



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w działaniach związanych ze ścieżką finansową projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego”

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU NA ŚCIEŻCE FINANSOWEJ

### INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

1. Przed rozpoczęciem wypełniania formularza należy zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w działaniach związanych ze ścieżką finansową projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” oraz „Regulaminem udzielania bezwrotnego wsparcia finansowego (dotacji) oraz udzielania wsparcia pomostowego”.
2. Proszę wypełnić wszystkie wymagane pola w języku polskim, czytelnie, komputerowo lub DRUKOWANYMI LITERAMI.
3. Należy wypełnić wszystkie pola formularza lub wpisać „nie dotyczy”.
4. W przypadku zgłaszania chęci udziału **przez osobę indywidualną/ grupę inicjatywną**, zainteresowaną utworzeniem nowego przedsiębiorstwa społecznego, należy pominąć części I-III formularza. Każdy z członków grupy inicjatywnej wypełnia formularz osobno. W formularzu należy wskazać dane innych osób, biorących udział w rekrutacji wraz z Kandydatem/ Kandydatką.
5. W przypadku zgłaszania chęci udziału w ścieżce finansowej **przez podmiot ekonomii społecznej (PES)/ przedsiębiorstwo społeczne (PS)/ inne wraz z osobami indywidualnymi**, na których zatrudnienie podmiot będzie wnioskować o wsparcie finansowe na utworzenie miejsca pracy:
  - części I, II, III formularza wypełniają osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu (zgodnie z KRS lub innym rejestrze),
  - części IV, VI i VII formularza (bez części V) wypełnia przedstawiciel podmiotu, uczestniczący w procedurze tworzenia wniosku o wsparcie finansowe,
  - części IV, V, VI, VII formularza wypełniają osoby, mające uzyskać zatrudnienie w PES/ PS w ramach wsparcia finansowego OWES (każda zatrudniana osoba wypełnia osobny formularz). W takim przypadku liczba formularzy rekrutacyjnych powinna być przynajmniej o 1 większa od liczby osób mających uzyskać zatrudnienie w PES/ PS (tj. przedstawiciel podmiotu). Podmiot może zgłosić większą liczbę swoich przedstawicieli uczestniczących w procedurze tworzenia wniosku o wsparcie finansowe.
6. Należy wskazać adres mailowy, stanowiący podstawę komunikacji między OWES a Kandydatem/ Kandydatką w sprawie udziału w projekcie.
7. W polu „Formy wsparcia finansowego” (w części I i/ lub V formularza), którymi zainteresowany jest podmiot/ osoba fizyczna, należy wskazać tylko jedną z trzech form wsparcia na tworzenie miejsca pracy, a także wsparcie pomostowe (jeśli dotyczy).
8. W polu „Formy wsparcia merytorycznego” (w części I i/ lub V formularza), którymi zainteresowany jest podmiot/ osoba fizyczna, można wskazać więcej niż jeden rodzaj wsparcia.
9. Część V „Przesłanki ubiegania się o wsparcie (...)” wypełnia jedynie osoba, która ma zostać zatrudniona w przedsiębiorstwie społecznym. W tabeli „Przesłanki ubiegania się o wsparcie finansowe” należy wskazać jedną lub więcej przesłanek ubiegania się o udział w projekcie i dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające.
10. W tabeli „Kryteria dodatkowe” można nie wskazać żadnego kryterium, wskazać jedno lub więcej kryteriów, pod warunkiem udowodnienia ich spełnienia w części VI formularza lub na podstawie dołączonych do formularza zaświadczeń/ oświadczeń.
11. Wszystkie kserokopie załączanych dokumentów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Kandydata/ Kandydatkę poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentu klauzulą „Za zgodność z oryginałem” oraz własnoręcznym podpisem Kandydata.



