



**Formularz rekrutacyjny do projektu „Rozwiń skrzydła !”**

w ramach  
**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**  
**Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy**  
**Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości**

Projekt pt.: **„Rozwiń skrzydła !”**, nr projektu: **RPLU.09.03.00-06-0130/18** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez INSPIRES Sp. z o.o. w partnerstwie z Europejskim Domem Spotkań – Fundacja Nowy Staw na podstawie Umowy nr 213/RPLU.09.03.00-06-0130/18-00 - 00zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Data wpływu Formularza: .....

Numer ewidencyjny: .....

Czytelny podpis: .....

*(wypełnia Beneficjent)*

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA ELEKTRONICZNIE**  
**LUB RĘCZNIE, CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI**

**I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika/czki projektu**

Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Nazwisko rodowe:	
Data urodzenia:	
PESEL:	
NIP (jeśli dotyczy):	



<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup>:</b>			
<b>Ulica</b>			
<b>Nr domu:</b>		<b>Nr lokalu:</b>	
<b>Kod pocztowy:</b>			
<b>Gmina:</b>		<b>Powiat:</b>	
<b>Województwo:</b>			
<b>Telefon kontaktowy:</b>			
<b>Adres e-mail:</b>			

## II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika/czki projektu.

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

<b>1</b>	Jestem osobą fizyczną w wieku 30 lat i więcej z terenu woj. lubelskiego <sup>2</sup> , pozostającą bez pracy, zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>2</b>	Jestem osobą bezrobotną <sup>3</sup> , w tym:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>1</sup> Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

<sup>2</sup> Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa lubelskiego, zamieszkałych na terenie woj. lubelskiego (w przypadku osób fizycznych zamieszkują one na obszarze województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego).

<sup>3</sup> **Osoby bezrobotne** – osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. 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



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

	a) zarejestrowaną w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	b) niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>3</b>	Jestem osobą bierną zawodowo <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>4</b>	<b>Ponadto należę do jednej z poniższych grup:</b>	
a	osobą w wieku 50 lat i więcej,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
b	kobietą	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
c	osobą z niepełnosprawnościami <sup>5</sup> ,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
d	osobą długotrwale bezrobotną <sup>6</sup> ,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
e	osobą o niskich kwalifikacjach <sup>7</sup> ,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi. Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną.

<sup>4</sup> Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: **osoby bierne zawodowo** należy interpretować zgodnie z definicją wskaźnika *liczba osób biernych zawodowo objętych wsparciem w programie*, tj. **bierni zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

<sup>5</sup> Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 **osoby z niepełnosprawnościami** to osoby niepełnosprawne w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.

<sup>6</sup> Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 **osoby długotrwale bezrobotne** to - w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>7</sup> Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: **osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (Osobom, które ukończyły osiem klas szkoły podstawowej na potrzeby monitorowania projektów współfinansowanych z EFS w perspektywie 2014-2020 należy przypisywać poziom wykształcenia 2 według klasyfikacji ISCED).



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

5	Jestem imigrantem <sup>8</sup> (w tym osobą polskiego pochodzenia <sup>9</sup> ),	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6	Jestem reemigrantem <sup>10</sup> ,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
7	Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa <sup>11</sup> ,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
8	Jestem mężczyzną w wieku 30-49 lat <sup>12</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
9	Jestem osobą ubogo-pracującą <sup>13</sup> ,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
10	Jestem osobą zatrudnioną na umowach krótkoterminowych <sup>14</sup> lub pracującą w ramach umów cywilno-prawnych, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
11	Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy ( <i>dot. osób pracujących</i> )	

**ISCED 3:** wykształcenie ponadgimnazjalne: ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.

<sup>8</sup> **Imigranci** - osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski.

<sup>9</sup> W sytuacji, gdy nie dotyczy – należy zapis w nawiasie przekreślić.

<sup>10</sup> **Reemigranci** - obywatele polskich, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci.

<sup>11</sup> **Osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny** – osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778) (ZUS).

<sup>12</sup> Wsparcie skierowane jest do bezrobotnych mężczyzn w wieku 30 – 49 lat

<sup>13</sup> **Osoba uboga pracująca** – osobę, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osobę zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych 6), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

<sup>14</sup> **Umowa krótkoterminowa** – umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.

Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

12	Wykonywany zawód/stanowisko ( <i>dot. osób pracujących</i> )		
13	<b>Status uczestnika - dodatkowe informacje</b>		
a	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
b	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
c	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
			<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
14	<b>Wykształcenie (proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)</b>		
a	<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia)		
b	<input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)		
c	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)		
d	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)		
e	<input type="checkbox"/> policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)		
f	<input type="checkbox"/> Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich)		

**Ponadto oświadczam, że :**

a	jestem osobą zamierzającą w ramach przedmiotowego projektu utworzyć przedsiębiorstwo społeczne	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
---	--	------------------------------	------------------------------

b	jestem osobą, która w ramach przedmiotowego projektu utworzy dodatkowe miejsca pracy w okresie 12 miesięcy od dnia otrzymania środków na rozwój przedsiębiorczości	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
c	<p>jestem osobą, która w ramach przedmiotowego projektu utworzy <i>dotkowne miejsca pracy i dzięki środkom EFS w ramach przedmiotowego projektu założę własną działalność gospodarczą i utworzą dodatkowe miejsca pracy dla innych osób w sektorach:</i></p> <p><i>a) białej gospodarki (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub</i></p> <p><i>b) srebrnej gospodarki (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub</i></p> <p><i>c) zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami.</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

### III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej

#### Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:

(w krótkim opisie należy odnieść się do kryteriów, podlegających ocenie

- minimum 5 zdań w każdym punkcie)

Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie:

- 1
  - w sektorze **białej gospodarki** (tj. sektory związane z leczeniem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) lub **srebrnej gospodarki** (tj. działalności gospodarczej mającej na celu zaspokajanie potrzeb wyłaniających się z procesu starzenia się ludności) lub **zielonej gospodarki** (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami;
  - czy dana działalność dotyczy utworzenia **przedsiębiorstwa społecznego**;
  - czy w ramach działalności gospodarczej zostaną utworzone **dotkowne miejsca pracy** w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia.



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

2	Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej;
3	Planowany koszt przedsięwzięcia;
4	Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów;
5	Charakterystyka konkurencji;



6	Stopień przygotowania inwestycji do realizacji.

#### IV Oświadczenia

OŚWIADCZENIA
Ja niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko)
zamieszkały/a ..... (adres zamieszkania)
legitymujący/a się dowodem osobistym ..... (seria i numer dowodu osobistego)
wydanym przez .....
<b>Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:</b>
1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
2. Oświadczam, że wyrażam świadomie zgodnie z art. 7 ust. 2 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



(Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta INSPIRES Sp. z o. o. ul. Lubelska 36B, 21-100 Lubartów i Partnera projektu Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr 213/RPLU.09.03.00-06-0130/18-00. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

3. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

4. Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub nie prowadziłem/-am działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

5. Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Regionalnego Programu Operacyjnego i Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej.

6. Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.).

7. Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-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 (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2017 r., poz. 2077). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.

8. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników/czek* oraz *Regulaminem przyznawania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości* i akceptuję jego warunki.



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

9. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji Uczestników/czek* i *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.

10. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

11. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta lub Partnera projektu o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.

12. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

13. Przyjmuję do wiadomości, że dane zawarte w oświadczeniach zawartych w formularzu rekrutacyjnym mogą podlegać weryfikacji w krajowych rejestrach, np. w rejestrze KRS, CEIDG.

14. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta i/lub partnera projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie po zakwalifikowaniu do udziału w projekcie.

.....

(miejscowość, data)

.....

( podpis potencjalnego Uczestnika/czki projektu )

#### Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis\*

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go dwa lata podatkowe **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)\*** środków stanowiących pomoc de minimis.



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy <sup>15</sup>	Wartość pomocy w euro <sup>16</sup>	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
Razem:					

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA:** W przypadku otrzymania pomocy de minimis w ciągu 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku należy załączyć kopie zaświadczeń wydane na podstawie przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz wypełnić tabelę.

**Uprzedzony o odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań, potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.**

.....

