***ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU REKRUTACJI I PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „Dotacja – Firma – Sukces”**

**realizowanego w ramach *Działania 8.3******Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy Regionalny Program Operacyjny Województwa
Dolnośląskiego 2014-2020***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr identyfikacyjny:** (*nr nadaje Beneficjent*) |  |
| **Data wpływu:** |  |

*Szanowni Państwo,*

*Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.*

*Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie i stanowi pierwszy etap rekrutacji.*

*Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.*

*Dziękujemy*

**Instrukcja wypełniania Formularza:**

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione. Formularz składa się
z trzech części: A, B, C.
2. W przypadku braku telefonu stacjonarnego, nr NIP prosimy wpisać „nie dotyczy”.
3. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
4. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
5. Brak wymaganych własnoręcznych, podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie
poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje
odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
6. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym lub przesłany w wersji elektronicznej zgodnie z zasadą
skutecznego doręczenia informacji.
7. Wersja elektroniczna formularza przesyłana mailowo rozumiana jest jako skan dokumentu w formacie pdf. Zapisanie formularza w innym formacie np. jpg uznane
zostanie za błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności poprawy. Szczegóły poprawnej wysyłki dokumentów wskazano w *Regulaminie rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* par. 6.
8. Jeżeli na etapie oceny części A formularza zostanie stwierdzone, iż uczestnik nie spełnia
kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości, część B formularza nie będzie podlegać ocenie.

**Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji
i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości projektu* „Dotacja – Firma – Sukces”.**

**CZĘŚĆ A**

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA**

Wszystkie pola musza być wypełnione[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię/ Imiona |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność | ⬜ TAK⬜ NIE |
| Płeć  | ⬜ kobieta ⬜ mężczyzna |
| NIP |  |
| **Miejsce zamieszkania[[2]](#footnote-2)/Dane kontaktowe** *należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym* |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta |  |
| Powiat |  | Województwo |  |
| Telefon stacjonarny |  | Telefon komórkowy |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |

|  |
| --- |
| **Wykształcenie - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.**  |
| ⬜ **Brak**(brak formalnego wykształcenia) | ⬜ **Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)[[3]](#footnote-3) |
| ⬜ **Podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)[[4]](#footnote-4) | ⬜ **Policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną[[5]](#footnote-5) |
| ⬜ **Gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)[[6]](#footnote-6) | ⬜ **Wyższe** (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)[[7]](#footnote-7) |

**KRYTERIA PREMIUJĄCE:**

- osoby, które utraciły zatrudnienie po 01 marca 2020 – 10 punktów ⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

- osoby z niepełnosprawnością – 2 pkt ⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

- kobieta – 2 pkt. ⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

- osoba +50 – 2 pkt ⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

- osoba o niskim poziomie kwalifikacji – 2 pkt ⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

- osoba długotrwale bezrobotna – 2 pkt ⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

- osoba zamieszkująca obszary wiejskie powiatu kłodzkiego – 60 pkt. ⬜ **TAK** ⬜ **NIE**

**II. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

Należy zaznaczyć właściwe pola

|  |
| --- |
| Czy jest Pani/n osobą pozostającą bez pracy?  ⬜ tak ⬜ nieJeśli tak, proszę wskazać właściwe pole. ⬜ osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP⬜ osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy[[8]](#footnote-8)Czy jest Pani/Pan osobą długotrwale bezrobotną[[9]](#footnote-9)⬜ tak ⬜ nieCzy utraciła Pani/n zatrudnienie po 1 marca 2020 r.?  ⬜ tak ⬜ nieCzy jest Pani/Pan osobą odchodzącą z rolnictwa lub ich rodziną?  ⬜ tak ⬜ nieCzy jest Pani/Pan imigrantem?  ⬜ tak ⬜ nieCzy jest Pani/Pan reemigrantem?  ⬜ tak ⬜ nie |

*Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.*

…………………………………………………………………

 Data i podpis

**CZĘŚĆ B**

|  |
| --- |
| ***OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ*** |
| ***OPIS POMYSŁU******(Max. Liczba punktów – 30)*** | *Proszę szczegółowo opisać przedmiot wykonywanej działalności, główne kategorie oferowanych usług / produktów oraz podać obszar, na jakim firma będzie działać. Jakie działania promujące działalność gospodarczą są planowane?* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE i WYKSZTAŁCENIE, KWALIFIKACJE(Max liczba punktów – 30)*** | *Proszę opisać posiadane wykształcenie/doświadczenie zawodowe/kwalifikacje przydatne do prowadzenia działalności gospodarczej.* |
|  |
| ***STOPIEŃ PRZYGOTOWANIA DO INWESTYCJI******(Max liczba punktów – 15)*** | *Proszę opisać co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (odpowiedni lokal, sprzęt, pracownicy, uprawnienia, itp.)? Czy wnioskodawca podjął jakieś kroki by warunki te spełnić? Jakie ewentualne trudności mogą wystąpić w prowadzeniu działalności i jakie środki zaradcze można podjąć.* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***CHARAKTERYSTYKA*** ***KLIENTÓW I KONKURENCJI****(****Max. Liczba punktów – 10)*** | *Proszę scharakteryzować osoby (instytucje, przedsiębiorstwa), do których kierowana będzie oferta firmy. Dlaczego wybrano taką grupę docelową? Proszę podać, z jakich innych ofert mogą skorzystać klienci. Czym będzie się różnić oferta wnioskodawcy na tle konkurencji? Czy w miejscu planowanej działalności gospodarczej istnieje firma o identycznym/podobnym profilu działalności?* |
|  |
| ***ZAKRES PLANOWANEJ INWESTYCJI******(Max liczba punktów – 15)*** | *Proszę szczegółowo opisać jakie zakupy wnioskodawca planuje sfinansować w ramach otrzymanej dotacji? Jakie zakupy inwestycyjne są niezbędne do planowanej działalności?* |
|  |

**CZĘŚĆ C**

***OŚWIADCZENIA***

Ja niżej podpisany/a.......................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a............................................................................................................................

(adres zamieszkania)

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź i zaakceptować treść oświadczeń.***

1. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z Regulaminem rekrutacji i przyznawania środków na rozwój przedsiębiorczości projektu ”Dotacja – Firma – Sukces”
**akceptuję** jego warunki.
2. Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do Projektu pn: „Dotacja – Firma – Sukces” zgodnie z Rozporządzeniem 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. (Brak zgody jest równoznaczny z rezygnacją z udziału w rekrutacji do projektu).
3. Zostałem/am poinformowany/a, że:
* administratorem danych jest Fundacja „Razem” ul. Beethovena 1-2, 58 – 300 Wałbrzych
* dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa, do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania i archiwizacji,
* przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych, do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania,
* przysługuje mi prawo do odmowy podania danych wrażliwych, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przystąpienia do projektu.
* dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu,
* przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji monitoringu i ewaluacji projektu w przypadku zakwalifikowania się do udziału.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi
faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, że nie jestem/jestem uczestnikiem/czką innego projektu aktywizacji zawodowej dofinansowanym z EFS, w którym jest udzielane wsparcie bezzwrotne realizowanego w tym samym czasie (decyduje data rozpoczęcia i zakończenia udziału).
4. Oświadczam, że działalność, którą chcę założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia **nie była/ była\*** w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
5. 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.
6. Oświadczam, że **zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(am)**\* prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień
przystąpienia do projektu.
7. 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.
8. 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.
9. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam\* zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych.
10. 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 lub prowadzeniem działalności gospodarczej.
11. 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.
12. Oświadczam, że nie łączy lub łączył mnie związek małżeński, faktyczne pożycie,
stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów.
13. 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.
14. Oświadczam, że **otrzymałem(am)/ nie 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.
15. 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.
16. 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.
17. Oświadczam, że **odbywam / nie odbywam\*** karę/-y\* pozbawienia wolności.
18. 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;
19. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am) / byłem(am)** \* wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki
jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.
20. Oświadczam że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem (am)/ byłem (am)** \* członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa
spółdzielczego[[10]](#footnote-10).
21. Oświadczam, że **zamierzam / nie zamierzam\*** założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).
22. Oświadczam, że działalność gospodarcza na jaką chciałbym/chciałabym otrzymać wsparcie będzie zarejestrowana na obszarze województwa dolnośląskiego.
23. Oświadczam, że zostałem/am poinformowana o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym
24. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczącej mojej sytuacji/sytuacji pracowników zatrudnionych przez mnie na podstawie umowy o pracę po zakończeniu udziału w projekcie do 4 tygodni tj. danych niezbędnych do weryfikacji wskaźnika rezultatu bezpośredniego „Liczba utworzonych miejsc pracy w ramach udzielonych z EFS środków na podjęcie działalności gospodarczej”.
25. Oświadczam, że **jestem/ nie jestem\*** osobą należącą do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Działaniu 8.3 RPO WD tj.
* mającą ukończony 30 rok życia, pozostającą bez zatrudnienia, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy na terenie powiatu kłodzkiego**, w tym** znajdującą się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj.

- osobą w wieku 50 lat i więcej

- kobietą

- osobą z niepełnosprawnością

- osobą długotrwale bezrobotną

- osobą z niskimi kwalifikacjami.

....................................... …..............................................

 (miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

**\*** Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1\_ ***Oświadczenie uczestnika projektu***

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **„Dotacja – Firma – Sukces”** oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. **„Dotacja – Firma – Sukces”** nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

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

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**

**„Dotacja – Firma – Sukces”** **RPDS.08.03.00-02-0043/20**

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. „Dotacja – Firma - Sukces” 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
1. 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;
* Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
1. 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;
2. 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. g) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO;
3. 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.
1. 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;
2. 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;
3. 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;
4. 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;
5. 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 i data Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu*

**Załącznik nr 3**

Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie *wynikającym wprost z formularza, załączników do formularza oraz deklaracji uczestnictwa {pod którym zgoda jest zamieszczona]* wyłącznie przez:

* *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże
J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego,* oraz
* *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4,
00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn.” **Dotacja – Firma – Sukces”** 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/ łem poinformowana/ ny, 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.

……..............................................

 Data, miejscowość i podpis

\* Jeżeli zgoda wyrażana jest elektronicznie, system informatyczny powinien przechowywać informacje na temat wyrażenia zgody.

**Załącznik 4**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Dotacja – Firma – Sukces”** **RPDS.08.03.00-02-0043/20**

Zgodnie z art. 14Rozporządzenia 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. **„Dotacja – Firma – Sukces”** 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;
1. 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;
* Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
1. 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;
2. 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.
1. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje: dane ujęte w formularzy zgłoszeniowym oraz w załączonych dokumentach do formularza zgłoszeniowego
2. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą: Instytucja PośredniczącaRPO 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 beneficjentam.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPOWD 2014-2020;
3. 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;
4. 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;
5. 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;
6. Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych jest formularz zgłoszeniowy wraz z załącznikami.

……..............................................

 Data, miejscowość i podpis

**Załącznik nr 1 – definicje**

* **Wykształcenie PODSTAWOWE** – programy w ramach poziomu ISCED 1 (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie
podstawowe – ma na celu przekazywanie uczniom podstawowych umiejętności w
zakresie czytania, pisania i matematyki (tj. umiejętności czytania i pisania oraz liczenia) oraz wyrobienie solidnej podstawy do uczenia się i rozumienia kluczowych obszarów wiedzy, rozwoju osobistego i społecznego, jak również przygotowania się do kształcenia średniego I stopnia. Dotyczy nauki na poziomie podstawowym, bez specjalizacji lub ze specjalizacją w niewielkim stopniu. Jedynym warunkiem przyjęcia na ten poziom
kształcenia jest z reguły wiek. Zwyczajowo i zgodnie z prawem, osoby przystępujące do nauki na tym poziomie nie mogą mieć mniej niż 6 i nie więcej niż 7 lat.
* **Wykształcenie GIMNAZJALNE** - programy w ramach poziomu ISCED 2 (
Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie gimnazjalne - służy rozwojowi umiejętności nabytych na poziomie ISCED 1. Celem edukacyjnym w tym zakresie jest stworzenie fundamentów do rozwoju uczenia się przez całe życie,
które systemy edukacji mogą rozszerzać o dalsze możliwości kształcenia. Programy
nauczania na tym poziomie są zazwyczaj w większym stopniu ukierunkowane na
określone przedmioty, wprowadzając pojęcia teoretyczne do szerokiego zakresu zajęć tematycznych. Nauka na poziomie gimnazjum rozpoczyna się po 6 latach od poziomu ISCED 1.Uczniowie przystępują do nauki na poziomie gimnazjum są zwykle pomiędzy 12 a 13 rokiem życia. Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z definicją UNESCO. Osoby przystępujące do projektu należy wykazać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED, z wyjątkiem uczestników, którzy nie ukończyli jeszcze poziomu ISCED 1 i 2, ale są nadal w przyjętym w kraju zwyczajowo lub prawnie wieku obowiązku szkolnego.

Informacje dodatkowe:

W przypadku osób, które nie ukończyły szkoły podstawowej i są powyżej wieku, w
którym uzyskuje się wykształcenie na poziomie ISCED 1, należy przypisać im poziom ISCED 0. W przypadku osób, które rozpoczęły naukę w szkole podstawowej i są w
wieku, poniżej którego uzyskuje się poziom ISCED 1, należy przypisać im poziom ISCED 1. Poziom wykształcenia ISCED 0 przypisuje się również dzieciom które
uczestniczą w wychowaniu przedszkolnym.

W przypadku osób uczęszczających do 8-letniej szkoły podstawowej (po reformie
systemu oświaty), które są poniżej wieku, w którym uzyskuje się poziom ISCED 2,
należy przypisać im poziom ISCED 2. W przypadku osób uczęszczających do 8-letniej szkoły podstawowej, które są powyżej tego wieku, należy przypisać im poziom ISCED 0

* **Wykształcenie PONADGIMNAZJALNE/PONADPODSTAWOWE** - ma na celu
uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia
zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po
rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat
* **Wykształcenie POLICEALNE (poziom ISCED 4**): ma na celu umożliwienie uczącym się zdobycia wiedzy, umiejętności i kompetencji na poziomie niższym od poziomu
studiów wyższych. Programy na poziomie ISCED 4 - poziom policealny – są
opracowane tak, aby zapewnić osobom, które ukończyły naukę na poziomie ISCED 3, zdobycie kwalifikacji niezbędnych do kontynuowania nauki na studiach wyższych lub do podjęcia pracy, jeżeli kwalifikacje nabyte przez nich na poziomie ISCED 3 tego nie umożliwiają. Biorąc pod uwagę kompleksowość treści, programy na poziomie ISCED 4 nie mogą być uznawane za programy kształcenia wyższego, chociaż zdecydowanie
odnoszą się do nauczania na poziomie policealnym. Ukończenie programu na poziomie ISCED 3 jest warunkiem przystąpienia do programów na poziomie ISCED 4. Programy nauczania na tym poziomie przygotowują do bezpośredniego wejścia na rynek pracy. Niektóre systemy edukacji oferują na tym poziomie programy ogólne
* **Wykształceniem WYŻSZE (poziom ISCED 5-8)** zgodnie z Międzynarodową
Standardową Klasyfikacją Kształcenia:

- ISCED 5 – studia krótkiego cyklu – są opracowane tak, aby zapewnić osobom
uczącym się możliwość zdobycia profesjonalnej wiedzę, umiejętności i kompetencji. Opierają się one zwykle na praktycznej nauce, właściwej dla wykonywania danego
zawodu i przygotowują studentów do wejścia na rynek pracy. Mogą jednak być też drogą do innych programów kształcenia wyższego. Programy kształcenia akademickiego
poniżej poziomu studiów licencjackich lub równorzędne z nimi są także klasyfikowane jako poziom ISCED 5. Wymogiem przystąpienia do programów kształcenia na poziomie ISCED 5 jest pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Programy na poziomie ISCED 5 charakteryzują się większą
złożonością merytoryczną niż programy na poziomach 3 i 4 ISCED, ale trwają krócej i są zwykle w mniejszym stopniu zorientowane na naukę teoretyczną niż programy na
poziomie ISCED 6.

- ISCED 6 – studia licencjackie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie
studentom wiedzy akademickiej na poziomie średnio zaawansowanym lub wiedzy
zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu
pierwszego stopnia lub jego odpowiednika. Programy na tym poziomie opierają się
zwykle na nauce teoretycznej, ale mogą też obejmować zajęcia praktyczne. Są
inspirowane przez najnowsze badania lub doświadczenie zawodowe. Naukę w ramach tych programów oferują uniwersytety i inne równorzędne z nimi uczelnie wyższe.
Wymogiem przystąpienia do programów na tym poziomie jest zazwyczaj pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Przystąpienie do tych programów może zależeć od wyboru przedmiotów lub od stopni uzyskanych z programów na poziomie 3 i/lub 4 ISCED

- ISCED 7 – studia magisterskie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie
studentom wiedzy akademickiej na poziomie zaawansowanym oraz/lub wiedzy
zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu drugiego stopnia lub jego odpowiednika. Znaczną część programów na tym poziomie mogą
stanowić prace badawcze, co jednak nie prowadzi jeszcze do przyznania stopnia
doktora. - ISCED 8 – studia doktoranckie lub ich odpowiedniki – przede wszystkim
prowadzą do uzyskania wysokiego stopnia naukowego. Programy na tym poziomie ISCED koncentrują się na zaawansowanych i twórczych pracach badawczych. Dostęp do tych programów zapewniają zwykle tylko instytucje szkolnictwa wyższego, które
prowadzą badania naukowe, np. uniwersytety

* **Osoba bezrobotna** - Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. 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 w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu
Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.
* **Osoba długotrwale bezrobotna** -– definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna"

różni się w zależności od wieku:

* młodzież (<25 lat) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
* dorośli (25 lat lub więcej) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie;

* **Osoby z niepełnosprawnościami** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób
niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego.
* **Obszar wiejski** - zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) NR 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar o małej gęstości zaludnienia (kod 03) – zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA).
* **Osoba, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 to:**
* osoba, która była zatrudniona w ramach stosunku pracy lub umowy cywilno-prawnej i straciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r.,
* osoba, która prowadziła działalność gospodarczą i zamknęła ją po 1 marca 2020 r.

oraz do dnia przystąpienia do projektu pozostawała poza rynkiem pracy.

* **Osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina** – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS)
* **reemigrant** - obywatel polski, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy albo 12 miesięcy (w przypadku osób bez pracy) przed przystąpieniem do projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (w tym działalności gospodarczej) na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci, tj. osoby, o których mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji.
* **imigrant** - osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa, przybyła lub zamierzająca przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzająca wykonywać lub wykonująca pracę na terytorium Polski, w tym zamierzająca podjąć działalność gospodarczą na terytorium Polski.
1. Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Definicja zgodnie z załącznikiem nr 1 [↑](#footnote-ref-3)
4. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-4)
5. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-5)
6. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-6)
7. Jak wyżej [↑](#footnote-ref-7)
8. Jak wyżej. [↑](#footnote-ref-8)
9. Definicja zgodnie z załącznikiem nr 1 [↑](#footnote-ref-9)
10. za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa. [↑](#footnote-ref-10)