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

STATUS PRAWNY KANDYDATA WNIOSKUJĄCEGO O UDZIAŁ W ŚCIEŻCE FINANSOWEJ PROJEKTU	<input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA	<input type="checkbox"/> PES/ PS WRAZ Z OSOBAMI FIZYCZNYMI	<input type="checkbox"/> INNE WRAZ Z OSOBAMI FIZYCZNYMI

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE WYMAGANE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI**

## I. DANE PODMIOTU UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WSPARCIE

(wypełnić jedynie w przypadku, gdy istniejący podmiot będzie składał wniosek o udzielenie wsparcia finansowego (dotacji)/ wsparcia pomostowego na tworzenie miejsca pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym lub w podmiocie ekonomii społecznej pod warunkiem przekształcenia się w PS).

NAZWA PODMIOTU								
NUMER NIP								BRAK NIP
TYP PODMIOTU								
<input type="checkbox"/> PODMIOT EKONOMII SPOŁECZNEJ ZAMIERZAJĄCY PRZEKSZTAŁCIĆ SIĘ W PS <sup>1</sup>			<input type="checkbox"/> PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE <sup>2</sup> (PODMIOT EKONOMII SPOŁECZNEJ SPEŁNIAJĄCY DEFINICJĘ PS)			<input type="checkbox"/> JEDNOSTKA SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO		
DANE TELEADRESOWE								
KRAJ		WOJEWÓDZTWO						
POWIAT		GMINA						
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY						
ULICA		NR BUDYNKU		NR LOKALU				
TELEFON KONTAKTOWY		ADRES E-MAIL						
CZY WSPARCIEM ZOSTANĄ OBJĘCI PRACOWNICY/PREDSTAWICIELE PODMIOTU		<input type="checkbox"/> TAK			<input type="checkbox"/> NIE			
DANE PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU, REPREZENTUJĄCEGO PODMIOT W PROCESIE TWORZENIA WNIOSKU O WSPARCIE FINANSOWE		IMIĘ						
		NAZWISKO						
		WNIOSKUJĘ O KORESPONDENCJĘ WS. UDZIAŁU W PROJEKCIE NA ADRES E-MAIL:						

<sup>1</sup> Zgodnie z definicją podmiotu ekonomii społecznej, zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w działaniach związanych ze ścieżką finansową projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego”

<sup>2</sup> Zgodnie z definicją przedsiębiorstwa społecznego, zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w działaniach związanych ze ścieżką finansową projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego”.



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI PODMIOTU I ICH DANE KONTAKTOWE (zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym)	IMIĘ	
	NAZWISKO	
	STANOWISKO	
	TELEFON	
	E-MAIL	
	IMIĘ	
	NAZWISKO	
	STANOWISKO	
	TELEFON	
	E-MAIL	
<b>FORMA WSPARCIA FINANSOWEGO, KTÓREJ OTRZYMANIEM PODMIOT JEST ZAINTERESOWANY:</b>		<b>[X]</b>
Utworzenie nowego przedsiębiorstwa społecznego albo		
Utworzenie nowych miejsc pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym albo		
Utworzenie nowych miejsc pracy w PES, wyłącznie pod warunkiem przekształcenia tego podmiotu w przedsiębiorstwo społeczne		
Wsparcie pomostowe w formie finansowej		
<b>FORMY WSPARCIA MERYTORYCZNEGO, KTÓRYMI PODMIOT JEST ZAINTERESOWANY:</b>		<b>[X]</b>
Doradztwo ogólne		
Doradztwo biznesowe		
Doradztwo specjalistyczne księgowo - podatkowe		
Doradztwo specjalistyczne prawne		
Doradztwo specjalistyczne marketingowe		
Doradztwo specjalistyczne finansowe		
Doradztwo specjalistyczne osobowe		
Doradztwo specjalistyczne z zakresu prawa zamówień publicznych		
Wsparcie coacha/ tutora/ mentora		
Szkolenia dot. ekonomii społecznej		
Wsparcie reintegracyjne społeczno-zawodowe		
Wizyty studyjne		
Pomoc w nawiązaniu współpracy z pośrednikami finansowymi		



**LICZBA I DANE OSÓB, KTÓRE  
PODMIOT ZAMIERZA ZATRUDNIĆ W  
RAMACH BEZZWROTNEGO  
WSPARCIA FINANSOWEGO  
(DOTACJI)/ WSPARCIA  
POMOSTOWEGO**

