



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji Uczestników projektu „KOPALNIA BIZNESU! - bezzwrotne dotacje na założenie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP w wieku 18-29 lat zamieszkujących subregion centralny województwa Śląskiego, które utraciły zatrudnienie po 1 marca 2020 r.”

WYPEŁNIA BENEFICJENT	
Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:	
Godzina:	
Numer identyfikacyjny:	

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.

Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i stanowi pierwszy etap rekrutacji.

Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.

Dziękujemy

#### **Instrukcja wypełniania Formularza:**

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione. Formularz składa się z trzech części: A, B, C.
2. W przypadku braku telefonu stacjonarnego prosimy wpisać „nie dotyczy”.
3. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
4. Część B Formularza rekrutacyjnego nie może zawierać 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 znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
7. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym lub przesłany w wersji elektronicznej zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia informacji.
8. Wersja elektroniczna formularza opatrzona bezpiecznym podpisem elektronicznym musi być zapisana w formacie „word” (doc/docx), plikach open office czy pdf edytowalny. Wersja elektroniczna formularza podpisana ręcznie i przesłana w formie skanu dokumentu powinna zostać zapisana w formacie .pdf, przy czym zaleca się aby Kandydat zachował wersję edytowalną formularza. Zapisanie formularza w innym formacie np. jpg uznane zostanie za błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności poprawy.
9. Jeżeli na etapie oceny części A formularza zostanie stwierdzone, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, część B formularza nie będzie podlegała ocenie.

**Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji w projekcie „KOPALNIA BIZNESU! - bezzwrotne dotacje na założenie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP w wieku 18-29 lat zamieszkujących subregion centralny województwa Śląskiego, które utraciły zatrudnienie po 1 marca 2020 r.”***



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU

**„KOPALNIA BIZNESU! - bezzwrotne dotacje na założenie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP w wieku 18-29 lat zamieszkujących subregion centralny województwa Śląskiego, które utraciły zatrudnienie po 1 marca 2020 r.”**

DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH PODDZIAŁANIA 1.2.1  
PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020

Beneficjent	Śląski Regionalny Fundusz Poręczeniowy Sp. z o.o.
Nr projektu	POWR.01.02.01-24-0075/20
Czas trwania projektu	01.04.2021 - 31.03.2023

## CZĘŚĆ A

### DANE OSOBOWE KANDYDATA

(Wszystkie pola muszą być wypełnione<sup>1</sup>)

Lp.		Lp.	Nazwa	Należy uzupełnić dane
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
		4	Wiek	
		5	PESEL	
		6	NIP (jeśli dotyczy)	
		7	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> Podstawowe <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Policealne <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Wyższe <sup>7</sup>
II	Miejsce Zamieszkania <sup>8</sup> [należy podać adres	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	

<sup>1</sup> Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

<sup>2</sup> Brak formalnego wykształcenia, wykształcenie niższe niż podstawowe - ISCED 0

<sup>3</sup> **Wykształcenie podstawowe** – dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową. Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1

<sup>4</sup> **Wykształcenie gimnazjalne** - dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum. Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2

<sup>5</sup> **Wykształcenie ponadgimnazjalne** - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) – ISCED 3

<sup>6</sup> **Wykształcenie policealne** - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej. Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym – ISCED 4

<sup>7</sup> **Wykształcenie wyższe** - dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, tj. uzyskały tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora

<sup>8</sup> Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu



	zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym]	4	Miejscowość		
		5	Kod pocztowy		
		6	Poczta		
		7	miasto/wieś	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś
		8	Gmina		
		9	Powiat		
		10	Województwo		
		11	Zamieszkuję miasto średnie lub miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze - proszę zaznaczyć  [Jako miasto należy rozumieć: gminę miasto na prawach powiatu lub gminę miejsko-wiejską]	<input type="checkbox"/> Będzin <input type="checkbox"/> Bytom <input type="checkbox"/> Chorzów <input type="checkbox"/> Czeladź <input type="checkbox"/> Dąbrowa Górnicza <input type="checkbox"/> Gliwice <input type="checkbox"/> Jaworzno <input type="checkbox"/> Lubliniec <input type="checkbox"/> Łaziska Górne <input type="checkbox"/> Mikołów <input type="checkbox"/> Mysłowice <input type="checkbox"/> Orzesze <input type="checkbox"/> Piekary Śląskie <input type="checkbox"/> Pszczyna <input type="checkbox"/> Ruda Śląska <input type="checkbox"/> Siemianowice Śląskie <input type="checkbox"/> Sosnowiec <input type="checkbox"/> Świętochłowice <input type="checkbox"/> Tarnowskie Góry <input type="checkbox"/> Tychy <input type="checkbox"/> Zabrze <input type="checkbox"/> Zawiercie <input type="checkbox"/> Nie zamieszkuję miasta średniego	
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy <sup>9</sup>		
		2	Telefon stacjonarny		
			Adres e-mail <sup>10</sup> [wymagany do kontaktu z Kandydatem]		
IV	Dane dot. kandydata na uczestnika projektu	<b>Do kolumny należy wpisać „TAK” lub „NIE” lub udzielić odpowiedzi</b> [zaznaczenie lub wpisanie odpowiedzi „NIE” w punktach oznaczonych gwiazdką** spowoduje odrzucenie formularza]			
		1	Jestem osobą zamieszkującą (zgodnie z Kodeksem cywilnym) subregion centralny województwa śląskiego**		
		2	Zamierzam podjąć działalność gospodarczą**		
		3	Planowana data podjęcia działalności gospodarczej [podaj miesiąc i rok]		
		4	Będę prowadził działalność gospodarczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej lub spółki cywilnej lub spółki jawnej lub spółki partnerskiej ** <sup>11</sup>		
		5	Zamierzam zarejestrować i rozpocząć działalność gospodarczą na terenie subregionu centralnego woj. śląskiego <sup>12**</sup>		

<sup>9</sup> W przypadku braku osobistego numeru telefonu, należy wskazać numer należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem.

<sup>10</sup> W przypadku braku osobistego adresu e-mail, można wskazać adres e-mail należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem.

<sup>11</sup> Założenie spółki cywilnej, jawnej lub partnerskiej możliwe jest wyłącznie pomiędzy uczestnikami tego samego projektu

<sup>12</sup> W skład subregionu centralnego woj. śląskiego wchodzi:



		6	Zamierzam zatrudnić pracownika w oparciu o umowę o pracę w okresie pierwszych 12 miesięcy	
		7	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy**	
			→ Jeśli TAK, to od kiedy? [proszę wskazać dzień, miesiąc i rok]	
			→ Pozostaje bez zatrudnienia od [proszę wskazać dzień, miesiąc i rok]	
		8	→ Jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>13</sup>	
			Jestem osobą bierną zawodowo <sup>14</sup> : [można wybrać tylko jedną z poniższych opcji lub żadną]	
			→ w tym osobą uczącą się	
		9	→ w tym osobą nieuczestniczącą w szkoleniu lub kształceniu	
			Jestem osobą, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 roku w wyniku negatywnych skutków spowodowanych pandemią COVID-19 **	
		10	Jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>15</sup>	
Jeśli TAK, proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb (np. zapewnienie dokumentów pisanych większą czcionką, realizacja wsparcia w budynku bez progów lub z pojazdem na wózki inwalidzkie itp.)				
V	Status kandydata na uczestnika projektu	<b>Proszę zaznaczyć odpowiedź zgodnie z prawdą</b>		
		1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK / NIE / Odmowa udzielenia odpowiedzi
		2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK / NIE
		3	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej nie wymienione powyżej (np. z wykształceniem podstawowym, z obszarów wiejskich, osoba z niepełnosprawnościami, narkomanem, byłym więźniem, bezdomną wykluczoną z dostępu do mieszkań)	TAK / NIE / Odmowa udzielenia odpowiedzi

