

Załącznik Nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „MÓJ SZEŃ - TO JA”

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Projekt „MÓJ SZEŃ – TO JA” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez INNOVO Innowacje w Biznesie SP. z o.o. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* dostępnym na stronie internetowej projektu www.mojzszeftoja.innowo.edu.pl lub w Biurze Projektu.

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMującĄ FORMULARZ	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Numer referencyjny wniosku (NW)/7.3/0028/2020/..... numer kolejny wniosku/7.3./0028/2020/miejsce składania dokumentów (J-Jasło, K-Krosno)
Podpis osoby przyjmującej formularz	

UWAGA:

1. Formularz powinien być wypełniony w **sposób czytelny** (komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami a **każda strona zaparafowana długopisem koloru niebieskiego**. Każdy punkt wniosku musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy proszę wpisać odpowiednio **BRAK lub NIE DOTYCZY**.
2. Formularz rekrutacyjny należy przygotować na niniejszym wzorze, nie należy zmieniać limitu miejsca przeznaczonego do wypełnienia lub pomniejszać/powiększać czcionki (obowiązująca czcionka: Times New Roman w rozmiarze 10, (lub równoważna) a liczba stron Formularza rekrutacyjnego 13) - dotyczy to również Formularzy rekrutacyjnych wypełnionych odręcznie długopisem koloru niebieskiego.
3. Formularz rekrutacyjny powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany w miejscach do tego wskazanych, w szczególności w każdym z oświadczeń.
4. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
5. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia na każdym etapie rekrutacji prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
6. Podpisane dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w miejscu oraz czasie wskazanym w Regulaminie uczestnictwa oraz ogłoszeniu o naborze.
7. Wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do udziału w projekcie.
8. Prosimy o zachowanie kopii składanych dokumentów rekrutacyjnych, ponieważ oryginał nie podlega zwrotowi.

I. DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU (KANDYDATA)

Imię/Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Wiek (kryterium uczestnictwa) ¹	<input type="checkbox"/> osoba poniżej 29 roku życia <input type="checkbox"/> osoba powyżej 29 roku życia
NIP: <input type="checkbox"/> DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>

Adres zamieszkania (kryterium uczestnictwa) ² :			
Ulica ³ :			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Rodzaj miejscowości:	<input type="checkbox"/> obszar miejski	<input type="checkbox"/> obszar wiejski	
Województwo:			

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	

¹ Uczestnikiem projektu może być wyłącznie osoba powyżej 29 roku życia, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 30 lat (od dnia 30 urodzin).

² Uczestnikiem projektu może być wyłącznie osoba zamieszkująca na obszarze województwa podkarpackiego: miasto Krosno, powiat krośnieński lub powiat jasielski (według Kodeksu Cywilnego, którego art. 25 mówi, iż „miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”).

³ W przypadku braku ulicy należy wpisać nie dotyczy.

Rodzaj miejscowości:	<input type="checkbox"/> obszar miejski	<input type="checkbox"/> obszar wiejski
Województwo:		

Telefon:	
Adres e-mail:	

Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie uzyskane wykształcenie tzn. najwyższe)	<input type="checkbox"/> Podstawowe (poziom ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (poziom ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (poziom ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (poziom ISCED 5-8)
---	---

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STATUSU POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU (KANDYDATA) – status na rynku pracy i/lub inne dane pozwalające ocenić przynależność kandydata do danej grupy docelowej.

Status na rynku pracy (kryterium uczestnictwa)	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna⁴ <u>zarejestrowana</u> w Powiatowym Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <u>nie zarejestrowana</u> w Powiatowym Urzędzie Pracy, <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo⁵,
---	---

⁴ **Osoba bezrobotna** - to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności - BAEL (tj. osoby które spełniły jednocześnie 3 warunki: w okresie badanego tygodnia nie były osobami pracującymi, aktywnie poszukiwały pracy, tzn. podjęły konkretne działania w ciągu 4 tygodni (wliczając jako ostatni – tydzień badany), aby znaleźć pracę, były gotowe (zdolne) podjąć pracę w ciągu dwóch tygodni następujących po tygodniu badanym), jak i osoby niezarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych (dziennych), nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

⁵ **Osoba bierna zawodowo** - to osoba która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