## II. OŚWIADCZENIA PODMIOTU

1. W imieniu ..... (nazwa Podmiotu) wyrażam chęć udziału w projekcie „OWES dla subregionu jeleniogórskiego”.
2. Oświadczam, że ..... (imię i nazwisko osoby biorącej udział w formie wsparcia), jest członkiem zarządu / pracownikiem/ wolontariuszem reprezentowanego przeze mnie podmiotu<sup>3</sup>.
3. Oświadczam, że ..... (imię i nazwisko osoby, dla której zostanie utworzone miejsce pracy objęte bezwrotnym wsparciem finansowym (dotacją) lub zostanie udzielone wsparcie pomostowe w formie finansowej) nie jest obecnie członkiem zarządu/ pracownikiem/ wolontariuszem reprezentowanego przeze mnie podmiotu, ale zostanie dla niej utworzone miejsce pracy objęte bezwrotnym wsparciem finansowym (dotacją) lub zostanie udzielone wsparcie pomostowe w formie finansowej w reprezentowanym przeze mnie podmiocie<sup>4</sup>.
4. Oświadczam, że ..... (nazwa Podmiotu) w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych nie otrzymał/ otrzymał\* pomoc de minimis. Wartość otrzymanej dotychczas pomocy de minimis wyniosła .....euro (skreślić, jeśli nie dotyczy).
5. Oświadczam, że ..... (nazwa Podmiotu) nie otrzymał/ otrzymał\* pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiega się w ramach projektu, w wysokości .....euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy (skreślić, jeśli nie dotyczy).
6. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz spełniają kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
- 7a. Oświadczam, że ..... (nazwa Podmiotu) nie uczestniczy w tym samym czasie w innym projekcie realizowanym w ramach Działania 9.4 RPO WD 2014-2020.\*

**lub**

<sup>3</sup> Wpisać dane przedstawiciela podmiotu, uczestniczącego w procesie tworzenia wniosku o dotację.

<sup>4</sup> Wpisać dane osoby, dla której podmiot planuje utworzyć miejsce pracy. W przypadku, gdy w dalszej części formularza widnieją dane osoby będącej reprezentantem podmiotu w procesie przygotowywania wniosku o wsparcie finansowe – skreślić.



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

7b. Oświadczam, że ..... (nazwa Podmiotu) uczestniczy w tym samym czasie w projekcie realizowanym w ramach Działania 9.4 RPO WD 2014-2020, w subregionie ..... (nazwa subregionu) w zakresie następujących form wsparcia: ..... (wskazać formy wsparcia)\*.

8. Oświadczam, iż zapoznałem/ zapoznałam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w działaniach związanych ze ścieżką finansową projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” oraz Regulaminem udzielania bezwrotnego wsparcia finansowego (dotacji) oraz udzielania wsparcia pomostowego i akceptuję ich treść.

9. Oświadczam, że są mi znane kryteria kwalifikacji do udziału w projekcie i akceptuję ich treść.

10. Wyrażam zgodę na komunikację za pośrednictwem podanego w formularzu rekrutacyjnym adresu e-mail.



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

### III. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH INSTYTUCJI

Świadomie i dobrowolnie w imieniu ..... (nazwa Podmiotu) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych instytucji w zakresie obejmującym dane uczestników instytucjonalnych: Kraj, Nazwę, NIP, typ podmiotu, dane adresowe, dane teleadresowe, w tym e-mail oraz nr telefonu instytucji/ organizacji przez Administratora Danych, którym jest:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”.
2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.

Oświadczam, iż zostałam/ zostałem poinformowana/ poinformowany, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie danych instytucji jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają administratorzy.

Wyrażam zgodę (jeśli zachodzi taka potrzeba) na przekazywanie danych instytucji innym podmiotom, tj. Beneficjentowi, Partnerowi oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta i Partnera uczestniczą w realizacji projektu.

**Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym formularzu (część I) oraz w oświadczeniach (część II i III) są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz spełniają kryteria uprawniające do udziału w projekcie.**

<p><b>PIECZĘĆ PODMIOTU</b></p>		<p><b>MIEJSCOWOŚĆ I DATA</b></p>	
<p><b>PODPIS/Y OSOBY/OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU</b> (zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym)</p>			

\* ) niepotrzebne skreślić



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

**IV. DANE OSOBY, NA KTÓREJ ZATRUDNIENIE W PS MA ZOSTAĆ PRYZNANE WSPARCIE FINANSOWE LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT WYMIENIONY W CZĘŚCI I.**

<b>KRAJ</b>	POLSKA									
<b>RODZAJ UCZESTNIKA</b>	<input type="checkbox"/> Indywidualny <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> Pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu <sup>6</sup>									
<b>NAZWA INSTYTUCJI<sup>7</sup></b>										
<b>IMIĘ</b>										
<b>NAZWISKO</b>										
<b>PESEL</b>										<b>BRAK PESEL<sup>8</sup></b>
<b>PŁEĆ</b>	<b>KOBIETA</b>			<input type="checkbox"/>			<b>MĘCZYZNA</b>			<input type="checkbox"/>
<b>WIEK W CHWILI PRYZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (CO DO DNIA)</b>										
<b>WYSZTAŁCENIE</b>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych) <input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)									

<b>DANE TELEADRESOWE</b>					
<b>KRAJ</b>		<b>WOJEWÓDZTWO</b>			
<b>POWIAT</b>		<b>GMINA</b>			
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>KOD POCZTOWY</b>			
<b>ULICA</b>		<b>NR BUDYNKU</b>		<b>NR LOKALU</b>	
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>		<b>WNIOSKUJĘ O KORESPONDENCJĘ WS. UDZIAŁU W PROJEKCIE NA ADRES E-MAIL:</b>			

<sup>5</sup> W przypadku osoby, dla której zostanie utworzone miejsce pracy objęte bezzwrotnym wsparciem finansowym (dotacją) i/ lub zostanie udzielone wsparcie pomostowe w formie finansowej.

<sup>6</sup> W przypadku osoby będącej przedstawicielem podmiotu w procesie przygotowywania wniosku o wsparcie finansowe.

<sup>7</sup> Wypełnia jedynie przedstawiciel podmiotu, ubiegającego się o wsparcie finansowe.

<sup>8</sup> Brak wskazania numeru PESEL uniemożliwia przyznanie wsparcia finansowego.



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP w tym:</b> <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne		
	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji PUP w tym:</b> <input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne		
	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bierna zawodowo, w tym:</b> <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Inne		
<input type="checkbox"/> <b>Osoba pracująca, w tym</b> <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Inne			
<b>WYKONYWANY ZAWÓD (JEŚLI DOTYCZY)</b>			
<b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA (JEŚLI DOTYCZY)</b>			
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>			
<b>OSOBA NALEŻĄCA DO MNIJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA</b>	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ</b>	<input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK
<b>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</b>	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)</b>	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK, JAKIEJ .....	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>SPECJALNE POTRZEBY WYNIKAJĄCE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI</b> (proszę w odpowiednie miejsca wpisać jakie)	Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych		
	Alternatywne formy materiałów		
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie		
	Zapewnienie tłumacza języka migowego		
	Specjalne wyżywienie		
	Inne		





Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

(dla zwykłych danych osobowych)

### Oświadczenie uczestnika projektu

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” o nr RPDS.09.04.00-02-0007/19. przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
  - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
  - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
  - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
  - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO - dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
  - 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,
  - 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,
  - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:
  - ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:
  - 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.
- 5) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu (dotyczy sytuacji, gdy obowiązek informacyjny realizowany jest wobec uczestników projektów);
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 9) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
podpis



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

(dla danych osobowych szczególnej kategorii)

### Oświadczenie uczestnika projektu

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” o nr RPDS.09.04.00-02-0007/19 przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
  - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
  - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
  - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
  - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO;
- 5) W zakresie zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
  - 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,
  - 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,
  - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
  - 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.
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie;
- 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
podpis

(nie od osoby, której dane dotyczą)

### Oświadczenie uczestnika projektu

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” o nr RPDS.09.04.00-02-0007/19 informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych jest:
  - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
  - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) Inspektor Ochrony Danych dla zbioru:
  - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
  - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:
  - 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,
  - 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,
  - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:
  - ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:
  - 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.
- 5) Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje dane objęte powyższym formularzem zgłoszeniowym do projektu stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu (kategorie-rodzaj przetwarzanych danych osobowych – należy uzupełnić wskazując zakres przetwarzanych danych osobowych niezbędny dla realizacji projektu);
- 6) Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020- na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
- 9) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

- 10) Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych jest... (należy uzupełnić wskazując źródło danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji projektu).

