

Projekt „WSPARCIE W STARCIE – dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

data wpływu	nr referencyjny
WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU	

FORMULARZ REKRUTACYJNY
do Projektu „WSPARCIE W STARCIE - dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” (RPKP.08.03.00-04-0003/19)

Składając niniejszy formularz rekrutacyjny zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „WSPARCIE W STARCIE - dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” (RPKP.08.03.00-04-0003/19) na zasadach określonych w:

- REGULAMINIE PROJEKTU I REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU „WSPARCIE W STARCIE - dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” (RPKP.08.03.00-04-0003/19) wraz z załącznikami oraz
- REGULAMINIE PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWOJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI PROJEKTU „WSPARCIE W STARCIE - dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” (RPKP.08.03.00-04-0003/19) wraz z załącznikami

co jest równoznaczne ze zobowiązaniem do podpisania umowy uczestnictwa w projekcie, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie.

Oświadczam, że składam formularz rekrutacyjny w ramach naboru numer:	
--	--

DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data urodzenia			
Adres zamieszkania ¹			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu (jeśli dotyczy)	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			

¹ Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) „(...) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

Projekt „WSPARCIE W STARCI – dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Telefon: stacjonarny/komórkowy		
Adres e-mail		
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU I GRUP DEFAWORYZOWANYCH		
Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej i karnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam poprzez zaznaczenie danego pola symbolem „X”, że:		
Status na rynku pracy – jestem osobą:	☐ bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (niezbędne załączenie zaświadczenia z powiatowego urzędu pracy) ☐ długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (niezbędne załączenie zaświadczenia z powiatowego urzędu pracy) ☐ bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy ☐ długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy ☐ bierną zawodowo ☐ ubogą pracującą ² (niezbędne załączenie zaświadczenia od pracodawcy/ów) ☐ zatrudnioną na umowach krótkoterminowych, której miesięczne zarobki (z wszystkich źródeł) nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia (niezbędne załączenie zaświadczenia od pracodawcy/ów) ☐ pracującą w ramach umów cywilno-prawnych, której miesięczne zarobki (z wszystkich źródeł) nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia (niezbędne załączenie zaświadczenia od pracodawcy/ów) ☐ nie dotyczy	
Obszar – jestem osobą:	☐ mieszkającą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa kujawsko-pomorskiego na obszarze: ☐ miasta Bydgoszczy ☐ miasta Grudziądz ☐ miasta Torunia ☐ miasta Włocławka ☐ powiatu aleksandrowskiego ☐ powiatu brodnickiego ☐ powiatu bydgoskiego ☐ powiatu chełmińskiego ☐ powiatu golubsko-dobrzyńskiego ☐ powiatu grudziądzkiego ☐ powiatu inowrocławskiego ☐ powiatu lipnowskiego ☐ powiatu mogileńskiego ☐ powiatu nakielskiego ☐ powiatu radziejowskiego ☐ powiatu rypińskiego ☐ powiatu toruńskiego ☐ powiatu tucholskiego ☐ powiatu sępoleńskiego ☐ powiatu świeckiego ☐ powiatu wąbrzeskiego ☐ powiatu włocławskiego ☐ powiatu żnińskiego ☐ uczącą się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego na obszarze (niezbędne załączenie zaświadczenia z placówki oświatowej): ☐ miasta Bydgoszczy ☐ miasta Grudziądz ☐ miasta Torunia ☐ powiatu mogileńskiego ☐ powiatu nakielskiego ☐ powiatu radziejowskiego	

² Osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych: transfery socjalne – bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu nonprofit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej (zgodnie z art. 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo osoba, której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

Projekt „WSPARCIE W STARCIE – dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	☐ miasta Włocławka ☐ powiatu aleksandrowskiego ☐ powiatu brodnickiego ☐ powiatu bydgoskiego ☐ powiatu chełmińskiego ☐ powiatu golubsko-dobrzyńskiego ☐ powiatu grudziądzkiego ☐ powiatu inowrocławskiego ☐ powiatu lipnowskiego ☐ powiatu rypińskiego ☐ powiatu toruńskiego ☐ powiatu tucholskiego ☐ powiatu sępoleńskiego ☐ powiatu świeckiego ☐ powiatu wąbrzeskiego ☐ powiatu włocławskiego ☐ powiatu żnińskiego ☐ pracującą na terenie województwa kujawsko-pomorskiego na obszarze (<u>niezbędne załączenie zaświadczenia pracodawcy</u>): ☐ miasta Bydgoszczy ☐ miasta Grudziądz ☐ miasta Torunia ☐ miasta Włocławka ☐ powiatu aleksandrowskiego ☐ powiatu brodnickiego ☐ powiatu bydgoskiego ☐ powiatu chełmińskiego ☐ powiatu golubsko-dobrzyńskiego ☐ powiatu grudziądzkiego ☐ powiatu inowrocławskiego ☐ powiatu lipnowskiego ☐ powiatu mogileńskiego ☐ powiatu nakielskiego ☐ powiatu radziejowskiego ☐ powiatu rypińskiego ☐ powiatu toruńskiego ☐ powiatu tucholskiego ☐ powiatu sępoleńskiego ☐ powiatu świeckiego ☐ powiatu wąbrzeskiego ☐ powiatu włocławskiego ☐ powiatu żnińskiego ☐ nie jestem osobą mieszkającą w rozumieniu kodeksu cywilnego ani uczącą się ani pracującą na terenie województwa kujawsko-pomorskiego
Miejsce zamieszkania – jestem osobą:	☐ zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego miasto średnie / miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze: ☐ Brodnica ☐ Chełmno ☐ Grudziądz ☐ Inowrocław ☐ zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego powiat o wysokiej stopie bezrobocia: ☐ miasto Grudziądz ☐ miasto Włocławek ☐ powiat aleksandrowski ☐ powiat chełmiński ☐ powiat golubsko-dobrzyński ☐ powiat grudziądzki ☐ powiat inowrocławski ☐ powiat lipnowski ☐ powiat mogileński ☐ Nakło nad Notecią ☐ Rypin ☐ Świecie ☐ Włocławek ☐ powiat nakielski ☐ powiat radziejowski ☐ powiat rypiński ☐ powiat toruński ☐ powiat tucholski ☐ powiat sępoleński ☐ powiat wąbrzeski ☐ powiat włocławski ☐ powiat żniński ☐ nie dotyczy
Wiek – jestem osobą:	☐ poniżej 29 lat (osoba, która nie ukończyła 29 r.ż.) ☐ powyżej 29 lat (osoba, która ukończyła 30 r.ż., łącznie z dniem 30-tych urodzin), ale poniżej 50 lat ☐ powyżej 50 lat (osoba, która ukończyła 50 r.ż., łącznie z dniem 50-tych urodzin)
Płeć – jestem:	☐ kobietą ☐ mężczyzną
Wykształcenie – posiadam wykształcenie:	☐ niższe niż podstawowe (nie ukończona szkoła podstawowa) ☐ podstawowe (ukończona szkoła podstawowa) ☐ gimnazjalne (ukończone gimnazjum)

Projekt „WSPARCIE W STARCIE – dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

	☐ ponadgimnazjalne (ukończone liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) ☐ policealne (ukończona szkoła policealna) ☐ wyższe (ukończone studia wyższe)
Niepełnosprawność – jestem osobą:	☐ z niepełnosprawnością i posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (niezbędne załączenie zaświadczenia o niepełnosprawności wydane przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności lub kopia orzeczenia o niepełnosprawności) ☐ nie jestem osobą z niepełnosprawnością
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O DOTACJĘ NA ROZPOCZĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej i karnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam poprzez zaznaczenie danego pola symbolem „X”, że ³ :	
☐ nie posiadałem/am wpisu do CEIDG, ani nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w KRS ani nie prowadziłem/am działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu ☐ nie zawiesiłem/am lub miałem/am zawieszoną działalność gospodarczą na podstawie przepisów o CEIDG lub KRS w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu ☐ nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników ☐ nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych ☐ nie korzystałem/am i/lub nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz PROW 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej	
DODATKOWE OŚWIADCZENIA	
Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej i karnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych i oświadczeń, oświadczam że:	
Zgadzam się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia rekrutacji i realizacji projektu przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy oraz Omikron Mariusz Wachowicz [w zakresie obsługi narzędzia informatycznego do składania formularzy w ramach projektu].	
Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.	
Oświadczam, że zapoznałem/em się z: REGULAMINEM PROJEKTU I REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU „WSPARCIE W STARCIE - dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” (RPKP.08.03.00-04-0003/19) wraz z załącznikami i REGULAMINEM PRZYZNAWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI PROJEKTU „WSPARCIE W STARCIE - dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” (RPKP.08.03.00-04-0003/19) wraz z załącznikami oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie.	
Oświadczam, że podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu jest aktywny i zobowiązuje się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.	
Wyrażam zgodę na publikację na stronie www.pte.bydgoszcz.pl wyników rekrutacji (publikacja wg numerów nadanych formularzom w momencie rejestracji).	

³ Z zastrzeżeniem, że: wsparcie finansowe na rozpoczęcie działalności gospodarczej może zostać przyznane uczestnikowi projektu prowadzącemu wcześniej działalność zgodnie z art. 5 ust. 1 ustawy – Prawo przedsiębiorców, który jednocześnie spełnia warunki opisane w pkt. 1 (zgodnie z przywołanym przepisem: „Nie stanowi działalności gospodarczej działalność wykonywana przez osobę fizyczną, której przychód należny z tej działalności nie przekracza w żadnym miesiącu 50% kwoty minimalnego wynagrodzenia, o którym mowa w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, i która w okresie ostatnich 60 miesięcy nie wykonywała działalności gospodarczej”).

Projekt „WSPARCIE W STARCIE – dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zobowiązuję się, że:

- a) w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazać Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
- b) w ciągu 90 dni kalendarzowych po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (w kontekście efektywności zawodowej),
- c) w okresie do 12 miesięcy od dnia uzyskania wsparcia finansowego z EFS (jeśli dotyczy) zobowiązuję się do przekazywania Beneficjentowi informacji niezbędnych do monitorowania rezultatów projektu.

Klauzula informacyjna RODO

- 1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Długiej 34.
- 2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:
 - listownie na adres: 85-034 Bydgoszcz, ul. Długa 34,
 - przez e-mail: biuro@pte.bydgoszcz.pl.
- 3) Dane osobowe pozyskane w związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego będą przetwarzane w następujących celach:
 - prowadzenie procesu rekrutacji do projektu,
 - ocena formalna i merytoryczna kandydata na uczestnika projektu,
 - kontakt w celu poinformowania o wynikach rekrutacji.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
 - niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
 - niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
- 5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia poprawnego formalnie formularza rekrutacyjnego.
- 6) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie (w tym firmie Omikron Mariusz Wachowicz) oraz
 - organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
- 7) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.
- 8) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
 - okres realizacji projektu,
 - przepisy prawa, które mogą nas obowiązywać do przetwarzania danych przez określony czas,
 - okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.
- 9) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
 - żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
 - żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
 - przenoszenia swoich danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o

Projekt „WSPARCIE W STARCIE – dotacje na samozatrudnienie dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.	
11) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.	
Deklaracja w zakresie oczekiwanego wsparcia: ze względu na niepełnosprawność lub inne potrzeby proszę o zastosowanie w przypadku mojej osoby następujących udogodnień ⁴ :	
Preferuję kontakt z biurem projektu za pośrednictwem:	
☐	telefonu
☐	SMS
☐	komunikator typu skype, ms teams
☐	maila
☐	kontaktu osobistego
Chciałbym/chciałabym założyć działalność gospodarczą w zakresie (UWAGA – pole ma charakter jedynie informacyjny i nie podlega ocenie):	
Deklaracja w zakresie realizacji wskaźnika „Liczba utworzonych miejsc pracy w ramach udzielonych z EFS środków na podjęcie działalności gospodarczej” – proszę o zadeklarowanie liczby osób planowanych do zatrudnienia w ramach umów o pracę w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej (możliwe jest zadeklarowanie zatrudnienia na poziomie 0) (UWAGA – pole jest obligatoryjne: kandydaci na etapie rekrutacji są zobowiązani do zadeklarowania, czy planują zatrudnienie pracowników w ramach umów o pracę w swojej działalności gospodarczej, deklaracja zatrudnienia pracownika w ramach działalności będzie preferowała kandydata do udziału w projekcie (kandydat uzyska dodatkowe punkty), w sytuacji zadeklarowania zatrudnienia pracownika (na etapie rekrutacji) uczestnik będzie zobowiązany do faktycznego rozliczenia się z realizacji wskaźnika (na podstawie przekazywanych przez uczestnika kopii umów o pracę), pod rygorem zwrotu otrzymanych środków wraz z odsetkami):	
WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem, jeśli dotyczy)	
☐	zaświadczenie z właściwego powiatowego urzędu pracy (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność)
☐	zaświadczenie z placówki oświatowej (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność)
☐	oryginał zaświadczenia o niepełnosprawności wydane przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności lub kopia orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem
☐	umowa/y o pracę (kopia potwierdzona za zgodność)
☐	umowa/y cywilno-prawna/e (kopia potwierdzona za zgodność)
☐	zaświadczenie od pracodawcy (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność)

.....
Data i czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

⁴ Wypełnić jeśli dotyczy.