	<p>Osoba pracująca⁶</p> <p><input type="checkbox"/> uboga pracująca⁷,</p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniona w ramach umowy krótkoterminowej^{8 9}</p> <p><input type="checkbox"/> zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej (zlecenie, dzieło)⁹</p>
<p>Przynależność do grupy priorytetowej (punkty dodatkowe) - zaznaczyć jeśli dotyczy</p>	<p><input type="checkbox"/> osoba w wieku od 50 roku życia¹⁰ (1 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna¹¹ (1 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna¹² (1 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba o niskich kwalifikacjach¹³ (1 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> kobiety (2 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> bezrobotny / bierny zawodowo rodzic / opiekun prawny posiadający, co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia (6 pkt.)</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik i członek jego rodziny prowadzący indywidualne gospodarstwa rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych, podlegające ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, które zamierzają odejść z rolnictwa (6 pkt.)¹⁴</p>

⁶ **Osoba pracująca** – osoba zatrudniona na umowę o pracę, umowy cywilnoprawne, umowy krótkoterminowe, która w momencie przystąpienia do projektu znajdowała się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy.

⁷ **Ubogi pracujący** – osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej lub osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych) przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej dochód (z wyłączeniem transferów społecznych⁸), przypadający na jedną osobę nie przekracza kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej zgodnie z art. 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1507, z późn. zm.) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

⁸ **Osoba zatrudniona w ramach umowy krótkoterminowej** - to osoba zatrudniona na umowę wskazującą zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy

⁹ **osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych lub pracujący w ramach umów cywilno-prawnych**, których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu (3120,00 zł brutto)

¹⁰ **Osoba od 50 roku życia** - to osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 50 lat (od dnia 50 urodzin)

¹¹ **Osoba długotrwale bezrobotna** - to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

¹² **Osoby niepełnosprawne/osoba z niepełnosprawnościami** –to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2020 poz. 426), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz.1878, z 2019 r. poz. 730, 1690.).

¹³ **Osoba o niskich kwalifikacjach** – osoba posiadająca wykształcenie na poziomie maksymalnym do ISCED 3 włącznie (wykształcenie ponadgimnazjalne).według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia (w skrócie ISCED).

¹⁴ **Rolnik i członek jego rodziny** - wsparcie w przypadku osób będących właścicielami lub posiadaczami samoistnymi lub zależnymi nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub osób będących współmałżonkami tych osób, a także osób będących domownikami, podlegających ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczającej 2 ha przeliczeniowe, które posiadają status osoby bezrobotnej (zarejestrowanej w PUP) zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2 lit. d ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy albo kwalifikujących się do osób pracujących w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy (dot. osób pracujących wskazanych w §3 ust. 1 pkt. 3 niniejszego Regulaminu), jest skierowane na podjęcie zatrudnienia poza rolnictwem i ma na celu przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych.

III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej

(sektor, branża, posiadane zasoby, tj. kwalifikacje i umiejętności niezbędne doprowadzenia działalności gospodarczej, planowany koszt inwestycji)

OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

- maksymalna liczba punktów do uzyskania: 42

1. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia – maksymalna liczba punktów do uzyskania: 10

- a) **Planowane miejsce prowadzenia działalności gospodarczej** (adres głównego miejsca wykonywania działalności gospodarczej¹⁵)
- b) **Numery PKD planowanej działalności gospodarczej:**
- c) **Charakterystyka planowanej działalności gospodarczej:** proszę opisać zakres i przedmiot działalności gospodarczej, proszę podać informacje na temat oferowanego produktu/usługi, proszę dokonać uzasadnienia wyboru planowanej działalności gospodarczej, określić czynniki decydujące o powodzeniu planowanej działalności gospodarczej, wymienić pozwolenia, licencje, kontrakty wymagane dla planowanej działalności (jeśli dotyczy).
- d) **Charakterystyka rynku** proszę opisać potencjalnych klientów, wymagania rynku, trendy, potencjał rozwojowy itp.

¹⁵Działalność gospodarcza musi być zarejestrowana i prowadzona na terenie województwa podkarpackiego.

2. Potencjał i Kwalifikacje (proszę opisać poziom wykształcenia, dotychczasowe doświadczenia oraz nabyte umiejętności pod kątem prowadzenia planowanej działalności gospodarczej) - **maksymalna liczba punktów do uzyskania 12**

2.1. Wykształcenie Kandydata/Kandydatki oceniane pod kątem planowanego rozpoczęcia działalności gospodarczej. Proszę przedstawić informacje na temat wykształcenia posiadanego przez Kandydata. Należy podać nazwę ukończonej szkoły/uczelni, rok ukończenia, uzyskany tytuł, kierunek/profil.

