*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu „Czas na własną firmę”*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ REKRUTACYJNY** UCZESTNIKÓW PROJEKTU DZIAŁANIA FESL.10.20 PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2021-2027 |
| Beneficjent | Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości |
| Tytuł projektu | Czas na własną firmę |
| Nr projektu | FESL.10.20-IP.02-07A6/23 |
| Okres realizacji projektu | 1.05.2024 – 30.06.2026 |
| Nr identyfikacyjny (nr nadaje Beneficjent) |  |
| Data wpływu formularza |  |

*Szanowni Państwo,*

*Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.*

*Formularz jest oceniany zgodnie z „Regulaminem rekrutacji uczestników do projektów w zakresie wsparcia bezzwrotnego w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.10.20 – wsparcie na założenie działalności gospodarczej (FST)” i jest pierwszym etapem rekrutacji.*

*Przed wypełnieniem formularza rekrutacyjnego prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.*

*Dziękujemy*

**Instrukcja wypełniania Formularza:**

1. Wszystkie pola Formularza muszą być wypełnione. Formularz składa się z części: A, B, C i D.;
2. Prosimy nie zostawiać pustych pól na formularzu – w takim przypadku należy wpisać „nie dotyczy” lub wstawić przekreślenie.
3. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
4. Część B Formularza nie może zwierać więcej niż 10 000 znaków (ze spacjami) – weryfikowane wyłącznie w wersji elektronicznej.
5. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem X.
6. Brak wymaganych, własnoręcznych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
7. Formularz musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym lub przesłany w wersji elektronicznej (opatrzonej podpisem elektronicznym lub w formie skanów dokumentacji papierowej w formacie PDF) zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia informacji.
8. Jeżeli na etapie oceny części A formularza stwierdzono, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji, kolejne części formularza nie będą podlegać ocenie.

**Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji* w projekcie „Czas na własną firmę”.**

## **CZĘŚĆ A**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe** |
| 1  | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Płeć |  kobieta, mężczyzna (niepotrzebne skreślić) |
| 4 | Wiek |  |
| 5 | PESEL |  |
| 6 | Data urodzenia |  |
| 7 | Wykształcenie |  |

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania** |
| 1  | Województwo |  |
| 2 | Powiat |  |
| 3 | Gmina |  |
| 4 | Miejscowość |  |
| 5 | Kod pocztowy |  |
| 6 | Miasto/wieś |  |
| 7 | Ulica |  |
| 8 | Nr domu |  |
| 9 | Nr lokalu |  |

|  |
| --- |
| **Dane kontaktowe** |
| 1 | Telefon komórkowy |  |
| 2 | Adres poczty elektronicznej |  |

|  |
| --- |
| **Zatrudnienie** |
| 1 | Wykonywany zawód |  |
| 2 | Zatrudniony w Nazwa firmy;NIP / REGON |  |

|  |
| --- |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**Należy wpisać TAK lub NIE w każdym z wierszy poniżej (w przypadku pól 1-3 możliwa jest tylko jedna odpowiedź TAK): |
| 1 | Jestem osobą zwolnioną z zakładu pracy z przyczyn niedotyczących pracownika (w okresie po 28 maja 2021 r.) |  |
| 2 | Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia z zakładu pracy z przyczyn niedotyczących pracownika |  |
| 3 | Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn niedotyczących pracownika |  |
| 4 | Jestem osobą z niepełnosprawnością lub osobą z niepełnosprawnością sprzężoną |  |
| 5 | Moje obecne zatrudnienie lub ostatnie zatrudnienie obejmowało branżę górniczą lub okołogórniczą |  |

|  |
| --- |
| **Identyfikacja potrzeb w zakresie wsparcia**Z jakiej formy wsparcia chciałby Pan/chciałaby Pani skorzystać w ramach projektu, (w pkt. 2-4 należy wybrać jedną możliwość) |
| 1 | Spotkanie z doradcą zawodowym | Wsparcie obowiązkowe |
| 2 | Wsparcie szkoleniowe na poziomie podstawowym  |  |
| 3 | Wsparcie szkoleniowe na poziomie średniozaawansowanym  |  |
| 4 | Wsparcie szkoleniowe na poziomie zaawansowanym |  |
| 5 | Indywidualne doradztwo biznesowe |  |
| 6 | Dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej | Wsparcie obowiązkowe |

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane i informacje zawarte w części A formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie:

## **CZĘŚĆ B**

|  |
| --- |
| **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**[[1]](#footnote-1) |
| **OPIS POMYSŁU** (minimalna liczba punktów – 9, maksymalna liczba punktów – 15) |
| 1. Proszę przedstawić swój pomysł na biznes i opisać:
* przedmiot działalności (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność);
* czy zaplanowano działalność w spółce cywilnej / jawnej / partnerskiej z innym kandydatem do projektu?
* co będzie oferowane (m.in. opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży);
* jakimi metodami zostaną pozyskani klienci (jak informacja dotrze do klienta, wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami);

Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia. |
|  |
| 1. Czy planowana działalność gospodarcza będzie prowadzona na rzecz zielonej gospodarki?

