|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***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 ROZWÓJ 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.**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| Imię/Imiona |       |
| Nazwisko |       |
| Data urodzenia |       |
| Adres zamieszkania [[1]](#footnote-1) |
| Ulica |       |
| Nr domu |       | Nr lokalu (jeśli dotyczy)*(pole nieobowiązkowe)* |       |
| Miejscowość |       | Kod pocztowy |       |
| Gmina |       | Powiat |       |
| Województwo |       |
| 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 [ ]  nie dotyczy   |
| Obszar – jestem osobą:  | [ ]  mieszkającą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa kujawsko-pomorskiego na obszarze:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  miasta Bydgoszczy[ ]  miasta Grudziądza [ ]  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 Grudziądza [ ]  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 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 | [ ]  Nakło nad Notecią [ ]  Rypin[ ]  Świecie [ ]  Włocławek |

[ ]  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  | [ ]  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[ ]  mężczyzna |
| Wykształcenie – posiadam wykształcenie:  | [ ]  niższe niż podstawowe (nie ukończona szkoła podstawowa)[ ]  podstawowe (ukończona szkoła podstawowa) [ ]  gimnazjalne (ukończone gimnazjum) [ ]  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[[2]](#footnote-2):* |
| [ ]  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 zawieszonej działalności gospodarczej 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 równolegle 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. |
| Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.  |
| Oświadczam, że zapoznałam/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 zobowiązuję 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 zobowiązuję 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](http://www.pte.bydgoszcz.pl) wyników rekrutacji (publikacja wg numerów nadanych formularzom w momencie rejestracji).  |
| Zobowiązuję się, że:1. 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,
2. w ciągu 90 dni kalendarzowychpo zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (w kontekście efektywności zawodowej),
3. 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, wyznaczyliśmy 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 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 obligować do przetwarzania danych przez określny 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 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****(wypełnienie pól nie jest obowiązkowe)** |
| [ ]  | ze względu na niepełnosprawność proszę o zastosowanie w przypadku mojej osoby następujących udogodnień: |
|       |
| **Preferuję kontakt z biurem projektu za pośrednictwem:** |
| [ ]  | telefonu |
| [ ]  | SMS |
| [ ]  | 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 liczny 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 kandydaci 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  |

………………………………………………………………………………………….

*Data i czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu*

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”. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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”. [↑](#footnote-ref-2)