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
podpis dyrektora komórki organizacyjnej



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe, w zakresie zgodnym z powyższym formularzem rekrutacyjnym do projektu stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu, przez Administratorów Danych, którymi są:

1. Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego - w odniesieniu do zbioru: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014 – 2020”, oraz
2. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa - w odniesieniu do zbioru: „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”

w celach realizacji projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ zostałem poinformowana/ poinformowany, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Wyrażam zgodę (jeśli zachodzi taka potrzeba) na przekazywanie moich danych osobowych innym podmiotom, tj. Beneficjentowi, Partnerowi oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta i Partnera uczestniczą w realizacji projektu.

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
imię i nazwisko



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

**V. PRZESŁANKI UBIEGANIA SIĘ O WSPARCIE FINANSOWE I RODZAJ WNIOSKOWANEGO WSPARCIA FINANSOWEGO (WYPEŁNIA OSOBA, NA KTÓREJ ZATRUDNIENIE W PS MA ZOSTAĆ PRYZNANE WSPARCIE FINANSOWE)**

NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE POLE W KAŻDYM Z WIERSZY PONIŻEJ [X]		TAK	NIE	
<b>STATUS PRAWNY KANDYDATA/ KANDYDATKI dotyczy jedynie osób fizycznych, na których zatrudnienie ma zostać przyznane wsparcie finansowe</b>	KANDYDAT(KA) POSIADA PEŁNĄ ZDOLNOŚĆ DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH			
	KANDYDAT(KA) JEST OSOBĄ PEŁNOLETNIĄ			
	<b>PRZESŁANKI UBIEGANIA SIĘ O WSPARCIE FINANSOWE</b>		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
	<b>OSOBA ZAGROŻONA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM, Z WYŁĄCZENIEM OSÓB NIEPEŁNOLETNICH</b> (do Formularza Rekrutacyjnego <u>należy dołączyć stosowne zaświadczenia/ oświadczenia</u> , a także załącznik nr 1.1 do Formularza rekrutacyjnego, określający rodzaj przesłanki umożliwiający objęcie Kandydata/ Kandydatki wsparciem).			
	<b>OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA W ROZUMIENIU „WYTYCZNYCH W ZAKRESIE REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘĆ Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO W OBSZARZE RYNKU PRACY NA LATA 2014-2020”</b> (do Formularza Rekrutacyjnego <u>należy dołączyć stosowne zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy lub w przypadku osoby niezarejestrowanej w PUP - oświadczenie potwierdzające spełnianie definicji osoby długotrwale bezrobotnej</u> ) - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia: - młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy); - dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy); Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie; Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, 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. Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną.			
	<b>OSOBA UBOGA PRACUJĄCA</b> (do Formularza Rekrutacyjnego <u>należy dołączyć stosowne zaświadczenia/ oświadczenia</u> ) - osoba wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie i która jest uprawniona do korzystania z pomocy społecznej na podstawie przesłanki ubóstwo, tj. której dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej. <u>Kwoty z 2018 r. (rewaloryzacja co 3 lata):</u> osoba samotna do 701,00 zł/miesięcznie, osoba w rodzinie 528,00 zł/miesięcznie.			
	<b>OSOBA OPUSZCZAJĄCA MŁODZIEŻOWY OŚRODEK WYCHOWAWCZY I MŁODZIEŻOWY OŚRODEK SOCJOTERAPII</b> (do Formularza Rekrutacyjnego <u>należy dołączyć stosowne zaświadczenia/ oświadczenia</u> )			
	<b>OSOBA OPUSZCZAJĄCA ZAKŁAD POPRAWCZY I SCHRONISKO DLA NIELETNICH</b> (do Formularza Rekrutacyjnego <u>należy dołączyć stosowne zaświadczenia/ oświadczenia</u> )			
<b>KRYTERIA DODATKOWE</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>		