2.2. Posiadane szkolenia i kursy, które ukończył Kandydat/Kandydatka. Proszę przedstawić informacje o ukończonych kursach bądź szkoleniach, które mogą być przydatne lub wymagane przy planowanej przez Kandydata działalności gospodarczej. Należy podać nazwę instytucji organizującej kurs/szkolenie, tytuł kursu/szkolenia oraz rok ukończenia kursu/szkolenia.

2.3. Dotychczasowe doświadczenie i nabyte umiejętności, które zostaną wykorzystane podczas prowadzenia działalności gospodarczej. Należy podać miejsce zdobywania doświadczenia -nazwę pracodawcy, zajmowane stanowisko, okres zatrudnienia oraz czynności wykonywane i zdobyte umiejętności. W przypadku osób, które prowadziły wcześniej działalność gospodarczą należy obowiązkowo podać następujące informacje na temat tej działalności: formę prawną, branżę, rodzaj oferowanych produktów/usług/towarów oraz okres prowadzenia działalności.



2.4. Stopień przygotowania Kandydata do planowanej działalności

Proszę przedstawić informacje na temat podjętych przez Kandydata działań w celu założenia działalności gospodarczej. Należy podać w szczególności informację na temat planowanego miejsca wykonywania działalności i ewentualnie poczynionych kroków w kierunku wynajmu/dzierżawy lokalu oraz informacje na temat posiadanych zasobów do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (w tym m.in. zasoby rzeczowe, lokalowe, itp.)

3. Analiza rynku i konkurencji - maksymalna liczba punktów do uzyskania: 8

- Proszę opisać głównych konkurentów na rynku,
- Proszę opisać konkurencyjność produktów/usług wprowadzanych na rynek,
- Proszę opisać czym planowana działalność gospodarcza będzie się wyróżniała na tle konkurencji.



4. Planowane wydatki - maksymalna liczba punktów do uzyskania: 12

Planowane nakłady inwestycyjne niezbędne do rozpoczęcia działalności w tym środki trwałe (np. zakup maszyn i urządzeń, zakup sprzętu komputerowego, zakup środka transportu), zakup wartości niematerialnych i prawnych (np. oprogramowanie) , prace remontowo-adaptacyjne, Proszę podać informacje czy są to środki nowe czy używane, krótkie uzasadnienie konieczności ich poniesienia.

5. Zatrudnienie Pracownika – pytanie dodatkowe

TAK

NIE

Planowane zatrudnienie. Proszę opisać nowo tworzone stanowiska pracy, szacunkowe wynagrodzenie brutto, zakres czynności na stanowisku.

WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA

Wsparcie finansowe - dotacja (max 23 050,00 zł) brutto PLN
---	------------------

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

IV. Oświadczenia

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

Oświadczam że:

- nie posiadam aktywnego wpisu do CEIDG, nie byłem/łam zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w KRS, nie prowadziłem/łam działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
- nie zawiesiłem/łam lub nie miałem/łam zawieszonyj działalności gospodarczą na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;
- nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, ze zm.);
- nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, 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 i prowadzeniem działalności gospodarczej;
- nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- nie byłem/em karana/y za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks Karny;
- nie byłaby/bym w stanie założyć działalności gospodarczej w sytuacji nieotrzymania dotacji inwestycyjnej (zjawisko creamingu)
- nie pozostaję w związku małżeńskim lub w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa i powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa i powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia z Beneficjentem, i/lub pracownikiem Beneficjenta, Partnera lub wykonawcy;
- nie pozostaję /nie pozostawałam/ -em w ciągu ostatnich dwóch lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem, Partnerem Beneficjenta lub wykonawcą;
- nie zamierzam rozpocząć działalności gospodarczej prowadzonej wcześniej przez członka rodziny¹⁶, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności, w przypadku gdy członek rodziny zaprzestał prowadzenia działalności gospodarczej nie później niż miesiąc przed dniem złożenia przeze mnie Formularza rekrutacyjnego;
- nie zamierzam prowadzić działalności gospodarczej jednocześnie o tym samym profilu co przedsiębiorstwo prowadzone przez członka rodziny i pod tym samym adresem z wykorzystaniem pomieszczeń w których jest prowadzona działalność;

