Załącznik nr 2 - Wzór formularza rekomendacji dla przedsiębiorstwa społecznego

Część I.

Dane osoby fizycznej/osoby prawnej składającej rekomendację (proszę wypełnić właściwe).

|  |
| --- |
| ***Dotyczy osoby fizycznej*** |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Adres
 |  |
| 1. Tel.
 |  |
| 1. E-mail
 |  |
| ***Dotyczy osoby prawnej*** |
| 1. Nazwa osoby prawnej
 |  |
| 1. Adres
 |  |
| 1. Tel.
 |  |
| 1. e-mail
 |  |
| 1. www
 |  |
| 1. Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu
 | Imię i nazwisko | Funkcja |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Część II.

Dane rekomendowanego przedsiębiorstwa społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa
 |  |
| 1. Forma funkcjonowania podmiotu (zaznaczyć właściwą)
 |
| organizacja pozarządowa prowadząca działalność gospodarczą |  |
| kościelna jednostka organizacyjna[[1]](#footnote-1) prowadząca działalność gospodarczą  |  |
| spółdzielnia inwalidów |  |
| spółdzielnia niewidomych |  |
| spółdzielnia socjalna |  |
| spółdzielnia pracy |  |
| spółka kapitałowa, która w umowie, statucie lub akcie założycielskim posiada zapis o prowadzeniu działalności w celach społecznych i przeznaczeniu całego zysku na cele społeczne |  |
| 1. Adres
 |  |
| 1. Tel.
 |  |
| 1. e-mail
 |  |
| 1. www
 |  |

Część III. Uzasadnienie rekomendacji dla przedsiębiorstwa społecznego.

Proszę opisać, dlaczego uważacie Państwo, iż rekomendowane przedsiębiorstwo społeczne zasługuje na tytuł Małopolskiego Lidera Przedsiębiorczości Społecznej 2017? Które działania (i ich efekty) przedsiębiorstwa społecznego uznają Państwo za godne rekomendowania? (max. 1 strona).

**Oświadczam, iż:**

1. Powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego zapisy.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.), w związku z uczestnictwem w Konkursie.

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju, z siedzibą w Warszawie przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podane dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia Konkursu.
3. Podane dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 -2020.
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Konkursie.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Data i podpis osoby składającej rekomendację/przedstawiciela osoby prawnej

1. osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego [↑](#footnote-ref-1)