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

<p><b>OSOBA ZAGROŻONA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM ORAZ ŚRODOWISKA LUB LOKALNE SPOŁECZNOŚCI ZAGROŻONE UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM W ZWIĄZKU Z REWITALIZACJĄ OBSZARÓW ZDEGRADOWANYCH</b> (do Formularza Rekrutacyjnego <u>należy dołączyć stosowne zaświadczenia/ oświadczenia</u>)</p>			
<p><b>OSOBA O ZNACZNYM LUB UMIARKOWANYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ORAZ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI SPRZĘŻONYMI, Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ ORAZ OSOBA Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI</b> (do Formularza Rekrutacyjnego należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego status osoby niepełnosprawnej innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia, potwierdzoną za zgodność z oryginałem). W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.</p>			
<p><b>OSOBA ZAGROŻONA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM DOŚWIADCZAJĄCA WIELOKROTNEGO WYKLUCZENIA SPOŁECZNEGO</b> (do Formularza Rekrutacyjnego należy dołączyć stosowne zaświadczenia/ oświadczenia). Za osobę doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego uznaje się osobę doświadczającą wykluczenia z powodu więcej niż jednej z przestąnek, o których mowa w punkcie „Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, z wyłączeniem osób niepełnoletnich”</p>			
<p><b>OSOBA ZAGROŻONA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM, KTÓRA SKORZYSTAŁA Z PROJEKTÓW W RAMACH PI 9i, A KTÓREJ ŚCIEŻKA REINTEGRACJI WYMAGA DALSZEGO WSPARCIA W RAMACH PI 9v.</b> (do Formularza Rekrutacyjnego należy dołączyć stosowne zaświadczenia/ oświadczenia)</p>			
<p><b>CZY TWORZONE MIEJSCA PRACY I PRZEDSIĘBIORSTWO SPOŁECZNE DOTYCZĄ JEDNEJ Z KLUCZOWYCH SFER ROZWOJU WSKAZANYCH PRZEZ DOLNOŚLĄSKI KOMITET ROZWOJU EKONOMII SPOŁECZNEJ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ochrona środowiska i zrównoważony rozwój,</li> <li>Solidarność pokoleń: <ul style="list-style-type: none"> <li>- budownictwo społeczne,</li> <li>- świadczenie usług opiekuńczych na rzecz osób starszych, niepełnosprawnych, zależnych,</li> <li>- usługi asystenckie na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz osób niesamodzielnych,</li> </ul> </li> <li>Produkcja i sprzedaż lokalnych produktów kulturowych,</li> <li>Turystyka i sektory towarzyszące rozwojowi turystyki,</li> <li>Usługi komunalne,</li> <li>Działania z zakresu rehabilitacji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami,</li> <li>Działania na terenach wiejskich oraz zrewitalizowanych i zdegradowanych obszarach miejskich.</li> </ol>			
<p><b>FORMA WSPARCIA FINANSOWEGO, KTÓREJ OTRZYMANIEM KANDYDAT/ KANDYDATKA JEST ZAINTERESOWANY/ A:</b></p>			<b>TAK</b>
<p>Utworzenie nowego przedsiębiorstwa społecznego albo</p>			
<p>Utworzenie nowych miejsc pracy w istniejącym przedsiębiorstwie społecznym albo</p>			
<p>Utworzenie nowych miejsc pracy w PES, wyłącznie pod warunkiem przekształcenia tego podmiotu w przedsiębiorstwo społeczne</p>			
<p>Wsparcie pomostowe w formie finansowej</p>			
<p><b>Wnoszę o następujące formy wsparcia merytorycznego:</b></p>	<b>TAK</b>	<p><b>Wnoszę o następujące formy wsparcia merytorycznego:</b></p>	<b>TAK</b>
<p>Doradztwo ogólne</p>		<p>Doradztwo specjalistyczne z zakresu prawa zamówień publicznych</p>	
<p>Doradztwo biznesowe</p>		<p>Wsparcie coacha/ tułora/ mentora</p>	



