załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKÓW PROJEKTU Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy Poddziałanie 7.3.3 Promocja samozatrudnienia Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020	
Beneficjent	Śląska Fundacja Wspierania Przedsiębiorczości
Tytuł projektu	Na swoim 2. Program wsparcia osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej
Nr projektu	WND-RPSL.07.03.03-24-05B6/19
Czas trwania projektu	01.09.2020 – 31.12.2022
Nr ewidencyjny/Indywidualny nr identyfikacyjny *(wypełnia personel projektu)*	
Data wpływu formularza *(wypełnia personel projektu)*	

Zweryfikowano prawidłowość danych wskazanych przez kandydata/kę w przedmiotowym formularzu poprzez wgląd do dowodu osobistego kandydata lub równoważnego dokumentu w przypadku braku takich danych w dowodzie osobistym tj. .....

wskazać nazwę dokumentu

.....

Data i podpis osoby weryfikującej

L.p.		Lp.	Nazwa	
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	
		4	Wiek	
		5	PESEL	
		6	NIP	
		8	Wykształcenie	
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	

IV	Dane dot. kandydata na uczestnika projektu	***Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:***		**TAK**	**NIE**
		1.	**Zamierzam podjąć działalność gospodarczą**		
		2.	**Planowana data podjęcia działalności gospodarczej**		
		3.	**Będę prowadził/a działalność gospodarczą jako osoba fizyczna**		
		4.	**Zamierzam zarejestrować i rozpocząć działalność gospodarczą na terenie Subregionu Centralnego woj. śląskiego**		
		5.	**Jestem osobą bezrobotną** tj. osobą pozostająca bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.		
		6.	**Jestem osobą długotrwale bezrobotną** (nieprzerwalnie przez okres 12 miesięcy)		
		7.	**Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy**		
		8.	**Jestem osobą długotrwale bezrobotną** (nieprzerwalnie przez okres 12 miesięcy) **zarejestrowaną w Urzędzie Pracy**		
		9.	**Jestem osobą bierną zawodowo / nieaktywną zawodowo** tj. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuję i nie jest bezrobotna/y.		
		10.	**Jestem osobą z niepełnosprawnościami**		
		11.	**Jestem osobą o niskich kwalifikacjach** (poziom ISCED3 włącznie tj. maks. ukończone liceum, technikum, szkoła zawodowa)		

I. **OPIS/CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (max 35 pkt.)**	
UZASADNIENIE ZAŁOŻEŃ DZIAŁALNOŚCI (max. 5 pkt.)	Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m.in. na czym będzie polegać sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, charakterystyka produktu/usługi, opis lokalizacji). Proszę opisać mocne i słabe strony przedsięwzięcia oraz szanse i zagrożenia, które mogą utrudniać realizację przedsięwzięcia oraz opisać w jaki sposób zamierza Pan/Pani sobie z nimi poradzić.
REALNOŚĆ PLANOWANYCH ZAŁOŻEŃ/ PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI (max. 5 pkt.)	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.

	Jakie nakłady finansowe (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej?
OFEROWANE PRODUKTY I USŁUGI (max. 5 pkt.)	Proszę opisać produkty/usługi jakie Pan/Pani zamierza wprowadzić na rynek

CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW I SPOSÓB DOTARCIA DO NICH (max. 5 pkt.)	Proszę opisać potencjalnych klientów, działania marketingowe w celu dotarcia do klientów
PROGNOZOWANA LICZBA KLIENTÓW (max. 5 pkt.)	W oparciu o własne badania rynku podaj szacunkową liczbę potencjalnych klientów (w wymiarze rocznym).
REALNOŚĆ PROGNOZOWANEJ SPRZEDAŻY PRODUKTU/USŁUGI (max. 5 pkt.)	Zakres przeprowadzonego badania rynku. Czy oferowany produkt lub usługa zapełnia istniejącą na rynku lukę i zaspokaja potrzeby nabywców? Proszę uzasadnić.

OPIS KONKURENCJI (max. 5 pkt.)	Jaką ma Pan/Pani wiedzę nt. konkurencji w swojej branży? Proszę wymienić znaczących konkurentów (nazwę firm, lokalizacja, oferowane produkty, grupy klientów). Jak poradzi sobie Pan/Pani z konkurencją.

II. UTWORZENIE MIEJSC PRACY (max. 3 pkt.)
Czy planuje Pan/Pani zatrudnienie pracowników, jeśli TAK to proszę uzasadnić i wpisać ilość planowanych miejsc pracy oraz opisać stanowiska jakie zostaną utworzone.

III. KWALIFIKACJE I DOŚWIADCZENIE ZGODNE Z ZAKŁADANĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ (max. 15 pkt.) Proszę napisać, jakie dotychczasowe doświadczenie i umiejętności zamierza Pan/Pani wykorzystać prowadząc swoją działalność	
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	Proszę opisać doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności
WYKSZTAŁCENIE I POSIADANE KWALIFIKACJE	Proszę opisać posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Podać tylko te związane z profilem działalności.

OŚWIADCZENIA
Ja niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko) zamieszkały/a..... (adres zamieszkania) **Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**
W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.
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 **zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(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 obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
11. Oświadczam, że 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.

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 **ciąży / nie ciąży*** 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.).
..... (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.

OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

RPSL.07.03.03-24--05B6/19-00

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. **"Na swoim 2. Program wsparcia osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej"** 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: nazwisko, imiona, płeć wiek, PESEL, NIP, wykształcenie, adres zamieszkania, nr telefonu, adres poczty elektronicznej, sytuacja społeczna/status na rynku pracy - 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 10 lat od dnia udzielenia pomocy publicznej w ramach projektu lub wycofania zgody.

1) Administratorem danych osobowych jest Śląska Fundacja Wspierania Przedsiębiorczości, z siedzibą przy ul. Zwycięstwa 36, 44-100 Gliwice, adres email: biuro@sfwp.gliwice.pl, strona internetowa: www.sfwp.gliwice.pl

4. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu;
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
   1) Beneficjenta Śląska Fundacja Wspierania Przedsiębiorczości, z siedzibą przy ul. Zwycięstwa 36, 44-100 Gliwice, adres email: biuro@sfwp.gliwice.pl, strona internetowa: www.sfwp.gliwice.pl
   2) 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
   3) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl
   4) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
   5) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
6. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. 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.

8. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
9. 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.
10. 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.
11. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

……	……
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	*CZYTELNY PODPIS OSOBY KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU*