

FORMULARZ REKRUTACYJNY			
UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.3.1			
PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020			
W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM			
		Beneficjent	Park Naukowo-Technologiczny „TECHNOPARK GLIWICE” Sp. z o.o.
		Tytuł projektu	„Inkubator przedsiębiorczości – szansą na skuteczną rewitalizację w Gliwicach”
		Nr projektu	WND-RPSL.07.03.01-24-0807/17-003
		Czas trwania projektu	01.08.2018r.-31.03.2020r.
		Nr ewidencyjny <i>(wypełnia personel projektu)</i>	
		Data wpływu formularza <i>(wypełnia personel projektu)</i>	
L.p.		Lp.	Nazwa
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)
		2	Nazwisko
		3	Płeć
		4	Wiek
		5	PESEL
		6	NIP
		7	Stan cywilny
		8	Wykształcenie

II	Adres Zamieszkania (1)	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	<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:</i>		TAK	NIE
		1	Zamierzam podjąć działalność gospodarczą		
		2	Planowana data podjęcia działalności gospodarczej		
		3	Będę prowadził działalność gospodarczą jako osoba fizyczna		
		4	Zamierzam zarejestrować i rozpocząć działalność gospodarczą na terenie woj. śląskiego		
		5	Jestem osobą bezrobotną (2)		
		6	Jestem osobą długotrwale bezrobotną (nieprzerwalnie przez okres 12 miesięcy) (3)		
		7	Jestem osobą nieaktywną zawodowo		
		8	Jestem osobą z niepełnosprawnościami		
		9	Powracam na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka		
		10	Jestem osobą, dla której barierą w funkcjonowaniu na rynku pracy jest niemożności pogodzenia życia zawodowego z rodzinnym.		
11	W przypadku odpowiedzi TAK na pytanie IV/10 proszę podać krótkie uzasadnienie.				

(1) Miejsce zamieszkania – miejsce, w którym osoba fizyczna przebywa z zamiarem stałego pobytu (zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego).

(2) zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 jest to: osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca 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.

(3) osoba pozostająca bez pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
OPIS POMYSŁU	Proszę opisać planowane przedsięwzięcie (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność, charakterystyka produktu/usługi, innowacyjność).
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	Proszę opisać doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności.

	<p>Posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności.</p>
<p>PLANOWANE KOSZTY INWESTYCJI</p>	<p>Jakie nakłady finansowe (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) są niezbędne do prowadzenia planowanej przez Pana/Panią działalności gospodarczej?</p>

	<p>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.</p>
	<p>Informacja dot. wniesienia obowiązkowego wkładu własnego (jeśli dotyczy).</p>

OŚWIADCZENIA	
Ja niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko)	
zamieszkały/a..... (adres zamieszkania)	
legitymujący/a się dowodem osobistym	
wydanym przez	
Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:	
<i>W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.</i>	
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 tym m.in. działalności adwokackiej, komorniczej) 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* równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie 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, przekraczałyby 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) / nie 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 cięży / nie cięży* 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. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.	
..... (miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)
W związku z przystąpieniem do rekrutacji projektu pn. „Inkubator przedsiębiorczości – szansa na skuteczną rewitalizację w Gliwicach” przyjmuję do wiadomości, iż:	
1) Administratorem moich danych osobowych jest <i>Zarząd Województwa Śląskiego</i> , z siedzibą przy ul. Ligo- nia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl , strona internetowa: bip.slaskie.pl .	
2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl .	
3) Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:	
<ul style="list-style-type: none">• udzielenia wsparcia• potwierdzenia kwalifikowalności wydatków• monitoringu• ewaluacji• kontroli• audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje• sprawozdawczości• rozliczenia projektu• zachowania trwałości projektu• archiwizacji.	
4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący	

na administratorze (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 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 – dalej: RODO), wynikający z:

- a) art. 125 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 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 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
 - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Park Naukowo-Technologiczny „Technopark Gliwice” SP. z o.o. z siedzibą przy ul. Konarskiego 18C, 44-100 Gliwice.
 - 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
 - 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
 - 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 9) Administrator danych osobowych, na mocy art.17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
 - 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
 - 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis potencjalnego uczestnika projektu)

* Niepotrzebne skreślić