**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (dla os. fizycznych)**

**w ramach projektu „MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa 9 „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3 „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU** |
| **Dane podstawowe** |
| 1. Imię |  |
| 2. Nazwisko  |  |
| 3. Płeć (zaznaczyć **x**) | * Kobieta
 | * Mężczyzna
 |
| 4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 5. PESEL |  |
| 6. Wykształcenie (zaznaczyć **x**) | 🞏 niższe niż podstawowe | 🞏 podstawowe | 🞏 gimnazjalne |
| 🞏 ponadgimnazjalne[[1]](#footnote-1) | 🞏 policealne | 🞏 wyższe |
| **Dane kontaktowe:** |
| 1. Województwo |  |
| 2. Powiat  |  |
| 3. Gmina |  |
| 4. Miejscowość |  |
| 5. Ulica**[[2]](#footnote-2)** |  |
| 6. Numer budynku/lokalu |  |
| 7. Kod pocztowy |  |
| 8. Telefon kontaktowy |  |
| 9. Adres e-mail |  |
| **Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** (zaznaczyć odpowiednio **x**): |
| 1. Osoba bezrobotna[[3]](#footnote-3) zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 3. Osoba długotrwale bezrobotna[[4]](#footnote-4) | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 4. Osoba pracująca | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| W tym | 🞏 Zatrudniony/a w administracji rządowej🞏 Zatrudniony/a w administracji samorządowej 🞏 Zatrudniony/a w mikro/małym/średnim, przedsiębiorstwie | 🞏 Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie🞏 Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej🞏 Pracujący/a na własny rachunek 🞏 Rolnik🞏 Inne |
| Wykonywany zawód | 🞏 instruktor praktycznej nauki zawodu🞏 nauczyciel kształcenia ogólnego🞏 nauczyciel kształcenia przedszkolnego🞏 nauczyciel kształcenia zawodowego🞏 pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia🞏 kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej | 🞏 pracownik instytucji rynku pracy🞏 pracownik instytucji szkolnictwa wyższego🞏 pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej🞏 pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej🞏 pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej🞏 rolnik🞏 inne |
| Nazwa zakładu pracy |  |
| 5. Osoba bierna zawodowo[[5]](#footnote-5) | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| W tym | 🞏 osoba ucząca się 🞏 osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu🞏 inne |
| **Dane dodatkowe** (zaznaczyć odpowiednio **x**)[[6]](#footnote-6): |
| 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 3. Osoba niepełnosprawna | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| 4.Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | 🞏 TAK | 🞏 NIE |

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję **Regulamin rekrutacji
i uczestnictwa** oraz **Regulamin przyznawania środków finansowych na utworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwie społecznym oraz udzielania wsparcia pomostowego** w projekcie „MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia”.

*…………………………………………………… …….…………………. ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. 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/tki na Uczestnika/czkę projektu*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ**

**o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie**

**„MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa 9 „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3 „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

**Ja niżej podpisany/a: ………………………………………………………………………………………**

*(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)*

**Zamieszkały/a:** **………………………………………………………………………………………**

*(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

**Numer PESEL: ………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub uczę się i/lub pracuję na terenie powiatu:**

* chrzanowskiego
* olkuskiego
* oświęcimskiego
* wadowickiego

**województwa małopolskiego.**

**Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.**

*…………………………………………………… …….…………………. ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

**Deklaracja uczestnictwa osoby fizycznej w projekcie**

**„MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa 9 „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3 „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

Ja, niżej podpisany/a: **…………………………………..**

(imię i nazwisko)

Pesel: **…………………………………..**

Adres zamieszkania: **…………………………………..**

niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia” realizowanym przez Agencję Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. w Chrzanowie w Partnerstwie z:
2. Fundacją Biuro Inicjatyw Społecznych
3. Fundacją Gospodarki i Administracji Publicznej,
4. Spółdzielnią Socjalną OPOKA
5. Fundacją Rozwoju Demokracji Lokalnej Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji
6. Związkiem Lustracyjnym Spółdzielni Pracy
7. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia”
8. nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym
w ramach RPO WM 2014-2020;
9. dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym” są zgodne z prawdą.

POUCZENIE:

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

*…………………………………………………… …….…………………. ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

**Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną**

Ja niżej podpisana (y) oświadczam, że zapoznałam (em) się z poniższą klauzulą informacyjną:

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia**” nr projektu: **RPMP.09.03.00-12-0002/19**, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 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. Racławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 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. rozporządzenia 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 w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„MOWES2 – Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Małopolska Zachodnia”**, 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 – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Krakowie, ul. Krasickiego 18, 30-503 Kraków – Lider Partnerstwa oraz Partnerom: Fundacja Gospodarki i Administracji Publicznej z siedzibą w Krakowie, ul. ks. I. J. Skorupki 22, 31-519 Kraków, ii) Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. z siedzibą w Chrzanowie, ul. Grunwaldzka 5, 32-500 Chrzanów, iii) Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Krakowie, ul. Krasickiego 18, 30-503 Kraków, iv) FRDL Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji z siedzibą w Krakowie, ul. Floriańska 31, 31-019 Kraków, v) Spółdzielnia Socjalna OPOKA z siedzibą w Chechle, ul. Hutnicza 26, 32-310 Chechło, vi) Związek Lustracyjny Spółdzielni Pracy z siedzibą w Warszawie, ul. Żurawia 47, 00-680 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[7]](#footnote-7), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty 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 później;
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 uzna, iż przetwarzanie jego 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, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 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 kompetencji[[8]](#footnote-8);
15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy[[9]](#footnote-9);
16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)[[10]](#footnote-10).

*…………………………………………………… …….…………………. ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

1. **Wykształcenie ponadgimnazjalne** – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **braku ulicy** wpisać miejscowość. [↑](#footnote-ref-2)
3. **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. [↑](#footnote-ref-3)
4. **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. [↑](#footnote-ref-4)
5. **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. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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.** [↑](#footnote-ref-6)
7. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-9)
10. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-10)