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

Doradztwo specjalistyczne księgowo - podatkowe		Szkolenia dot. ekonomii społecznej	
Doradztwo specjalistyczne prawne		Wsparcie reintegracyjne społeczno-zawodowe	
Doradztwo specjalistyczne marketingowe		Wizyty studyjne	
Doradztwo specjalistyczne finansowe		Pomoc w nawiązaniu współpracy z pośrednikami finansowymi	
Doradztwo specjalistyczne osobowe			
<b>INFORMACJA O INNYCH OSOBACH BIORĄCYCH UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM, KTÓRE MAJĄ OTRZYMAĆ WSPARCIE FINANSOWE NA TWORZENIE MIEJSC PRACY WRAZ Z KANDYDATEM/KANDYDATKĄ</b>			





## VI. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI W RAMACH PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

### OPIS POMYSŁU NA DZIAŁALNOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

Proszę przedstawić planowane przedsięwzięcie: na czym ma polegać/ polega działalność PS, jakiego rodzaju usługi/ produkty będą/ są dostarczane, sektor, branża.

### POSIADANE ZASOBY, W TYM M.IN. KWALIFIKACJE I UMIEJĘTNOŚCI NIEZBĘDNE DO PROWADZENIA PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO

Proszę przedstawić:

1. kwalifikacje/ umiejętności/ uprawnienia osób związanych z tworzonym/ rozwijanym przedsiębiorstwem społecznym, w kontekście realizowanej/ planowanej działalności. Nie muszą to być kwalifikacje obecnie posiadane, ale takie, jakich osoby uczestniczące w procesie rekrutacji potrzebują.
2. kwalifikacje/ umiejętności/ wykształcenie/ uprawnienia osoby mającej uzyskać zatrudnienie w przedsiębiorstwie społecznym, której dotyczy niniejszy formularz,
3. doświadczenie zawodowe osoby mającej uzyskać zatrudnienie w przedsiębiorstwie społecznym, której dotyczy niniejszy formularz.

### POSIADANE ZASOBY

Proszę przedstawić posiadane zasoby finansowe, organizacyjne, techniczne, konieczne do uruchomienia/ prowadzenia/ rozwoju działań w ramach przedsiębiorstwa społecznego.



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

**REALNOŚĆ I EFEKTYWNOŚĆ ZAPLANOWANYCH WYDATKÓW**

Proszę określić planowany koszt inwestycji, w tym wielkość nakładów inwestycyjnych, które są konieczne/ będą poniesione na uruchomienie/ rozwój działalności wraz ze wskazaniem poszczególnych wydatków i kwot, a także uzasadnić ich niezbędność.



## VII. OŚWIADCZENIA OSOBY NA KTÓREJ ZATRUDNIENIE W PS MA ZOSTAĆ PRYZNANE WSPARCIE FINANSOWE LUB OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT WYMNIENIONY W CZĘŚCI I.

### Pouczony/ pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Oświadczam, że nie posiadałem/ nie posiadałam aktywnego wpisu do CEIDG, nie byłem/ nie byłam zarejestrowany/ zarejestrowana jako przedsiębiorca w KRS, nie prowadziłem/ nie prowadziłam działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu<sup>9</sup>.
2. Oświadczam, że nie korzystałem/ nie korzystałam z innych środków publicznych w okresie 2 lat poprzedzających udzielenie dotacji, w tym ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach RPO na pokrycie wydatków związanych z założeniem i/ lub przystąpieniem i/ lub zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym<sup>10</sup>.
3. Oświadczam, że nie jestem:
  - 1) osobą zatrudnioną (w tym również w ramach umów cywilnoprawnych) obecnie lub w ciągu ostatnich 2 lat u beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów,
  - 2) osobą, które łączy lub łączył z beneficjentem i/ lub pracownikiem/ współpracownikiem/ wspólnikiem/ członkiem lub osobą bliską beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/ lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
  - 3) osobą będącą członkiem organów zarządzających i organów nadzorczych beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów oraz osobą, która w ciągu ostatnich 2 lat była członkiem organów zarządzających i organów nadzorczych beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów,
  - 4) osobą pozostającą w stosunku prawnym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności względem beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów lub uzasadnione wątpliwości co do bezstronności przebiegu procesu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości,
  - 5) osobą będącą pracownikiem/ współpracownikiem/ wspólnikiem/ członkiem lub osobą bliską (osobą bliską jest małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek, a także osoba pozostająca we wspólnym pożyciu) beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów,
  - 6) osobą pozostającą z beneficjentem, partnerem lub wykonawcą uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów w takim stosunku prawnym, który mógłby mieć wpływ na ich prawa lub obowiązki,
  - 7) osobą posiadającą udziały lub akcje beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów,
  - 8) osobą będącą pracownikiem/ współpracownikiem/ wspólnikiem/ członkiem lub osobą bliską podmiotu, który przygotował wniosek o dofinansowanie projektu,
  - 9) osobą pozostającą lub taką, która pozostawała, z podmiotem, który przygotował wniosek o dofinansowanie projektu, w takim stosunku prawnym, który mógłby mieć wpływ na ich prawa lub obowiązki,
  - 10) osobą będącą podmiotem, który przygotował wniosek o dofinansowanie projektu,
  - 11) osobą posiadającą udziały lub akcje podmiotu, który przygotował wniosek o dofinansowanie projektu.

<sup>9</sup> Oświadczenie dotyczy osoby, dla której zostanie utworzone miejsce pracy objęte dotacją lub zostanie udzielone wsparcie pomostowe w formie finansowej. W przypadku przedstawiciela PES/PS, który nie ubiega się o wsparcie finansowe dla siebie, a będzie jedynie przedstawicielem podmiotu w procesie tworzenia wniosku o wsparcie finansowe – skreślić.

<sup>10</sup> Oświadczenie dotyczy osoby, dla której zostanie utworzone miejsce pracy objęte dotacją lub zostanie udzielone wsparcie pomostowe w formie finansowej. W przypadku przedstawiciela PES/PS, który nie ubiega się o wsparcie finansowe dla siebie, a będzie jedynie przedstawicielem podmiotu w procesie tworzenia wniosku o wsparcie finansowe – skreślić.



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

4. Oświadczam, że nie byłem/ byłem karany/ karana 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.

5a. Oświadczam, że nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie realizowanym w ramach Działania 9.4 RPO WD 2014-2020.\*

**lub**

5b. Oświadczam, że uczestniczę w tym samym czasie w projekcie realizowanym w ramach Działania 9.4 RPO WD 2014-2020, w subregionie ..... (nazwa subregionu) w zakresie następujących form wsparcia:..... (wskazać formy wsparcia)\*.

6. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych.

7. Wyrażam zgodę na komunikację za pośrednictwem podanego w formularzu rekrutacyjnym adresu e-mail.

8. Oświadczam, iż nie byłem/ byłem prawomocnie skazany/ skazana ani, że nie toczą się przeciwko mnie postępowania za przestępstwa przeciwko interesom finansowym Wspólnot Europejskich oraz podmiotów zbiorowych oraz za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.).

9. Oświadczam, iż zostałem/ zostałam poinformowany/ poinformowana, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne Działanie 9.4 Wspieranie gospodarki społecznej.

10. Oświadczam, iż zapoznałem/ zapoznałam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w działaniach związanych ze ścieżką finansową projektu pn. „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” oraz „Regulaminem udzielania bezwrotnego wsparcia finansowego (dotacji) oraz udzielania wsparcia pomostowego” i akceptuję ich treść.

11. Oświadczam, że są mi znane kryteria kwalifikacji do udziału w projekcie i akceptuję ich treść.

12. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz spełniają kryteria uprawniające do udziału w projekcie.

\*] niepotrzebne skreślić

.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby fizycznej, której dotyczy formularz



Projekt „OWES dla subregionu jeleniogórskiego” realizowany w ramach RPO WD 2014-2020

**DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO DOŁĄCZAM:**

1. Załącznik nr 1.1 określający rodzaj przesłanki umożliwiający objęcie Kandydata/kę wsparciem (jeśli dotyczy).
2. Zaświadczenie/a, oświadczenie/a potwierdzające możliwość objęcia Kandydata/ki wsparciem (jeśli dotyczy).