□ Tak – proszę uzasadnić poniżej □ Nie |
|  |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE i WYKSZTAŁCENIE** (minimalna liczba punktów – nie dotyczy, maksymalna liczba punktów – 6) |
| Proszę opisać:* doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności;
* posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności.

Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego do świadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej. |
|  |
| **REALNOŚĆ PLANU** (minimalna liczba punktów – 9, maksymalna liczba punktów – 14) |
| Proszę opisać: * czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności?
* jakie będą wydatki do uruchomienia firmy, w tym wykorzystanie dotacji?
* jakie są ryzyka i problemy związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?
* jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów?

Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach. |
|  |
| Informacja dot. wniesienia wkładu własnego. |
|  |
| **CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW** (minimalna liczba punktów –4, maksymalna liczba punktów –6) |
| Proszę opisać: * kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta);
* dlaczego wybrano taką grupę klientów;
* czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta;
* jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy.

Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy klientów oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb. |
|  |
| **CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI**(minimalna liczba punktów – 6, maksymalna liczba punktów – 9) |
| Proszę opisać: * kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów, proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, w czym będzie się różnić oferta nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta);
* jaki będzie zasięg działania nowej firmy (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto, czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie,
* jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). Jak Kandydat/ka zamierza pokonać te bariery.

Ocenie podlega stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy. |
|  |

Miejscowość i data

Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

## **CZĘŚĆ C**

**OŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany/a

*(imię i nazwisko)*

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

1. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z Regulaminem rekrutacji uczestników i **akceptuję** jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, iż w przypadku zmiany stanu faktycznego wskazanego w części A formularza (w tym, w szczególności „statusu uczestnika w chwili przystąpienia do projektu”) przed podpisaniem umowy uczestnictwa w projekcie, poinformuję niezwłocznie beneficjenta o zakresie zmian.
4. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego ze środków funduszy europejskich, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji / kompetencji /wiedzy lub uzyskania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
5. Oświadczam, że działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia, **nie była** w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przy stąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
6. Oświadczam, że **nie posiadałem(am)** zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że **nie byłem(am)** **zarejestrowany(a)** jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **nie prowadziłem(am)** działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
7. Oświadczam, że **nie zawiesiłem(am)** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
8. Oświadczam, że **nie byłem(am) karany(a)** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz **korzystam** z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
9. Oświadczam, iż **nie jestem karany (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.
10. Oświadczam, że **nie posiadam zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych.
11. Oświadczam, że **nie korzystam** równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków pochodzących z funduszy europejskich na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej.
12. Oświadczam, że **nie byłem(am) zatrudniony(a)** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.
13. Oświadczam, że w okresie minionych 3 lat **nie korzystałem(am)** z pomocy de minimis, której całkowita kwota łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość kwoty 300 000 euro, obliczonej według śred niego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
14. Oświadczam, że nie otrzymałem(am) w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu.
15. Oświadczam, że w ciągu minionych 3 lat otrzymałem(am)/ nie otrzyma łem(am) (niepotrzebne skreślić) pomoc de minimis w wysokości ………………euro, obliczonych we dług średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
16. Oświadczam, że **nie planuję** rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z: Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2021/1056 wyłączającym poszczególne sektory z zakresu wsparcia Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
17. Oświadczam, iż **nie ciąży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
18. Oświadczam, że **nie odbywam** karę/-y pozbawienia wolności.[[2]](#footnote-2)
19. Oświadczam, że **nie planuję** założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
20. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)** wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.
21. Oświadczam że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)** członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego.[[3]](#footnote-3)
22. Oświadczam, że **nie zamierzam** założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1691).

Miejscowość i data

Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

## **CZĘŚĆ D**

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Klauzula informacyjna**

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[[4]](#footnote-4), w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027[[5]](#footnote-5), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

|  |
| --- |
| 1. **Administrator**
 |
| Odrębnym administratorem Państwa danych jest:Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30; 40-048 Katowice. | Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości z siedzibą w Bielsku-Białej (43-300) przy ul. Zacisze 5 – Beneficjent Projektu „Czas na własną firmę” – Działanie 10.20 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027Podmiotami, które będą gromadzić również dane w imieniu Administratora, w ramach realizacji Projektu „Czas na własną firmę” są Partnerzy Projektu:1. Gmina Czechowice-Dziedzice – z siedzibą w Czechowicach-Dziedzicach pod adresem Plac Jana Pawła II 1; 43-502 Czechowice-Dziedzice
2. BHP i Szkolenia Dawid Kumor, z siedzibą w Czechowicach Dziedzice pod adresem: ul. Sobótki 15, 43-502 Czechowice-Dziedzice;
 |
| 1. **Cel przetwarzania danych**
 |
| Dane osobowe będą przetwarzać w związku z realizacją FE SL 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, wykrywaniu nieprawidłowości, nakładaniu korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań. | Dane osobowe przetwarzamy w celach:1. Realizacji działań projektowych: udzielania wsparcia, świadczenia usług oferowanych w ramach Projektu;
2. Zarządzania realizacją Projektu – prowadzenie sprawozdawczości Projektu na potrzeby własne i na rzecz IP FESL, prowadzenia księgowości, monitoringu postępu działań i ewaluacji osiąganych wskaźników;

Dane osobowe przetwarzamy ponieważ realizujemy Projekt i w związku z działaniami podejmowanymi w jego ramach przetwarzanie jest niezbędne (art. 6 ust. 1 lit. b RODO):- do wykonania umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Katowicach na dofinansowanie Projektu „Czas na własną firmę”- do realizacji działań projektowych i świadczenia wsparcia dla Uczestników Projektu (w tym m.in. w ramach zawieranych umów, których stroną jest osoba, której dane dotyczą – również przed zawarciem takiej umowy).Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.  |
| **Podstawa przetwarzania** |
| Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że: 1. Zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10[[6]](#footnote-6) RODO):
* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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, w szczególności art. 44, art. 69, art. 72-74, art. 76, art. 82,
* rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.),
* ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
* ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
* ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w szczególności art. 207 – 210,
* ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,

Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.Umowa o dofinansowanie Projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit b RODO (zobowiązanie nałożone na Beneficjenta – Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości). |
| **Sposób pozyskiwania danych** |
| Wojewódzki Urząd Pracy w KatowicachDane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów | Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości wraz z Partnerami Projektu. Dane osobowe przetwarzamy:* w zakresie, jaki jest niezbędny do skorzystania ze wsparcia Projektu;
* W zakresie, w jakim zostaną nam podane bezpośrednio przez osobę, której dane dotyczą;
* W zakresie, w jakim zostaną nam podane przez inny podmiot lub innego administratora danych.

Dane osobowe będą otrzymywane najczęściej bezpośrednio od uczestników. |
| 1. **Dostęp do danych osobowych**
 |
| Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora (osoby upoważnione przez Administratora danych osobowych). Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane: 1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FE SL 2021-2027 (dotyczy Wojewódzkiego Urzędu Pracy)
2. podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
3. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.
 |
| 1. **Okres przechowywania danych**
 |
| Dane będą przechowywane przez okres co najmniej 10 lat od momentu zakończenia sprawy. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegały ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji, włącznie z uznaniem jej za materiały podlegające wieczystemu przechowywaniu w Archiwum Państwowym. | Dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II. Z uwagi na występowanie pomocy de minimis w ramach Projektu – dokumenty uczestników Projektu będą przechowywane 10 lat od daty udzielenia pomocy de minimis na ich rzecz.  |
| 1. **Prawa osób których dane dotyczą**
 |
| Przysługują Państwu następujące prawa: 1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany[[7]](#footnote-7),
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
 |
| 1. **Zakres przetwarzanych danych**
 |
| Zakres danych osobowych różni się pomiędzy projektami a także zależy od funduszu udzielającego wsparcie (EFS+, FST). Uczestnikiem jest każda osoba fizyczna, która odnosi bezpośrednio korzyści w danym projekcie. Możemy przetwarzać następujące dane osobowe uczestników projektów: 1. dane identyfikujące (takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe),
2. dane związane z zakresem uczestnictwa w projekcie (takie jak wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, kod w Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) założonej działalności gospodarczej, forma i okres zaangażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia),
3. dane, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków (w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, numer działki, gmina, obręb, numer księgi wieczystej, numer przyłącza gazowego, numer uprawnień budowlanych, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w art. 2 pkt 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami),