Powiaty: będziński, bieruńsko-lędziński, gliwicki, lubliniecki, mikołowski, pszczyński, tarnogórski, zawierciański  
Miasta na prawach powiatu: Bytom, Chorzów, Dąbrowa Górnicza, Gliwice, Jaworzno, Katowice, Mysłowice, Piekary Śląskie, Ruda Śląska, Siemianowice Śląskie, Sosnowiec

<sup>13</sup> **Osoba długotrwale bezrobotna** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

- poniżej 25 lat - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy

- powyżej 25 lat - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

<sup>14</sup> **Osoby bierne zawodowo/nieaktywne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

<sup>15</sup> **Osoba z niepełnosprawnościami** - osoba niepełnosprawna w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.



## CZĘŚĆ B OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<b>I. OPIS POMYSŁU</b>	
<i>Ocenić podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia</i>	
<i>[maksymalna liczba punktów – 15]</i>	
1.	Proszę opisać przedmiot działalności m.in. na czym będzie polegać planowane przedsięwzięcie, w jakim sektorze / branży będzie prowadzona działalność wraz ze wskazaniem głównego PKD.
2.	Proszę napisać czy zaplanowano działalność w spółce cywilnej z innym kandydatem do projektu?
3.	Proszę opisać co będzie oferowane (m.in. jakie produkty / usługi będą oferowane w ramach planowanego przedsięwzięcia / rodzaj sprzedawanego towaru oraz formę sprzedaży)



4.	Proszę opisać jakimi metodami zostaną pozyskani klienci m.in. jak informacja dotrze do klienta, wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami)	
5.	Proszę opisać planowaną prognozę sprzedaży produktów i usług w skali miesiąca/roku. <i>(wraz z metodologią wyliczenia)</i>	
6.	Proszę opisać jakie działania zostały przez Panią/Pana podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej (np. rozeznanie rynku, zapewnienie dostawców, odbiorców)	



7.	Inne istotne elementy dotyczące planowanego przedsięwzięcia (jeśli dotyczy)	
8.	Proszę podać powody, dla których zdecydował/a się Pan/Pani aplikować do udziału w projekcie	
<b>II. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE ORAZ POSIADANE WYKSZTAŁCENIE</b> <i>Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej. [maksymalna liczba punktów – 6]</i>		
1.	Proszę opisać posiadane doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności <i>(uwzględniając m.in. lata zatrudnienia, miejsca, a także stanowisko i wykonywane zadania)</i>	



2.	<p>Proszę opisać posiadane doświadczenie pozazawodowe związane z profilem podejmowanej działalności <i>(np. udzielanie się w różnego rodzaju przedsięwzięciach, bezpłatna pomoc członkom rodziny, wolontariat itp.)</i></p>	
3.	<p>Proszę opisać posiadane wykształcenie ze szczególnym uwzględnieniem wykształcenia związanego z profilem podejmowanej działalności <i>(uwzględniając m.in. lata nauki, nazwę ukończonej szkoły, uzyskany tytuł)</i></p>	
4.	<p>Proszę opisać posiadane dodatkowe kwalifikacje tylko te związane z profilem planowanej działalności <i>(np. posiadane certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia itp.)</i></p>	





### III. REALNOŚĆ PLANU

Ocenić podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach.  
[maksymalna liczba punktów – 14]

1.	<p>Jakie będą wydatki (np. zakup środków trwałych, towary i materiały, reklama i promocja) niezbędne do uruchomienia planowanej działalności gospodarczej, w tym wykorzystanie dotacji?</p>	
2.	<p>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?</p> <p>W przypadku gdy rodzaj działalności nie wymaga posiadania zaplecza technicznego sprzętu/ narzędzi/ urządzeń i/ lub lokalu proszę wskazać odpowiednie uzasadnienie braku konieczności ich posiadania.</p>	



