



FORMULARZ REKRUTACYJNY do projektu „Mój szef to ja! II”

realizowanego w ramach Poddziałania 8.3.1 *Wsparcie na zakładanie działalności gospodarczej w formie dotacji* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.

Nr identyfikacyjny:
(nr nadaje Beneficjent)

Data wpływu: godz. podpis

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.

Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji w projekcie i stanowi pierwszy etap rekrutacji. Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.

Dziękujemy

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione, z uwzględnieniem poniższych informacji.
2. W przypadku nr **NIP** należy wpisać nadany nr NIP lub jeśli nr NIP nie został nadany, zaznaczyć opcję „Nie został mi nadany nr NIP”.
3. W przypadku wieku należy wskazać **wiek ukończony** wg stanu na dzień, miesiąc i rok składania formularza rekrutacyjnego (nie wiek rocznikowy).
4. W przypadku **ulicy**- jeśli w miejscowości nie ma ulic prosimy wpisać „**nie dotyczy**” lub „-”.
5. W przypadku **nr lokalu**- jeśli nie ma nadanego nr lokalu prosimy wpisać „**nie dotyczy**” lub „-”.
6. W przypadku powiatów- **miasto Nowy Sącz** jest właściwe tylko dla osoby zamieszkującej w obszarze administracyjnym miasta Nowego Sącza, w przypadku zamieszkiwania na terenie **innej gminy** wchodzącej w skład powiatu nowosądeckiego- należy wybrać powiat nowosądecki.
7. Kandydat/ka musi podać przynajmniej 1 formę kontaktu, w przypadku braku telefonu stacjonarnego, komórkowego lub e-maila prosimy wpisać „**nie dotyczy**” lub „-”.
8. Formularz składa się z trzech części: A, B, C.
9. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo.
10. W przypadku statusu na rynku pracy należy wskazać właściwe- albo osoba **bezrobotna** albo osoba **bierna zawodowo**.
11. Część B Formularza rekrutacyjnego nie może zawierać więcej niż **10 000 znaków (ze spacjami)**.
12. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
13. Brak wymaganych własnoręcznych, podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat/ka zostanie poinformowany/a o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
14. Nieuzupełnienie wymaganego załącznika wymienionego na końcu formularza rekrutacyjnego traktowane jest jako błąd formalny. Kandydat/ka zostanie poinformowany/a o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia załącznika skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
15. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do punktu obsługi w 1 egzemplarzu papierowym i w wersji elektronicznej.
16. Wersja elektroniczna formularza musi być zapisana w formacie .pdf (tzw. aktywny formularz)
17. Zapisanie formularza w innym formacie np. jpg, doc/docx, uznane zostanie za błąd formalny. Kandydat/ka zostanie poinformowany/a o konieczności poprawy. Brak dostarczenia poprawnego pliku skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
18. Jeżeli na etapie oceny części A formularza zostanie stwierdzone, iż Kandydat/ka nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji w projekcie, część B formularza nie będzie podlegała ocenie.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji w projekcie „Mój szef to ja! II”*.

CZEŚĆ A

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI

Wszystkie pola muszą być wypełnione¹

Nazwisko					
Imię/ Imiona					
PESEL		Orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE	
NIP			Nie został mi nadany nr NIP		
Płeć	kobieta	mężczyzna	Wiek		
Miejsce zamieszkania²/Dane kontaktowe <i>należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość			Gmina		
Kod pocztowy		Poczta			
Powiat	gorlicki limanowski nowosądecki miasto Nowy Sącz inny, jaki?.....	Województwo	małopolskie inne, jakie?	Kraj	Polska inny, jaki?
Telefon stacjonarny (z nr kierunkowym)		Telefon komórkowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					

Wykształcenie³ - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.

Brak (brak formalnego wykształcenia)	Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą Szkołę Zawodową)
Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)	Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)
Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum lub 8-letnią szkołę podstawową przed reformą systemu oświaty z 1999 r.)	Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)

¹ Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

² Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

³ Definicje poszczególnych poziomów wykształcenia zawarte są w *Regulaminie Rekrutacji*

⁴ Definicje osoby bezrobotnej, biernej zawodowo, osoby długotrwale bezrobotnej, osoby niepełnosprawnej, osoby o niskich kwalifikacjach zawarte są w *Regulaminie Rekrutacji*

II. STATUS⁴ KANDYDATA/TKI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć właściwe pola

Czy jest Pani/n osobą pozostającą bez pracy?

tak nie

Jeśli tak, proszę wskazać właściwe pole.

osoba **bezrobotna**, w tym:

osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

osoba **bierna zawodowo**, w tym:

osoba ucząca się

inne

Czy jest Pani/n osobą należącą **co najmniej do jednej** z poniższych grup?

tak nie

Jeśli tak, proszę wskazać właściwe pole/a.

kobieta

osoba powyżej 50 roku życia

osoba długotrwale bezrobotna

osoba z niepełnosprawnościami

osoba o niskich kwalifikacjach

UWAGA!

Osoby zarejestrowane jako bezrobotne w Powiatowym Urzędzie Pracy zobowiązane są do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy.

Osoby z niepełnosprawnością zobowiązane są do okazania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub równoważnego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.

III. STATUS KANDYDATA/TKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU⁵

Właściwe pola zaznaczyć X

Czy jest Pani/n osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?

tak nie odmowa podania informacji

Czy jest Pani/n osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

tak nie

Czy jest Pani/n osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?

tak nie

Czy jest Pani/n osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu?

tak nie

Czy jest Pani/n osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ?

tak nie

Czy jest Pani/n osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (w tym osobą zamieszkującą na terenach wiejskich-DEGURBA 3)?

tak nie odmowa podania informacji

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie fałszywych danych, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis kandydata/ki

⁵ Dane podane w poniższej tabeli są wykazywane przez Beneficjenta w systemie teleinformatycznym. Dane wykazane w tabeli III. Status kandydata/ki w chwili przystąpienia do projektu nie mają wpływu na zakwalifikowanie kandydata/ki do projektu.

CZĘŚĆ B

INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Pomysł na biznes (Max. ilość punktów – 15)

Proszę przedstawić swój **pomysł na biznes** i opisać:

- **przedmiot** działalności (**czym** nowa firma będzie się zajmować: produkcja, usługi, handel),
- czy zaplanowano działalność **w spółce cywilnej z innym kandydatem/tką do projektu?**
- co będzie oferowane: **opis** produktu, usługi, **rodzaj** sprzedawanego towaru i **forma sprzedaży**.
- **promocja przedsięwzięcia**: jakimi metodami zostaną **pozyskani klienci** (**jak** informacja dotrze do klienta, **jak przekona się** klienta do skorzystania z oferty, **wydatki** na poszczególne **formy reklamy**, co może być wykonane **we własnym zakresie**), jakimi metodami będą **utrzymywane relacje z klientami**.

Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia.

2. Charakterystyka klientów (Max. Ilość punktów – 8)

- Kto będzie przyszłym klientem (osoby **prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja** klienta)
 - **Dlaczego** wybrano taką grupę docelową
 - Czego klient może **oczekiwać od oferty** (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz **skąd wiadomo** jakie są oczekiwania klienta
 - **Jak** będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie **korzyści** z oferty nowej firmy
- Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy docelowej oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb.

3. Charakterystyka rynku i konkurencji (Max ilość punktów – 9)

- Kto jest **głównym konkurentem** na rynku, **ilu** jest konkurentów, proszę podać **przykłady** konkretnych firm i **opisać** ich **ofertę**, w czym będzie się **różnić oferta** nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta)
- Jaki będzie **zasięg działania** nowej firmy (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), **miejsce** prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto, czy wieś, dzielnica), **w jaki sposób** lokalizacja firmy wpływa na jej działanie,
- Jakie są **bariery wejścia**, czyli co stoi na przeszkodzie żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). **Jak** Kandydat/ka zamierza **pokonać** te bariery.

Ocenie podlega stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy.

