

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (dla os. fizycznych) do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki”

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.18 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU			
Dane podstawowe			
1. Imię			
2. Nazwisko			
3. Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
5. PESEL			
6. Wykształcenie (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> licencjackie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ¹
Dane kontaktowe:			
1. Województwo			
2. Powiat			
3. Gmina			
4. Miejscowość			
5. Ulica ²			
6. Numer budynku/lokalu			
7. Kod pocztowy			
8. Obszar wg stopnia urbanizacji			
9. Telefon kontaktowy			
10. Adres e-mail			
Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x):			
1. Osoba bezrobotna ³ zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3. Osoba długotrwale bezrobotna ⁴	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
4. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

¹Wykształcenie ponadgimnazjalne – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa

² W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość.

³Osoba 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.

⁴Osoba 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.

W tym	<input type="checkbox"/> Samozatrudniony/a <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w administracji publicznej <input type="checkbox"/> Rolnik
Nazwa zakładu pracy		
Wykonywany zawód		
5. Osoba bierna zawodowo ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dane dodatkowe (zaznaczyć odpowiednio x)⁶:		
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Małopolski ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu

Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), 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/ki na Uczestnika/czkę projektu

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.

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.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ

w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki”

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,

Działanie 6.18 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych

Ja niżej podpisany/a:.....

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:.....

.....

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

Numer PESEL:

niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki” realizowanym przez Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie w Partnerstwie z:

- a. Fundacją Miejsc i Ludzi Aktywnych,
- b. Fundacją im. Hetmana Jana Tarnowskiego,
- c. Stowarzyszeniem Inicjatyw Społecznych i Oświatowych Cumulus

2. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki”, ponieważ zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub uczę się i/lub pracuję na terenie powiatu (zaznaczyć odpowiednio x):

- gorlickiego,
- limanowskiego,
- nowosądecki,
- Miasto Nowy Sącz

województwa małopolskiego.

3. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społecznozawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww.

projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

4. wszelkie podane przeze mnie dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym” oraz pozostałych dokumentach rekrutacyjnych do Projektu są zgodne z prawdą.

POUCZENIE:

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

.....
MIEJSCOWOŚĆ i DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI
NA UCZESTNIKA/CZKĘPROJEKTU*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki” nr: FEMP.06.18-IP.01-0325/23 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „FEM 2021-2027 w MCP” jest Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, z siedzibą w Krakowie, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków; administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki” jest Beneficjent Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie z siedzibą ul. Kanałowa 21, 32-500 Chrzanów.

2. 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 programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 na podstawie:

1) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (wdrożeniowa),

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (rozporządzenie ogólne),

3) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;

3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki” nr: FEMP.06.18-IP.01-0325/23, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

4. moje dane osobowe zostały udostępnione beneficjentowi realizującemu projekt – Towarzystwu Oświatowemu Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie, ul. Kanałowa 21, 32-500 Chrzanów (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Fundacja Miejsc i Ludzi Aktywnych, ul. Dolnych Młynów 7, 31-124 Kraków; Fundacja im. Hetmana Jana Tarnowskiego, ul. Krakowska 13, 33-100 Tarnów oraz Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Oświatowych „Cumulus”, ul. Nawojowska 4, 33-300 Nowy Sącz (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również przekazane specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027;

5. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027

oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później⁷;

6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16, 18 RODO;

8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: – działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: dane_osobowe@mcp.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, – u Beneficjenta wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@tozch.edu.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych TOZCH, Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie, ul. Kanałowa 21, 32-500 Chrzanów;

12. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji społecznej lub zawodowej (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu);

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

⁷ Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA OSOBY SPOZA PODREGIONU - KANDYDATA NA UCZESTNIKA
PROJEKTU „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki”**

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,
Działanie 6.18 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych

Ja niżej podpisany/a:.....

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:.....

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

Numer PESEL:

Niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki” realizowanym przez Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie w Partnerstwie z:
 - a) Fundacją Miejsc i Ludzi Aktywnych,
 - b) Fundacją im. Hetmana Jana Tarnowskiego,
 - c) Stowarzyszeniem Inicjatyw Społecznych i Oświatowych Cumulus
2. spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub uczę się i/lub pracuję na terenie powiatu:, województwa małopolskiego,
3. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społecznozawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Wszelkie podane przeze mnie dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym” oraz pozostałych dokumentach rekrutacyjnych do Projektu są zgodne z prawdą.

POUCZENIE:

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

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis

UWAGA Przyznanie wsparcia uzależnione jest od faktu, iż liczba osób/podmiotów spoza podregionu nie może przekroczyć 25% Uczestników projektu.

**SYTUACJA SPOŁECZNO-ZAWODOWA OS. FIZYCZNEJ WCHODZĄCEJ W SKŁAD GRUPY
INICJATYWNEJ – Kandydata/cki do udziału w projekcie**

„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki”

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 6 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.18 Wsparcie podmiotów ekonomii społecznej oraz przedsiębiorstw społecznych

SYTUACJA SPOŁECZNO-ZAWODOWA ⁸	TAK/NIE	Punkty preferencyjne
Osoba z niepełnosprawnością (jednokrotna premia dla grupy inicjatywnej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	+ 5 pkt
Kobieta (jednokrotna premia dla grupy inicjatywnej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	+ 5 pkt.

Ja, niżej podpisany/-a:

1. w celu poświadczenia faktu istnienia ww. przesłanek/przesłanki przedkładam kopie stosownych dokumentów i oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w nich danych osobowych w celu realizacji projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowosądecki”.
2. świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie, będącym załącznikiem do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/cki na Uczestnika/czkę projektu

⁸ Sytuację należy poświadczyć odpowiednim dokumentem/ami fakt istnienia przesłanek/przesłanki