Formularz rekrutacyjny dla osób fizycznych do udziału w projekcie
„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowotarski”

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

☐ **Osoba fizyczna**	
☐ **Osoba delegowana z podmiotu**	Nazwa podmiotu:

1. Dane podstawowe osoby fizycznej			
Imię			
Nazwisko			
Płeć (zaznaczyć **x**)	☐ kobieta	☐ mężczyzna	
Wiek w chwili przyjęcia do projektu		data urodzenia	
PESEL			☐ brak PESEL
Wykształcenie (zaznaczyć x)	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 - 2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)		
2. Dane teleadresowe - adres zamieszkania			
Kraj			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Ulica			
Numer domu/lokalu			
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail		☐ nie posiadam	
3.Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć x):			

Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy[1] (wymagane dołączenie zaświadczenia z urzędu pracy), w tym:	☐

[1] osoba bezrobotna zarejestrowana/niezarejestrowana w urzędzie pracy – spełniająca co najmniej jedno z poniższych kryteriów:
- osoba zarejestrowana jako bezrobotna w urzędzie pracy (wymagane przedstawienie zaświadczenia z urzędu pracy),

[2] osoba aktywnie poszukująca zatrudnienia i gotowa do jego podjęcia (nawet jeśli nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy), w tym osoba w wieku emerytalnym która osiągnęła wiek emerytalny i nie pobiera świadczeń emerytalnych oraz osoba pobierająca emeryturę lub rentę, które pozostaje bez pracy, ale jest gotowa do jej podjęcia i aktywnie poszukuje zatrudnienia (wymagane przedstawienie zaświadczenia z ZUS o braku składek z tytułu umowy o pracę/zlecenie oraz oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy i aktywności w poszukiwaniu zatrudnienia).

Osoba długotrwale bezrobotna:	☐
inne	☐
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (wymagane dołączenie zaświadczenia z ZUS)w tym:[2]	☐
Osoba długotrwale bezrobotna[3]:	☐
inne	☐

Osoba bierna zawodowo[4] (wymagane dołączenie zaświadczenia z ZUS), w tym:	☐
nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐
osoba ucząca się/odbywająca szkolenie (planowana data zakończenia edukacji ……)	☐
inne	☐
Osoba pracująca, w tym: (wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy)	☐
osoba prowadząca działalność na własny rachunek	☐
osoba pracująca w administracji rządowej	☐
osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	☐
osoba pracująca w organizacji pozarządowej	☐
osoba pracująca w MMŚP	☐
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	☐
osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	☐
osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	☐
osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	☐
osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	☐
osoba pracująca na uczelni	☐
osoba pracująca w instytucie naukowym	☐
osoba pracująca w instytucie badawczym	☐
osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	☐
osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	☐

[3] osoba długotrwale bezrobotna – osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu (wymagane przedstawienie zaświadczenia z urzędu pracy).

[4] osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu); b) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie (wymagane przedstawienie zaświadczenia z ZUS o braku składek z tytułu umowy o pracę/zlecenie oraz oświadczenie o braku gotowości do podjęcia pracy i aktywności w poszukiwaniu zatrudnienia).

osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	☐
osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	☐
Inne	☐
4. Wybór tylko jednej opcji dla osób z Podregionu Nowotarskiego - właściwe zaznaczyć x:	
Osoba zamieszkująca, na terenie jednego z powiatów: nowotarski, tatrzański, suski, M. Nowy Targ (wymagane dokumenty potwierdzające faktyczne zamieszkiwanie m. in.: umowa najmu lub użyczenia danego lokalu, oświadczenie właściciela mieszkania, pierwsza strona zeznania podatkowego PIT z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym, potwierdzenie nadania na poczcie lub potwierdzenie UPO jeżeli PIT był złożony przez internet, rachunki lub umowa za media w lokalu (telefon, internet, prąd, gaz, TV kablową), akt własności lokalu, wypis z Ksiąg Wieczystych – wystarczy podać numer księgi, aby sprawdzić w wyszukiwarce Elektronicznych Księgach Wieczystych).	☐
Osoba pracująca na terenie jednego z powiatów: nowotarski, tatrzański, suski, M. Nowy Targ. **W przypadku zaznaczenia „tak" proszę podać nazwę pracodawcy i adres:** …… …… (wymagane zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu)	☐
Osoba ucząca się, na terenie jednego z powiatów: nowotarski, tatrzański, suski, M. Nowy Targ. **W przypadku zaznaczenia „tak" proszę podać nazwę szkoły i adres:** …… …… (wymagane zaświadczenie ze szkoły, uczelni)	☐
5. Wybór tylko jednej opcji dla osób z województwa Małopolskiego (spoza podregionu Nowotarskiego) - właściwe zaznaczyć x:	
Osoba zamieszkująca, na terenie województwa Małopolskiego (wymagane dokumenty potwierdzające faktyczne zamieszkiwanie m. in.: umowa najmu lub użyczenia danego lokalu, oświadczenie właściciela mieszkania, pierwsza strona zeznania podatkowego PIT z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym, potwierdzenie nadania na poczcie lub potwierdzenie UPO jeżeli PIT był złożony przez internet, rachunki lub umowa za media w lokalu (telefon, internet, prąd, gaz, TV kablową), akt własności lokalu, wypis z Ksiąg Wieczystych – wystarczy podać numer księgi, aby sprawdzić w wyszukiwarce Elektronicznych Księgach Wieczystych).	☐
Osoba pracująca na terenie województwa Małopolskiego. **W przypadku zaznaczenia „tak" proszę podać nazwę pracodawcy i adres:** …… …… (wymagane zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu)	☐
Osoba ucząca się, na terenie województwa Małopolskiego. **W przypadku zaznaczenia „tak" proszę podać nazwę szkoły i adres:** …… …… (wymagane zaświadczenie ze szkoły, uczelni)	☐
6.Dane wrażliwe – (zaznaczyć odpowiednio **x**):	

Osoba obcego pochodzenia	☐ tak	☐ nie
Obywatel państwa trzeciego	☐ tak	☐ nie

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji

7.Informacje o potrzebach specjalnych	
Nie dotyczy	☐
Tłumacz języka migowego	☐
Materiały pisane w Alfabecie Braille'a	☐
Materiały informacyjne/szkoleniowe wydrukowane większą czcionką	☐
Możliwość uczestniczenia we wsparciu z udziałem psa asystującego	☐
Wsparcie asystenta	☐
Pętla indukcyjna	☐
Specjalne potrzeby żywieniowe	☐
Inne usprawnienia – jakie?	☐ ……. ……. …… …….

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

…… ……

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

DRUK MOWES - PNT

DEKLARACJA UCZESTNICTWA KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ

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

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 Nowotarski” 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 Nowotarski”, ponieważ zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub uczę się i/lub pracuję na terenie powiatu (zaznaczyć odpowiednio x):
   - ☐ suski,

- ☐ nowotarski,
- ☐ tatrzański,

województwa małopolskiego.

3. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowotarski” 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*

DRUK MOWES - PNT

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowotarski” nr: FEMP.06.18-IP.01-0326/23 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 Nowotarski” 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 Nowotarski” nr: FEMP.06.18-IP.01-0326/23, 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 później[5];
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*

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

DRUK MOWES - PNT

DEKLARACJA UCZESTNICTWA OSOBY SPOZA PODREGIONU - KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowotarski"

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 Nowotarski" 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 Nowotarski" 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, data *czytelny podpis*

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

DRUK MOWES – PNT

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

„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Podregion Nowotarski"

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[6]	**TAK/NIE**	**Punkty preferencyjne**
Osoba z niepełnosprawnością (jednokrotna premia dla grupy inicjatywnej)	☐ TAK ☐ NIE	+ 5 pkt
Kobieta (jednokrotna premia dla grupy inicjatywnej)	☐ TAK ☐ 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 Nowotarski".
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/tki na Uczestnika/czkę projektu*

[6] Sytuację należy poświadczyć odpowiednim dokumentem/ami fakt istnienia przesłanek/przesłanki