Data i czytelny podpis potencjalnego uczestnika/czki projektu

## V. Załączniki

(należy zaznaczyć znakiem „x” dokumenty, które się załączają):

- Aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy (dotyczy osoby zarejestrowanej jako bezrobotna)
- Zaświadczenia z ZUS o nieodprowadzaniu składek na ubezpieczenia społeczne/ decyzja o przyznaniu emerytury lub renty (dotyczy osoby biernej zawodowo i osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w Urzędzie Pracy)

<sup>15</sup> Dzień nabycia przez wnioskodawcę prawa do skorzystania z pomocy, a w przypadku gdy udzielenie pomocy w formie ulgi podatkowej następuje na podstawie aktu normatywnego – terminy określone w art. 2 pkt.11 lit. a-c ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

<sup>16</sup> Należy podać wartość pomocy w euro ustaloną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2004 r. Nr 123, poz. 1291) - równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy



Projekt „Rozwiń skrzydła!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

- Zaświadczenie/a o zatrudnieniu, z którego/których wynikają następujące informacje: forma zatrudnienia, czas zatrudnienia oraz czy zarobki nie przekraczają płacy minimalnej wraz z oświadczeniem, że wykazane dochody są jedynymi dochodami potencjalnego Uczestnika/czki (dotyczy osób pracujących)
- Dokumenty potwierdzające, posiadanie statusu osoby ubogiej pracującej, która zamieszkuje w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadających na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (dotyczy osób pracujących).
- Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność (dotyczy osoby z niepełnosprawnościami)
- Inne: .....

.....

(miejscowość, data)

.....

( podpis potencjalnego Uczestnika/czki projektu )

Szanowni Państwo;

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, informujemy, iż od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani / Panu określone poniżej prawa związane za przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest INSPIRES Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Lubelska 36B, 21-100 Lubartów, NIP:7142044672, REGON:061663664 adres email: [info@inspires.pl](mailto:info@inspires.pl), strona internetowa: [www.inspires.pl](http://www.inspires.pl) [dalej: INSPIRES Sp. z o.o.] oraz Europejski Dom Spotkań -Fundacja Nowy Staw [EDS-Fundacja], ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin, NIP: 946-177-10-36, REGON: 430308156, email: [eds@eds-fundacja.pl](mailto:eds@eds-fundacja.pl)
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: [info@inspires.pl](mailto:info@inspires.pl), tel.796-822-263.
3. Dane osobowe uzyskane w trakcie zawierania z Państwem współpracy na podstawie umowy, oświadczeń i innych dokumentów wiążących oraz w trakcie ich trwania będą gromadzone przez INSPIRES Sp. z o.o. / EDS-Fundacja
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja w następujących celach:
  - realizacji obowiązków INSPIRES Sp. z o.o. / EDS-Fundacja przewidzianych prawem, m.in. korzystania i przekazywania informacji wymaganych przez instytucje nadrzędne w stosunku do firmy INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja tj. Urząd Skarbowy, ZUS, PIP, Instytucje Zarządzające/Instytucje Pośredniczące w ramach Programów Unijnych
  - do zawarcia, dokonywania zmian oraz realizacji zawartych między nami umów/ porozumień/ decyzji oraz świadczenia dla Państwa oferowanych przez nas usług,
  - realizacji praw i obowiązków wynikających z umowy / porozumienia /oświadczenia/decyzji lub innego obowiązującego dokumentu, w tym: rozliczenia finansowego, wypłaty wynagrodzeń/zobowiązań finansowych/monitoringu i kontroli
  - ochrony praw INSPIRES Sp. z o.o. / EDS-Fundacja zgodnie z przepisami prawa w tym w szczególności dochodzenia zaległych płatności w ramach procesów windykacyjnych i procesów sądowych,
  - prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych w przypadku wyrażenia przez Państwa osobnych zgód,

INFORMUJEMY, że:



1. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub organu będącego jego następcą)
2. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości Państwa obsługi.
3. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
4. żądania dostępu do Danych osobowych; osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona do uzyskania od INSPIRES Sp. z o.o./EDS potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jej dotyczące, a jeśli ma to miejsce, jest uprawniona do uzyskania dostępu do nich. INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja dostarczy Państwu na żądanie kopię Państwa Danych osobowych podlegających przetwarzaniu. Za wszelkie kolejne kopie, o które zwrócić się Państwo, INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja może pobrać opłatę w rozsądnej wysokości wynikającej z kosztów administracyjnych;
5. sprostowania Danych osobowych, które Państwa dotyczą, a które są nieprawidłowe. Z uwzględnieniem celów przetwarzania, mają Państwo prawo żądania uzupełnienia niekompletnych Danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia;
6. usunięcia Danych osobowych ("prawo do bycia zapomnianym"); mają Państwo prawo żądania, o ile zachodzą okoliczności przewidziane prawem, niezwłocznego usunięcia dotyczących Państwa Danych osobowych, a INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja ma obowiązek bez zbędnej zwłoki usunąć takie Dane osobowe; ograniczenia przetwarzania Państwa Danych osobowych; w takim przypadku, INSPIRES Sp. z o.o. / EDS-Fundacja wskaże na Państwa żądanie takie Dane osobowe, a ich przetwarzanie może zostać ograniczone tylko i wyłącznie do określonych celów;
7. przenoszenia Danych osobowych; pod pewnymi warunkami macie Państwo prawo otrzymać w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie, nadającym się do odczytu maszynowego Dane osobowe Państwa dotyczące, przetwarzane przez INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja oraz macie Państwo prawo przesłać te Dane osobowe innemu podmiotowi;
8. sprzeciwu; w pewnych okolicznościach mają Państwo prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw - z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją - wobec przetwarzania dotyczących Państwa Danych osobowych, a na INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja może ciążyć obowiązek zaprzestania przetwarzania takich Danych osobowych

INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja zobowiązuje się stosować odpowiednie środki bezpieczeństwa, zarówno techniczne jak i organizacyjne, aby chronić Państwa Dane osobowe. Dane osobowe będą przechowywane przez INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja i / lub Przetwarzających dane, wyłącznie przez czas niezbędny do osiągnięcia celów, dla których dane te są gromadzone, wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, maksymalnie przez okres zabezpieczenia materiałów niezbędnych dla postępowań prawnych (w tym podatkowych, rozliczeniowych w zakresie projektów unijnych) oraz do czasu ewentualnego przedawnienia roszczeń Państwa i INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja.

Niniejsza Informacja stanowi zgodnie z art.6 ust.1 lit.a RODO dobrowolne wyrażenie zgody na „udostępnienie Państwa Danych Osobowych” firmie INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja, w przypadku braku



zgodny na udostępnienie danych osobowych prosimy o pisemną informację zwrotną przesłaną drogą elektroniczną na adres [info@inspires.pl](mailto:info@inspires.pl) lub [eds@eds-fundacja.pl](mailto:eds@eds-fundacja.pl) lub pocztą tradycyjną na adres INSPIRES Sp. z o.o./ EDS-Fundacja. W przypadku braku informacji zwrotnej, brak sprzeciwu rozumiany jest jako dobrowolne i świadome wyrażenie zgodny na „udostępnienie danych osobowych”.

W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących Danych osobowych lub wykonywania praw w zakresie prywatności, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych INSPIRES Sp. z o.o. pod adresem: INSPIRES Sp. z o.o. ul. Lubelska 36B, 21-100 Lubartów/ Europejski Dom Spotkań -Fundacja Nowy Staw ul. 3 Maja 18/5a 20-078 Lublin. Informujemy o możliwości okresowej aktualizacji niniejszej Informacji zgodnie z obowiązującym prawem (np. jeśli wdrażamy nowe systemy lub procesy, które wiążą się z wykorzystaniem danych osobowych) i w takim przypadku będziemy odpowiednio informować Państwa o wprowadzanych zmianach.

.....

(miejscowość, data)

.....

(Czytelny podpis osoby wypełniającej Formularz)

#### V. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (*wypełnia Beneficjent*).

Kandydat spełnia/nie spełnia <sup>17</sup> wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie.  .....
Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:  .....

17 Niepotrzebne skreślić