3.	Czy posiada Pan/Pani własne zasoby finansowe (np. w postaci oszczędności)	
4.	Jakie są ryzyka i problemy związane z prowadzeniem przyszłej działalności gospodarczej (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?	
5.	Jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów? (proszę odnieść się do każdego ryzyka i problemu wskazanego wyżej)	



6.	<p>Informacja dot. wniesienia obowiązkowego wkładu własnego (jeśli dotyczy).<sup>16</sup></p> <p>Proszę podać kwotę, którą Pan/Pani byłby/byłaby w stanie zaangażować w związku z rozpoczęciem działalności gospodarczej (nie uwzględniając wnioskowanej dotacji).</p>	
<p><b>IV. CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW</b> <i>Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy docelowej oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb</i> <i>[maksymalna liczba punktów – 6]</i></p>		
1.	<p>Proszę napisać kto będzie przyszłym klientem przedsiębiorstwa wraz z ich prognozowaną liczbą w skali miesiąca / roku) (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta) <i>np. mogą to być określone grupy osób – kobiety, mężczyźni, osoby starsze lub grupy osób w poszczególnym wieku np. kobiety w wieku 20-40 lat itp. a także grupy instytucji/przedsiębiorstw z danej branży itp.</i></p>	
2.	<p>Proszę opisać dlaczego wybrano taką grupę docelową</p>	

<sup>16</sup> W projekcie nie jest wymagany wkład własny, nie mniej warto zabezpieczyć pulę środków na niespodziewane wydatki czy wahania cenowe sprzętu



3.	Proszę wskazać czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta	
4.	Proszę opisać jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy	
<p style="text-align: center;"><b>V. CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Ocenić podlega stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>[maksymalna liczba punktów – 9]</i></p>		



1.	<p>Proszę wskazać 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)</p> <p><i>(w odniesieniu do rynku na jakim będzie działało przedsiębiorstwo)</i></p>	
2.	<p>Proszę opisać 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.</p>	
3.	<p>Proszę opisać 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 zamierza pokonać te bariery.</p>	



## CZĘŚĆ C

### OŚWIADCZENIA

<p>Ja niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko)</p> <p>zamieszkały/a..... (adres zamieszkania)</p> <p><b>Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:</b></p>
<b><u>W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.</u></b>
1. Oświadczam, że <b>zapoznałem(am) się</b> z Regulaminem rekrutacji uczestników i <b>akceptuję</b> jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach PO WER czy RPO, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.
4. Oświadczam, że działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia <b>nie była / była*</b> w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
5. Oświadczam, że <b>posiadałem(am) / nie posiadałem(am)*</b> zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że <b>byłem(am) zarejestrowany(a) / nie byłem(am) zarejestrowany(a)*</b> jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż <b>prowadziłem(am) / nie prowadziłem(am)*</b> działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
6. Oświadczam, że <b>zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(am)*</b> prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
7. Oświadczam, że <b>byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(am)*</b> za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz <b>korzystam</b> z pełni praw publicznych i <b>posiadam</b> pełną zdolność do czynności prawnych.
8. Oświadczam, iż <b>jestem / nie jestem* karany (a)</b> 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.
9. Oświadczam, że <b>posiadam / nie posiadam* zaległości w regulowaniu</b> zobowiązań cywilnoprawnych.



<p>10. Oświadczam, że <b>korzystam / nie korzystam*</b> równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej.</p>
<p>11. Oświadczam, że <b>byłem(am) zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)*</b> w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta / partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.</p>
<p>12. Oświadczam, że nie łączy lub łączył mnie związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:</p>
<p>13. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych <b>korzystałem(am) / nie korzystałem(am)*</b> z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.</p>
<p>14. Oświadczam, że <b>otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)*</b> w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokości .....euro<sup>17</sup>, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.</p>
<p>15. Oświadczam, że <b>planuję / nie planuję*</b> rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.</p>
<p>16. Oświadczam, iż <b>cięży / nie cięży*</b> na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.</p>
<p>17. Oświadczam, że <b>odbywam / nie odbywam*</b> karę/-y* pozbawienia wolności.</p>
<p>18. Oświadczam, że <b>planuję / nie planuję*</b> założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.</p>
<p>19. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu <b>nie byłem(am) / byłem(am)*</b> wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.</p>
<p>20. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu <b>nie byłem (am)/ byłem (am)*</b> członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego (za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa).</p>