¹⁶ Pod pojęciem członka rodziny rozumie się małżonkę/malżonka oraz osobę znajdującą się w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, a także pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i / lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

- nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach/rze, o którym/ch mowa w art. 1 ust. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013¹⁷;
- nie podlegam wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do ich reprezentacji w szczególności na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy o finansach publicznych, art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy o skutkach powierzania wykonywanej pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terenie RP, art. 9, ust. 1 pkt 2 a ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego;
- nie jestem wykluczona/y, stosownie do Rozporządzenia 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* (Rozporządzenie 1407/2013);
- zamierzam prowadzić działalność gospodarczą na terenie województwa podkarpackiego,
- zamierzam rozpocząć i prowadzić działalność gospodarczą przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej (w oparciu o wpis do CEIDG lub KRS),
- w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych otrzymałam/-em pomoc *de minimis* w wysokości¹⁸
- zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji uczestników i udziału w projekcie” oraz „Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości” i akceptuję jego warunki,
- dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe,
- zostałam/em poinformowany o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

¹⁷ Treść art. 1 ust.1 Rozporządzenia „ Niniejsze rozporządzenie stosuje się do pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom we wszystkich sektorach, z wyjątkiem:

a) pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury, objętym rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 (1);
b) pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom zajmującym się produkcją podstawową produktów rolnych;
c) pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:
(i) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą;
(ii) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym;
d) pomocy przyznawanej na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;
e) pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.”

¹⁸ W przypadku otrzymania pomocy publicznej należy dołączyć odpowiednie kopie zaświadczeń z instytucji, która jej udzieliła.

Klauzula informacyjna:

Na podstawie art. 13 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), niniejszym informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **INNOVO Innowacje w Biznesie Spółka** z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w **Jaśle, ul. 3 Maja 13, 38-200 Jasło**, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: **0000320660**, NIP: **6852276078**, REGON: **180363668**.

2. Kontakt z Administratorem Danych Osobowych może Pan/Pani uzyskać:

- mailowo pod adresem: **innovo@interia.pl**
- telefonicznie pod nr **667634178**

3. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu realizacji projektu **Mój szef – to ja**, w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, potwierdzenia kwalifikowalności do projektu, zasadności udzielenia wsparcia, kontroli i monitoringu prawidłowości przebiegu projektu, sprawozdawczości, a podstawę prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych stanowi art. 6 ust.1 b, c, e, f oraz art. 9 ust 2 b i d RODO;

4. Pana/Pani dane osobowe **nie będą przekazywane innym podmiotom**, z wyłączeniem podmiotów współpracujących, wspierających Spółkę w jej procesach biznesowych i czynnościach Spółki, związanych z realizacją projektów dofinansowanych z programów UE, RP i podmiotów państwowych i samorządowych, w tym podmiotów przetwarzających dane osobowe na rzecz Spółki (tzw. procesorzy danych), podmiotom uczestniczącym w procesach niezbędnych do wykonania postanowień projektów, których Pani/Pan jest uczestnikiem w zakresie niezbędnym do zrealizowania w/w umów oraz projektów jak również organom administracji publicznej.

5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w treści umowy projektowej tj. do końca okresu realizacji projektu, rozliczenia projektu, zakończenia archiwizowania dokumentacji, **spełnienia wiążących się z umową świadczeń, wygaśnięcia lub przedawnienia ewentualnych roszczeń lub przez okres wskazany przez przepisy szczególne**;

6. Posiada Pan/Pani prawo żądania od Spółki **dostępu do danych**, które Pana/Pani dotyczą, ich **sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania**. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia **sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych**;

7. Posiada Pan/Pani uprawnienie do **cofnięcia zgody udzielonej na przetwarzanie danych**, które podał Pan/Pani dobrowolnie w dowolnym momencie, w zakresie w jakim przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne do realizacji wiążącej Pana/Pani z ADO umowy/ spełnienia obowiązku prawnego ciążącego na ADO/ przetwarzanie nie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez ADO;

8. Posiada Pan/Pani prawo do **wniesienia skargi do organu nadzorczego**;

9. Pana/Pani dane osobowe **nie będą przedmiotem procesów, w ramach których miałyby dojść do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania**.

10. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

.....
Podpis osoby oraz data

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW WRAZ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ

Ja niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych:

1. Przez INNOVO Innowacje w Biznesie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Jasle, ul. 3 Maja 13, 38-200 Jasło, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000320660, NIP: 6852276078, REGON: 180363668;

2. W celu:

- przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu (oceny formularza rekrutacyjnego oraz załączników przez Komisję Oceniającą/pracowników projektu),
- promowania działań związanych z realizacją celów Spółki poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych
- promocji i budowania pozytywnego wizerunku działań Spółki.

3. W zakresie danych udostępnionych w formularzu rekrutacyjnym oraz wszystkich załącznikach.

4. Jestem świadomy/świadoma, że podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w zakresie wskazanym w powyższych podpunktach, jest zgoda osoby, której dane dotyczą na przetwarzanie danych jej dotyczących, a w przypadku zgody na rozpowszechnianie wizerunku w Spółce przetwarzanie jest zgodne z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017 poz. 880)

5. Jestem świadomy/świadoma, że podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.

6. Jestem świadomy/świadoma, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie.

7. Jestem świadomy/świadoma, że wycofanie udzielonej przeze mnie zgody nie wypłynie na zgodność przetwarzania z prawem, jakie miało miejsce przed wycofaniem zgody (wycofanie zgody nie powoduje skutków prawnych wstecz).

8. Jestem świadomy/świadoma, że moje dane osobowe mogą zostać udostępnione odbiorcom danych tj. pracownikom, organom administracji publicznej, informatykom obsługującym Spółkę, księgowości, podmiotom zajmującym się promowaniem podmiotu na podstawie umowy oraz na stronę internetową podmiotu.

Podpis osoby składającej oświadczenie oraz data

.....

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI (zaznaczyć odpowiednie)

1.	Oświadczenie o spełnieniu kryteriów (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego)	<input type="checkbox"/> dotyczy	
2.	Oświadczenie dotyczące statusu na rynku pracy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego)	<input type="checkbox"/> dotyczy	
3.	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające fakt zarejestrowania oraz okres zarejestrowania - o okresach zarejestrowania w przeciągu ostatnich min. 12 miesięcy / dotyczy wyłącznie osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP /	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
4.	Zaświadczenie z ZUS o niewpływności składek społecznych i zdrowotnych z tytułu zatrudnienia w ostatnich min. 12 miesiącach - dotyczy wyłącznie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w PUP oraz osoby bierniej zawodowo;	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
5.	Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydana przez uprawniony organ (dotyczy wyłącznie osób powołujących się dodatkowo na status osoby niepełnosprawnej) - opatrzona adnotacją „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, czytelnym podpisem	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
6.	Oświadczenie o posiadaniu, co najmniej 3 dzieci do 18 roku życia. wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego - dotyczy wyłącznie bezrobotnych/biernych zawodowo rodziców/opiekunów co najmniej 3 dzieci do 18 rż.	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
7.	Akty urodzenia dzieci – do wglądu, potwierdzone stosownym wpisem pracownika w składanym oświadczeniu o posiadaniu, co najmniej 3 dzieci – dotyczy wyłącznie bezrobotnych/biernych zawodowo rodziców/opiekunów co najmniej 3 dzieci do 18 rż.	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
8.	Zaświadczenie z KRUS potwierdzające podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników i członków ich rodzin dotyczy rolników i członków rodzin rolników prowadzących indywidualne gospodarstwa rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych, zamierzający odejść z rolnictwa,	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
9.	Umowa o pracę/zlecenie/dzielo – do wglądu – dotyczy osób zatrudnionych w oparciu o Kodeks Pracy i Kodeks Cywilny	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
10.	Zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu – do wglądu, wydane przez pracodawcę, zawierające co najmniej dane dotyczące rodzaju umowy, okresu zatrudnienia (od/do), wysokości dochodu z ostatniego miesiąca brutto/netto	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
11.	Oświadczenie o dochodach w gospodarstwie domowym przypadających na jedną osobę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu – dotyczy osób pracujących wraz z dokumentami potwierdzającymi osiągnięte dochody do wglądu przez pracownika (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do Formularza rekrutacyjnego / dotyczy osób ubogich pracujących	<input type="checkbox"/> dotyczy	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki