

Do wydruku
czarnobiałego
prosimy wybrać
plik z czarno-
białym logo

nr 1 do regulamin rekrutacji uczestników projektu pn. „Twoja firma – mostem do sukcesu” nr pro-
RPSL.07.03.03-24-05DG/19-00

FORMULARZ REKRUTACYJNY					
UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.3.3 REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020					
Beneficjent			Miasto Bielsko-Biała		
Tytuł projektu			Twoja firma – mostem do sukcesu		
Nr projektu			RPSL.07.03.03-24-05DG/19-00		
Czas trwania projektu			01.09.2020 r. – 30.06.2023 r.		
L.p.		Lp.	Nazwa		
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)		
		2	Nazwisko		
		3	Wiek		
		4	PESEL		
		5	NIP		
		6	Wykształcenie		
		7	Płeć		
		8	Stan cywilny		
II	Adres zamieszkania	1	Ulica		
		2	Nr domu		
		3	Nr lokalu		
		4	Miejscowość		
		5	miasto/wieś		
		6	Kod pocztowy		
		7	Województwo		
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy		
		2	Adres poczty elektronicznej		
Kolejne pola wypełniane zgodnie ze specyficznymi zapisami wniosku o dofinansowanie projektu					
Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym wierszu poniżej:			TAK	NIE	
IV	Dane dot. kandydata na uczestnika projektu	Zamierzam podjąć działalność gospodarczą			
		Planowana data podjęcia działalności gospodarczej			
		3	Będę prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna		
		4	Zamierzam zarejestrować i rozpocząć działalność gospodarczą na terenie subregionu południowego woj. śląskiego		
		5	Czy kandydat/ka jest osobą bezrobotną?		
		w tym: czy jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy?			
		6	Czy kandydat/ka jest osobą bierną zawodowo/nieaktywną zawodowo?		
7	Czy kandydat/ka jest osobą powyżej 30 roku życia?				

Nie należy zostawiać pustych miejsc; jeśli dana rubryka nie dotyczy kandydata/ki należy wpisać „nie dotyczy”

Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych.

Zgodnie z harmonogramem projektu rozpoczęcie DG planowane jest na maj 2022

Osoba bierna/nieaktywna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoby będące na urlopie wychowawczym są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Można być osobą bezrobotną **ALBO** bierną – prosimy zaznaczyć tylko jedną z opcji (w razie wątpliwości prosimy o kontakt z biurem projektu).

		8	Czy kandydat/ka jest osobą powyżej 50 roku życia?		
		9	Czy kandydatka/ka jest osobą niepełnosprawną?		
		10	Czy kandydat/ka jest kobietą?		
		11	Czy kandydat/ka jest osobą długotrwale bezrobotną? (nieprzerwanie min. 12 m-cy)		
		12	Czy kandydat/ka jest osobą o niskich kwalifikacjach? (poziom ISCED3 włącznie tj. maks. ukończone liceum, technikum, szkoła zawodowa)		

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, charakterystyka produktu/usługi, kto będzie klientem Pani/Pana firmy, do kogo kierowany jest produkt oraz sposób ich pozyskania, opis potencjalnej konkurencji, jakie działania zostały przez Panią/Pana podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej np. rozeznanie rynku, zapewnienie dostawców odbiorców, określenie szans i zagrożeń dla planowanej działalności gospodarczej, określenie mocnych i słabych stron planowanej działalności)

OPIS POMYSŁU

Warto opisać wszystkie elementy pozwalające na pełną ocenę wniosku:

- Opis planowanego przedsięwzięcia
- Opis sektora/branży
- Charakterystyka produktu/usługi (wraz z planowanymi cenami i wartościami sprzedaży)
- Potencjalni klienci i sposoby ich pozyskiwania
- Analiza konkurencji
- Poczynione przygotowania, analiza mocnych i słabych stron oraz szans i zagrożeń

Opis powinien być czytelny, zrozumiały, rzeczowy. Sugerowana objętość 1-3 strony A4

Proszę opisać doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności.

Nie należy zostawiać pustych rubryk. Doświadczenie i wykształcenie – można wpisać także pośrednio związane z planowaną działalnością.

**DOŚWIADCZENIE
ZAWODOWE**

	Posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności.
--	--

PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI	Jakie nakłady finansowe (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej?
	Należy opisać wszystkie wydatki związane z planowaną działalnością. Jeśli wydatki inwestycyjne przekraczają kwotę dotacji, należy wskazać czy wnioskujący posiada wkład własny.
	Jakie planowane zakupy będą objęte dotacją w ramach projektu (proszę określić wartość oraz podać uzasadnienie)
	W tej rubryce należy rozpisać jedynie wydatki zaplanowane w ramach dotacji. Wydatki powinny być uzasadnione, rozpisane do pełnej kwoty dotacji

	Czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności? W przypadku gdy rodzaj działalności nie wymaga posiadania zaplecza technicznego sprzętu/narzędzi/urządzeń i/lub lokalu proszę wskazać odpowiednie uzasadnienie braku konieczności ich posiadania.
--	--

OŚWIADCZENIA	
Ja niżej podpisany/a.....	(imię i nazwisko)
zamieszkały/a.....	(adres zamieszkania)
Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:	
<i>W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.</i>	
1.	Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników i akceptuję jego warunki.
2.	Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3.	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.
4.	Oświadczam, że zawiesilem(am) / nie zawiesilem(am)* prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów.
5.	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.
6.	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.
7.	Oświadczam, że posiadam / nie posiadam* zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych.
8.	Oświadczam, że korzystam / nie korzystam* równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
9.	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.
10.	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 w dniu udzielenia pomocy.
11.	Oświadczam, że otrzymałem(am) w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą t... fikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokościeuro, ... średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
12.	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.

13. Oświadczam, iż cięży / nie cięży * na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
14. Oświadczam, że odbywam / nie odbywam * karę/-y* pozbawienia wolności.
15. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego nie zawieszę prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.
16. 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;
17. Oświadczam, że zamierzam / nie zamierzam * założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, z późn. zm.).
18. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.
19. Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
..... (miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

* Niepotrzebne skreślić

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

Prosimy o wypełnienie elektroniczne lub odręczne (wtedy DRUKOWANYMI literami, czytelnie)

Formularz należy **podpisać** w wymaganych miejscach i **zaparafować** na pozostałych stronach; spiąć i złożyć w opisanej zgodnie ze wzorem kopercie

OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE**RPSL.07.03.03-24-05DG/19-00**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. Twoja firma – mostem do sukcesu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie Ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: Imię i nazwisko, wiek, PESEL, NIP, wykształcenie, adres zamieszkania, dane kontaktowe, status na rynku pracy, niepełnosprawność - zakres zgodny z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do 5 lat począwszy od zakończenia okresu realizacji projektu [zgodnie z zapisami Umowy o dofinansowanie – okres przetwarzania może ulec przedłużeniu przez IP-WUP] lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Bielska-Białej, z siedzibą 43-300 Bielsko-Biała, pl. Ratuszowy 1.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu;
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - 1) Beneficjenta – Miasto Bielsko-Biała, z siedzibą przy Placu Ratuszowym 1, 43-300 Bielsko-Biała, kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@um.bielsko.pl
 - 2) Partnera Stowarzyszenie "Bielskie Centrum Przedsiębiorczości" z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Zacisze 5, tel. 33 4960200, stowarzyszenie@bcp.org.pl
 - 3) Instytucję Zarządzającą - Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – dane.osobowe@slaskie.pl
 - 4) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl
 - 5) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
 - 6) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.

10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Bielsko-Biała

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**