4. Realność planu (Max ilość punktów – 14)

- Jakich **korzyści** można się spodziewać, jaka będzie docelowa **miesięczna wartość przychodu** firmy i **jak** będzie ona **osiągnięta**?
- Co jest **niezbędne**, by nowe przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować (zasoby i działania do prowadzenia i utrzymania firmy) i **w jaki sposób** Pan/Pani zamierza to **zrealizować**?
- Jakie będą **wydatki** do uruchomienia firmy, w tym **wykorzystanie dotacji**?
- Jakie są **ryzyka i problemy** związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?
- Jakie będą metody **przeciwdziałania i minimalizowania** ryzyka i problemów?

Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach.

5. Posiadane doświadczenie i wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności (Max ilość punktów – 6)

- Proszę podać **doświadczenie zawodowe** (miejsce zatrudnienia, okres w latach, staże, praktyki, samodzielna działalność)
- Proszę podać zdobyte **wykształcenie** (szkoły, uczelnie, kursy i szkolenia).
- **Jak** zdobyte wykształcenie i doświadczenie **będzie wykorzystane** w prowadzeniu firmy

Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej.

CZĘŚĆ C OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej.
2. Oświadczam, że nie posiadałam (-em) wpisu do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy (wcześniej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej- CEIDG), nie byłem (-am) ujawniony (-a) w organach zarządczych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą wpisanych do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego i nie prowadziłem (-am) działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu⁶, nie byłam (-em) współnikiem spółek osobowych prawa handlowego, nie byłam (-em) członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego⁷.
3. Oświadczam, że nie współpracuję⁸ z osobą prowadzącą działalność gospodarczą.
4. **Oświadczam, iż bez środków finansowych otrzymanych w ramach projektu pt. „Mój szef to ja! II” nie miałbym/nie miałabym możliwości założenia własnej działalności gospodarczej.**
5. Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystać równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, 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 i prowadzeniem działalności gospodarczej.
6. Oświadczam, że nie jestem i nie będę uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.
7. Oświadczam, że w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa małopolskiego przez minimum 18 miesięcy.
8. Oświadczam, że zgodnie z Kodeksem cywilnym zamieszkuję / uczę się⁹ na terenie powiatu objętego obszarem realizacji projektu.
(W przypadku osób **wyłącznie uczących się** na terenie Subregionu Sądeckiego (a zamieszkujących poza tym obszarem) należy dostarczyć **aktualne zaświadczenie z uczelni/ szkoły potwierdzające fakt uczenia się na terenie Subregionu Sądeckiego**).
9. Oświadczam, że nie jestem osobą:
 - zatrudnioną (w tym również w ramach umów cywilnoprawnych) obecnie lub w ciągu ostatnich 2 lat u beneficjenta, lub wykonawcy;
 - którą łączy lub łączył z beneficjentem i/lub pracownikiem/ współpracownikiem lub osobą bliską beneficjenta lub wykonawcy, uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
 - pozostającą w stosunku prawnym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności względem beneficjenta lub wykonawcy w projekcie lub uzasadnione wątpliwości co do bezstronności przebiegu procesu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości;
 - będącą pracownikiem/ współpracownikiem lub osobą bliską (osobą bliską jest małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek, a także osoba pozostająca we wspólnym pożyciu) beneficjenta lub wykonawcy w projekcie;
 - pozostającą z beneficjentem lub wykonawcą w projekcie w takim stosunku prawnym, który mógłby mieć wpływ na ich prawa lub obowiązki;
10. Oświadczam, że nie byłem(-am) 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia beneficjenta o zakazach dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.
11. Oświadczam, że nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
12. Oświadczam, że nie jestem wykluczony(-a) z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, o którym mowa w art. 207 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2016r., poz. 1870 z późn. zm.)
13. Oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(-a) iż projekt pt. „Mój szef to ja! II” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 8.3.1 *Wsparcie na zakładanie działalności gospodarczej w formie dotacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020*.
14. Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się i z *Regulaminem rekrutacji w projekcie realizowanym w ramach Poddziałania 8.3.1 Wsparcie na zakładanie działalności gospodarczej w formie dotacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 „Mój szef to ja! II” nr projektu RPMP.08.03.01-12-0143/17* i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia.

⁶ Wykluczenie nie dotyczy osób posiadających zarejestrowaną działalność gospodarczą poza granicami Polski.

⁷ Dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo – pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tego tytułu.

⁸ Zgodnie z definicją osoby współpracującej zawartą w art. 8 ust. 11 ustawy z 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. Nr 137 poz. 887 z późn. zm.)

⁹ właściwe zaznaczyć X.

15. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania oraz zostałam/em poinformowana/y, iż administratorem danych jest Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 oraz minister właściwy do spraw rozwoju.
16. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie „Mój szef to ja! II” i otrzymania dotacji będę informował/-a Beneficjenta przez 18 miesięcy po rozpoczęciu działalności gospodarczej o prowadzeniu działalności gospodarczej i zatrudnianiu pracowników.
17. Oświadczam, że działalność gospodarcza, na którą ubiegam się o wsparcie finansowe, nie była w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia przeze mnie formularza rekrutacyjnego prowadzona przez członka mojej rodziny i/lub członka mojego gospodarstwa domowego z wykorzystaniem zasobów materialnych (w szczególności: pomieszczenia, sprzęt) stanowiących zaplecze tej działalności.
18. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania do projektu „Mój szef to ja! II” zobowiązuję się do przedłożenia, na etapie wnioskowania o przyznanie wsparcia finansowego na założenie działalności gospodarczej, oświadczenia o wyborze opodatkowania podatkiem VAT. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku odzyskania podatku VAT od zakupów sfinansowanych w ramach otrzymanego grantu, będę zobowiązany(-a) do zwrotu środków na zasadach określonych w dokumentacji projektu.

.....
data i podpis kandydata/ki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwane dalej RODO) w zakresie wynikającym z ww. formularza rekrutacyjnego, w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego projektu pn. „Mój szef to ja! II” (zwanego dalej: Projektem) realizowanego przez Miasto Nowy Sącz- Nowosądecki Inkubator Przedsiębiorczości (Lider projektu) oraz Centrum Zespołów Analityczno Strategicznych sp. z o.o., Fundację Rozwoju Regionu Rabka, Sądecką Izbę Gospodarczą (Partnerów projektu) na podstawie umowy nr RPMP.08.03.01-12-0143/17 w ramach Poddziałania 8.3.1. Wsparcie na zakładanie działalności gospodarczej w formie dotacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia realizacji Projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.

Informujemy, że Pani/Pana zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie, co jest jednoznaczne z rezygnacją z uczestniczenia w Projekcie.

.....
data i podpis kandydata/ki

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mój szef to ja! II” nr RPMP.08.03.01-12-0143/17 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. Raławicka 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 „Mój szef to ja! II” nr RPMP.08.03.01-12-0143/17, 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- Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Miasto Nowy Sącz-Nowosądecki Inkubator Przedsiębiorczości, ul. Wyspiańskiego 13, 33-300 Nowy Sącz, partnerom - Centrum Zespołów Analityczno Strategicznych Sp. z o.o., ul. Myśliwska 4c/8, 33-300 Nowy Sącz, Fundacja Rozwoju Regionu Rabka, ul. Orkana 20f/1, 34-700 Rabka-Zdrój, Sądecka Izba Gospodarcza, ul. Zielona 27, 33-300 Nowy Sącz, oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu: Kancelaria Podatkowa PATRON s.c., ul. Rzeczna 5, 33-300 Nowy Sącz. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, 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. Raclawicka 56, 30-017 Kraków.

Wymagany załącznik do formularza zgłoszeniowego:

Oświadczenie o niekorzystaniu z pomocy de minimis/Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis.

Oświadczam, że w okresie obejmującym **bieżący rok kalendarzowy oraz 2 poprzedzające go lata kalendarzowe** otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)¹⁰ środków stanowiących **pomoc de minimis**.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy dołączyć do formularza **kopie zaświadczeń** o otrzymanej pomocy de minimis.

.....
data i podpis kandydata/ki

¹⁰ Odpowiednie zaznaczyć X