że **posiadałem(am) / nie posiadałem(am)**\* zarejestrowanej działalności gospodarczej  (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że **byłem(am)  zarejestrowany(a) / nie byłem(am) zarejestrowany(a**)\* jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze  Sądowym oraz oświadczam, iż **prowadziłem(am)** / **nie prowadziłem(am)**\* działalności na podstawie  odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu. |
| 1. Oświadczam, że **zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(am)**\* prowadzenia działalności na podstawie  odrębnych przepisów. |
| 1. Oświadczam, że **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(am)\*** za przestępstwo przeciwko  obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz **korzystam**  z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych. |
| 1. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem\* karany (a)** 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. |
| 1. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam\* zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych. |
| 1. Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam\*** równolegle z innych środków publicznych, w tym  zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. |
| 1. Oświadczam, że **byłem(am) zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)\*** w rozumieniu  Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji. |
| 1. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych  **korzystałem(am)\* / nie korzystałem(am)\*** z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku  działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego  w dniu udzielenia pomocy. |
| 1. Oświadczam, że otrzymałem(am) w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości ………………euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy. |
| 1. Oświadczam, że **planuję / nie planuję**\* rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach  wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy  de minimis. |
| 1. Oświadczam, iż **ciąży / nie ciąży\*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji  Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem. |
| 1. Oświadczam, że **odbywam / nie odbywam\*** karę/-y\* pozbawienia wolności. |
| 1. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego **nie zawieszę** prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej. |
| 1. Oświadczam, że **planuję / nie planuję**\* założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników; |
| 1. Oświadczam, że **zamierzam / nie zamierzam\*** założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, z późn. zm.). |
| ....................................... …....................................................  (miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu) |

**\*** Niepotrzebne skreślić

Do momentu podpisania *Umowy uczestnictwa w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020*, Administratorem danych osobowych jest Beneficjent realizujący projekt.

**OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE**

Umowa nr: RPSL.07.03.03-24-05D2/19-00

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Wsparcie przedsiębiorczości w Czechowicach-Dziedzicach II” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: Imię i nazwisko, wiek, PESEL, NIP, wykształcenie, adres zamieszkania, dane kontaktowe, status na rynku pracy, niepełnosprawność, dane dotyczące wynagrodzenia (w przypadku osób przystępujących do projektu z przesłanki: osoba uboga pracująca lub osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej lub pracująca w ramach umów cywilno-prawnych - do 120% minimalnego wynagrodzenia) - zakres zgodny z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do 5 lat począwszy od zakończenia okresu realizacji projektu (zgodnie z zapisami Umowy o dofinansowanie – okres przetwarzania może ulec przedłużeniu przez IP-WUP) lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Bielsku-Białej ul. Zacisze 5.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu;
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
   1. Beneficjenta - Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Bielsku-Białej ul. Zacisze 5, tel. 33 4960200, stowarzyszenie@bcp.org.pl
   2. Partnera – Gminę Czechowice-Dziedzice – Urząd Miasta Czechowice-Dziedzice plac Jana Pawła II 1/1 tel. 32 214 71 53, [i.maj@um.czechowice-dziedzice.pl](mailto:i.maj@um.czechowice-dziedzice.pl)
   3. Instytucję Zarządzającą - Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – dane osobowe@slaskie.pl
   4. Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl
   5. instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
   6. O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem**.**
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,   
    w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….…………………… | …………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |