

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (dla os. prawnych) do udziału
w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej - Subregion Sądecki”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”**

DANE PODMIOTU

DANE OGÓLNE	Nazwa podmiotu	
	NIP	
	REGON	
	Cel działania / Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)	
	Typ instytucji	<input type="radio"/> jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych) <input type="radio"/> organizacja pozarządowa <input type="radio"/> podmiot ekonomii społecznej (stowarzyszenie, fundacja, klub sportowy, CIS, KIS, ZAZ, przedsiębiorstwo społeczne, itp.) <input type="radio"/> przedsiębiorstwo <input type="radio"/> instytucja rynku pracy (PUP, OHP, agencje zatrudnienia, instytucje szkoleniowe, organizacje związków zawodowych, pracodawców i bezrobotnych, itp.) <input type="radio"/> instytucja pomocy i integracji społecznej (PCPR, OPS, DPS, placówki opiekuńczo-wychowawcze, ośrodki interwencji kryzysowej, ośrodki wsparcia-noclegownie, ŚDS, dzienne domy pomocy, ośrodki adopcyjno-opiekuńcze, itp.)
DANE TELEADRESOWE (SIEDZIBY PODMIOTU)	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Województwo	Małopolskie
	Powiat	
	Telefon kontaktowy	
Adres e-mail		
WIELKOŚĆ PODMIOTU (proszę wstawić „X” we właściwe pole)	Mikroprzedsiębiorstwo* - Podmiot zatrudniający do 9 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR	
	Małe przedsiębiorstwo* - Podmiot zatrudniający do 49 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.	
	Średnie przedsiębiorstwo* - Podmiot zatrudniający do 249 pracowników włącznie i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.	
	Duże przedsiębiorstwo* - Podmiot zatrudniający powyżej 249 pracowników.	



1. Ja/ my, niżej podpisany/i, świadom/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam/y, że:

a) informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach, będących załącznikami

do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

b) w/w podmiot spełnia kryteria kwalifikacyjne pozwalające na udział w projekcie.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć podmiotu

.....
*pieczętka i podpis osoby/ów
uprawnionej/ych do reprezentacji
podmiotu, zgodnie z KRS*



DRUK MOWES 2.0 – SS

OŚWIADCZENIE PODMIOTU -KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU
o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie
„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Sądecki”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

Ja/my niżej podpisany/i reprezentujący podmiot:

.....

(nazwa podmiotu)

z siedzibą:.....

.....

(adres siedziby/filii/oddziału: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer NIP:

Oświadczam/y, że w/w podmiot spełnia wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ posiada siedzibę/filię/oddział¹ na terenie powiatu (zaznaczyć odpowiednio x):

- m. Nowy Sącz,
- nowosądecki,
- gorlicki,
- limanowski

województwa małopolskiego.

Oświadczam/y także, że wszelkie podane dane są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć podmiotu

.....
*pieczętka i podpis osoby/ób
uprawnionej/ych do reprezentacji
podmiotu, zgodnie z KRS*

¹ Należy poświadczyć odpowiednim dokumentem fakt istnienia filii lub oddziału



DRUK MOWES 2.0 - SS

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU – UCZESTNIKA PROJEKTU O PRZEZNACZENIU
POMOCY DE MINIMIS NA DZIAŁALNIA ZMIERZAJĄCE
DO PROFESJONALIZACJI I EKONOMIZACJI PODMIOTU**

W związku z przystąpieniem.....
(nazwa podmiotu)

do Projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej - Subregion Sądecki” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej” oświadczam, iż udzielone mi wsparcie w ramach pomocy de minimis zostanie przeznaczone na działania prowadzone w celu profesjonalizacji i ekonomizacji prowadzonej działalności statutowej nieodpłatnej/ odpłatnej* w kierunku działalności statutowej odpłatnej i/ lub gospodarczej*.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania
podmiotu zgodnie z KRS

.....
Pieczęć instytucji



DRUK MOWES 2.0 - SS

DANE OSÓB DELEGOWANYCH (dla os. fizycznych) do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Sądecki”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU			
Nazwa podmiotu delegującego do udziału w w/w wsparciu			
Dane podstawowe			
1. Imię			
2. Nazwisko			
3. Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
5. PESEL			
6. Wykształcenie (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> licencjackie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ² <input type="checkbox"/> magisterskie
Dane kontaktowe:			
1. Województwo			
2. Powiat			
3. Gmina			
4. Miejscowość			
5. Ulica ³			
6. Numer budynku/lokalu			
7. Kod pocztowy			
8. Obszar wg stopnia urbanizacji			
9. Telefon kontaktowy			
10. Adres e-mail			
Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x):			
1. Osoba bezrobotna ⁴ zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

² **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa

³ W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość.

⁴ **Osoba bezrobotna** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.



2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3. Osoba długotrwale bezrobotna ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
4. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
W tym	<input type="checkbox"/> Samozatrudniony/a <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w administracji publicznej <input type="checkbox"/> Rolnik	
Nazwa zakładu pracy			
Wykonywany zawód			
5. Osoba bierna zawodowo ⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dane dodatkowe (zaznaczyć odpowiednio x)⁷:			
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
3. Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Małopolski ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Sądecki”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu

Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach, będących załącznikami do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu

⁵ Osoba długotrwale bezrobotna — różni się w zależności od wieku:

- młodzież (osoby do 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy;
- dorośli (osoby w wieku 25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

⁶ Osoba bierna zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo.

⁷ Dane wrażliwe – Kandydat/ka ma prawo odmowy podania tych danych. Odmowa udzielenia informacji może skutkować brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji lub brakiem możliwości udziału w projekcie.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion - Sądecki” nr: RPMP.09.03.00-12-0005/19-00 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,

2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,

3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

4) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion - Sądecki”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);

5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości**, z siedzibą w Krakowie przy ul. Jasnogórskiej 11, beneficjentowi realizującemu projekt - **Towarzystwu Oświatowemu Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie – Liderowi projektu** z siedzibą w Chrzanowie przy ul. Garncarskiej 30 oraz **Partnerom projektu**:

- a) **Fundacji Rozwoju Regionu Rabka** z siedzibą w Rabce Zdrój przy ul. Orkana 20f/1
- b) **Fundacji Miejsc i Ludzi Aktywnych** z siedzibą w Krakowie przy ul. Dolnych Młynów 7/6
- c) **Fundacji im. Hetmana Jana Tarnowskiego** z siedzibą w Tarnowie przy ul. Wielkie Schody 3
- d) **Stowarzyszeniu Inicjatyw Społecznych i Oświatowych Cumulus** z siedzibą w Nowym Sączu przy ul. Nawojowskiej 4.



Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego⁸, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później⁹;

7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;

9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM¹⁰ lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;

b) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MIIR¹¹;

c) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP¹² lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.

~~14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji¹³;~~

~~15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy¹⁴;~~

~~16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)¹⁵;~~

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

⁸ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub Minister Rozwoju Regionalnego

⁹ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczenia VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

¹⁰ iodo@umwm.malopolska.pl

¹¹ <mailto:iod@miir.gov.pl>

¹² dane_osobowe@mcp.malopolska.pl

¹³ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

¹⁴ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

¹⁵ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy



DRUK MOWES 2.0 – SS

**Deklaracja uczestnictwa osoby prawnej w projekcie
„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Sądecki”**

Ja/my, niżej podpisany/i, reprezentujący podmiot
(nazwa podmiotu)

.....

NIP:.....

Adres siedziby:

niniejszym oświadczam/y, że:

- wyrażam/y wolę uczestnictwa w/w podmiotu w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Sądecki” realizowanym przez Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie w Partnerstwie z:
 - Fundacją Rozwoju Regionu Rabka,
 - Fundacją Miejsc i Ludzi Aktywnych,
 - Fundacją im. Hetmana Jana Tarnowskiego,
 - Stowarzyszeniem Inicjatyw Społecznych i Oświatowych Cumulus
- w/w podmiot spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Sądecki”
- w/w podmiot nie korzysta z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020;
- dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym” są zgodne z prawdą.

POUCZENIE:

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć podmiotu

.....
pieczętka i podpis osoby/ób
uprawnionej/ych do reprezentacji
podmiotu, zgodnie z KRS