Wstępny formularz rekrutacyjny

w ramach

Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego
na lata 2014 - 2020

Oś Priorytetowa 6 *RYNEK PRACY*, **Działanie 6.3** *Samozatrudnienie i przedsiębiorczość*,
Poddziałanie 6.3.1 Samozatrudnienie i przedsiębiorczość

Projekt „Będę miała firmę„

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Fundację Dar Edukacji, na podstawie Umowy nr RPWP.06.03.01-30-0050/17-00 zawartej z Zarządem Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020.

Numer wstępnego formularza rekrutacyjnego		
	Data	**Podpis pracownika projektu**
Wpływ formularza do biura projektu		
Wypełnia Beneficjent		

FUNDACJA DAR EDUKACJI
BIURO PROJEKTU:
ul. Hoża 1, 60-591 Poznań
tel. 730 101 169
www.daredukacji.pl

I. Dane personalne potencjalnej Uczestniczki projektu

Imię (imiona)*			
Nazwisko*			
PESEL*		**NIP***	
Wiek*			
Telefon stacjonarny		**Telefon komórkowy***	
Województwo		**Powiat***	
Gmina*		**Teren wiejski***	**TAK** ☐ **NIE** ☐
Miejscowość*		**Kod pocztowy***	
Ulica (osiedle)*		**Nr budynku/lokalu***	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)*			

*** POLA OBOWIĄZKOWE DO UZUPEŁNIENIA**

II. Aktualny status zawodowy potencjalnej Uczestniczki projektu

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

1.	Jestem osobą bezrobotną[1] zarejestrowaną w PUP w wieku 30 lat i więcej,	☐ **tak** ☐ **nie**
	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP w wieku 30 lat i więcej,	☐ **tak** ☐ **nie**
2.	Jestem osobą bierną zawodowo[2] w wieku 30 lat i więcej[3],	☐ **tak** ☐ **nie**
3.	Ponadto należę do jednej z poniższych grup:	
	○ osoby długotrwale bezrobotne[4],	☐ **tak** ☐ **nie**
	○ osoby w wieku 50 lat i więcej,	☐ **tak** ☐ **nie**
	○ osoby z niepełnosprawnościami[5],	☐ **tak** ☐ **nie** ☐ **odmowa podania informacji**
	○ osoby z terenów wiejskich,	☐ **tak** ☐ **nie**
	○ nie należę do żadnej z powyższych grup[6].	☐ **tak** ☐ **nie**

[1] **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych;

[2] **Osoby bierne 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), są uznawane 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;

[3] wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin;

[4] **Osoby długotrwale bezrobotne** –osoby dorosłe (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek Uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie;

[5] **Osoby z niepełnosprawnościami** – osoby z niepełnosprawnością to osoby w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;

[6] **Osoby nienależące do żadnej z grup**: osoby długotrwale bezrobotne, osoby z niepełnosprawnościami, osoby w wieku 50 lat i więcej.

III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:

Lp.		Opis	
1.	a) Proszę określić sektor, branżę planowanej działalności *(należy wskazać, czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w branżach zidentyfikowanych jako branże o największym potencjale rozwojowym i/lub branżach strategicznych dla danego regionu (w ramach smart specialisation lub OZE);*		
	PKD planowanej działalności		
	Branża (należy zaznaczyć właściwe lub uzupełnić)	ODNAWIALNE ŹRÓDŁA ENERGII ☐ SMART SPECIALISATION ☐	INNA …….
	b) na czym polegać będą wykonywane przez Panią obowiązki?		
	c) kim będą Pani klienci?		
	d) w jaki sposób będzie Pani pozyskiwać klientów?		
	e) jaki będzie obszar Pani działalności (osiedle/ miejscowość/powiat/szerszy obszar)?		

2.	Kim jest Pani konkurencja w odniesieniu do obszaru prowadzonej działalności?	
	Jakie produkty/usługi oferuje Pani konkurencja?	
	Czym zamierza się Pani wyróżnić na tle oferty konkurencji?	
3.	Jakie są silne strony Pani działalności gospodarczej – proszę wymienić 3.	
	Jakie są słabe strony Pani działalności gospodarczej – proszę wymienić 3.	
	Co może wpłynąć na szanse powodzenia Pani działalności gospodarczej?	

	Jakie przewiduje Pani zagrożenia dla prowadzonej działalności gospodarczej?		
4.	Jaki jest przewidywany koszt uruchomienia Pani działalności gospodarczej. Proszę podać kwotę.		
	Jaką kwotę chciałaby Pani otrzymać w ramach projektu „Będę miała firmę”?		
	Na jakie zakupy zamierza Pani przeznaczyć kwotę otrzymaną w ramach projektu „Będę miała firmę”? (otrzymanych środków nie można przeznaczyć na reklamę i promocję) Należy wskazać nazwę sprzętu, marka, model.	Rodzaj/nazwa zakupu	Cena (brutto/netto*)
5.	Jeżeli koszt uruchomienia działalności jest wyższy niż kwota, którą Pani chciałaby otrzymać w ramach projektu „Będę miała firmę”, z czego zamierza Pani finansować pozostałą część wydatków?		
	Jak zamierza Pan/i rozwijać swoją działalność gospodarczą?		

	Gdzie zamierza Pani wykonywać swoją działalność? (własny lokal; wynajmowane pomieszczenie – jakie, gdzie; inne)	
	Czy posiada Pani własne sprzęty/maszyny/środki transportu/licencje (inne – jakie?), które zamierza Pan/i wykorzystywać w prowadzonej działalności?	
6.	Jakie kwalifikacje posiada Pani do prowadzenia planowanej działalności? *(wykształcenie, doświadczenie, umiejętności, wiedza)*	a) Wykształcenie:
		b) Doświadczenie oraz kwalifikacje

IV. Wykształcenie:

Niższe niż podstawowe – ISCED O	
Podstawowe – ISCED 1	
Gimnazjalne - ISCED 2	
Ponadgimnazjalne – ISCED 3	
Policealne – ISCED 4	

Wyższe – ISCED 5-8	

V. Oświadczenia o statusie.

Status uczestniczki projektu w chwili przystąpienia do projektu	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
1. Jestem osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia			
2. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań			

VI. Oświadczenia

– Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;

……..……
data i czytelny podpis

– Oświadczam, że nie posiadałam zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz nie prowadziłam działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu;

……..……
data i czytelny podpis

– Oświadczam, że nie korzystałem/łam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WRPO 2014+, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;

……..……
data i czytelny podpis

– Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265.);

……..……

data i czytelny podpis

- Oświadczam, że w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa wielkopolskiego;

……..……
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączy mnie i nie łączył z Beneficjentem i/lub jego pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

……..……
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że nie zostałem/am ukarany/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 (dalej „ufp") (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077). Jednocześnie zobowiązuję 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;

……..……
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji uczestników* i akceptuję jego warunki;

……..……
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji uczestników* i *wstępnym formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;

……..……
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że po rozpoczęciu działalności gospodarczej zamierzam/nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;

……..……
data i czytelny podpis

- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

……..……
data i czytelny podpis

☐ w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, nie otrzymałam pomocy de minimis lub

☐ w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, otrzymałam pomoc de minimis w wysokości ……[7]

– Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

……..……
data i czytelny podpis

– Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……..……..……
data i czytelny podpis

VII. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie *(wypełnia Beneficjent)*

Kandydat spełnia/nie spełnia[8] wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent) ……
Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej wstępny formularz rekrutacyjny ……

[7] Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis.

[8] Niepotrzebne skreślić

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisana deklaruję, iż w przypadku zakwalifikowania mnie do projektu oraz przyznania mi jednorazowej dotacji na rozwój przedsiębiorczości wniosę wkład własny do mojej firmy w postaci finansowej i/lub rzeczowej w wartości minimum 1000,00 zł

……. ……

Miejscowość, data podpis

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Będę miała firmę" nr projektu: RPWP.06.03.01-30-0050/17 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych

   - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail:inspektor.ochrony@umww.pl,

   - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.

3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

   1) <u>w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:</u>

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

   2) <u>w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:</u>

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu (nr Projektu) „Będę miała firmę" nr projektu: RPWP.06.03.01-30-0050/17, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 18, 61-713 Poznań (nazwa i adres właściwej Instytucji Zarządzającej) i Beneficjentowi realizującemu Projekt – Fundacji Dar Edukacji ul. Henryka Sucharskiego 3, 91-744 Łódź (nazwa i adres Beneficjenta). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

…..…….. ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA **CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.