Ponadto w przypadku uczestnika projektu otrzymującego wsparcie z EFS+ mogą być także przetwarzane dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia oraz dane dotyczące terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane. |
| 1. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**
 |
| Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.  |
| 1. **Przekazywanie danych do państwa trzeciego**
 |
| Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego |
| 1. **Kontakt z Administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**
 |
| Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:* pocztą tradycyjną (ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice),
* elektronicznie (adres e-mail: iod@wup-katowice.pl)
 | Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Administratora danych - Stowarzyszenie Bielskie Centrum Przedsiębiorczości, prosimy kontaktować się w następujący sposób:* pocztą tradycyjną (ul. Zacisze 5, 43-300 Bielsko-Biała
* elektronicznie (adres e-mail: stowarzyszenie@bcp.org.pl)

Kontakt do Partnerów Projektu:1. Gmina Czechowice-Dziedzice oid@um.czechowice-dziedzice.pl
2. BHP i szkolenia Dawid Kumor dawid.kum@gmail.com
 |
| 1. **Informacje dodatkowe**
 |
| Wojewódzki Urząd PracyInformacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie są dostępne na stronie: <https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/dane_osobowe_FESL>  | Stowarzyszenie Bielskie Centrum PrzedsiębiorczościInformacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie są dostępne na stronie: [www.bcp.org.pl/projekty/czas-na-wlasna-firme/](http://www.bcp.org.pl/projekty/czas-na-wlasna-firme/)  |

Miejscowość i data

Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

Do formularza rekrutacyjnego dołączam następujące załączniki:

| Rodzaj dokumentu | Proszę zaznaczyć „X” przy odpowiednim dokumencie |
| --- | --- |
| * **dotyczy osób zagrożonych zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika:**

zaświadczenie pracodawcy potwierdzające, że w okresie ostatnich 12 miesięcy w zakładzie pracy dokonywano rozwiązań stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika (wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu) |  |
| * **dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika:**

kserokopia (uwierzytelniona przez kandydata/tkę) wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego/umowy cywilno-prawnej z przyczyn niedotyczących pracownika |  |
| * **dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika:**

zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużania z pracownikiem umowy o pracę/stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika (wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu) |  |
| * **dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r.:**

kserokopia świadectwa pracy (uwierzytelniona przez kandydata/tkę), w którym powinien znaleźć się zapis wskazujący jednoznacznie przyczynę zwolnienia pracownika |  |
| * **dotyczy osób zwolnionych będących osobami bezrobotnymi zarejestrowanymi w PUP**:

zaświadczenie poświadczające rejestrację w ewidencji osób bezrobotnych, wydane przez właściwy Powiatowy Urząd Pracy |  |
| * **dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r.:**

informacja z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych |  |
| * **dotyczy osób zwolnionych posiadających jednocześnie dochód z tytułu innej działalności zarobkowej:**

dokument potwierdzający, że działalność zarobkowa kandydata/tki wykonywana jest w wymiarze mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy (podkreślić właściwy):  umowa,  zaświadczenie pracodawcy,  inny: ………………………………… |  |
| * **dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r. oraz osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika** w przypadku, gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadectwa pracy / wypowiedzenia stosunku służbowego lub utrata pracy była związana z nieprzedłużeniem umowy o pracę / stosunku służbowego

zaświadczenie od pracodawcy wskazujące przyczynę zwolnienia z zakładu pracy (wzór stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu) |  |
| * zaświadczenie zakładu pracy o działalności w sektorze górniczym lub okołogórniczym (wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu)
 |  |
| * kserokopia dokumentu potwierdzającego status osoby niepełnosprawnej / osoby z niepełnosprawnościami (uwierzytelniona przez kandydata/tkę)
 |  |
| Inne dokumenty: • …………………………………………………………………..………………………………….. • ………………………………………………………………………..…………………………….. |  |

1. *UWAGA: Planowana działalność gospodarcza nie może być sektorowo wykluczona z możliwości ubiegania się o otrzymanie wsparcia w ramach Działania FESL.10.20 zgodnie z zapisami: • Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) nr 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, • Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. Szczegółowy zakres wykluczeni sektorowych znajduje się w zał. nr 10 do Regulaminu rekrutacji* [↑](#footnote-ref-1)
2. *z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym* [↑](#footnote-ref-2)
3. *za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88). [↑](#footnote-ref-4)
5. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”. [↑](#footnote-ref-5)
6. Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności. [↑](#footnote-ref-6)
7. Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera. [↑](#footnote-ref-7)