<sup>17</sup> Jeśli nie otrzymałeś pomocy wpisz „0”



21. Oświadczam, że <b>zamierzam / nie zamierzam*</b> założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).	
22. Oświadczam, że <b>jestem / nie jestem*</b> osobą, która straciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. w wyniku negatywnych skutków COVID-19 i pozostaje poza rynkiem pracy od dnia 1 marca 2020 r. do dnia złożenia Formularza rekrutacyjnego	
23. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia finansowego na rozwój przedsiębiorczości i/lub wsparcia pomostowego <b>nie zawieszę</b> prowadzenia działalności gospodarczej w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia działalności gospodarczej.	
24. Oświadczam, że <b>jestem / nie jestem*</b> osobą, która należy do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1 PO WER <sup>18</sup>	
25. <b>Wyrażam / nie wyrażam*</b> zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacji oraz monitoringu i ewaluacji projektu.	
..... (miejscowość, data)	..... (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

\* Niepotrzebne skreślić

Do momentu podpisania *Umowy uczestnictwa w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020*, Administratorem danych osobowych jest Beneficjent realizujący projekt.

<sup>18</sup> **Grupa docelowa w poddziałaniu 1.3.1 tryb konkursowy** to:

- osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET, z następujących grup docelowych:
  - osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy);
  - osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
  - osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
  - osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
  - matki przebywające w domach samotnej matki,
  - osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu) - osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
  - osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).
- imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych - **wywodzący się z powyższych grup docelowych.**





## Informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych – kandydaci do projektów

Niniejszym informujemy Pana/Panią, że przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe. Szczegóły tego dotyczące znajdują się poniżej.

### Administrator danych osobowych

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Śląski Regionalny Fundusz Poręczeniowy Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-203), Al. Roździeńskiego 188, NIP 954-236-74-05; REGON 277483759, e-mail biuro@rpf.pl, tel.: 327 85 85 85

### Cele i podstawy przetwarzania

Dane przetwarzane są w następujących celach:

1. Realizacja projektów UE - dane osobowe zwykle przetwarzane są na podstawie warunku z art. 6 ust. 1 lit. c, to jest: przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Oznacza, to że przepisy prawa wskazują na potrzebę zbierania danych osobowych. Dane osobowe szczególnych kategorii w PO WER przetwarzane są na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g. Ustęp ten wskazuje, że przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii i prawa państwa członkowskiego.
2. Realizacja projektów UE – na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (art. 7 RODO)

### Odbiorcy danych

Pana/Pani dane osobowe możemy udostępniać partnerowi projektu, podwykonawcom, czyli podmiotom, z których usług korzystamy przy przetwarzaniu danych osobowych:

- Zachodniopomorska Grupa Doradcza Sp. z o.o., Al. Niepodległości 22, 70-412 Szczecin – w celu prawidłowej realizacji projektu – partner projektu.
- Home.pl ul. Zbożowa, 70-653 Szczecin - w celu zapewnienia miejsca na serwerze w kontekście skrzynki pocztowej.

### Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

### Okres przetwarzania danych

Pana/Pani dane będą przetwarzane do momentu rozliczenia perspektywy finansowej 2014-2020 UE.

### Uprawnienia związane z przetwarzaniem

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- prawo do usunięcia danych (jeżeli Pana/Pani zdaniem nie ma podstaw, abyśmy przetwarzali Pana/Pani dane, może Pan/Pani żądać, abyśmy je usunęli),
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych (może Pan/Pani żądać, abyśmy ograniczyli przetwarzanie danych wyłącznie do ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Panem/Panią działań, jeżeli Pana/Pani mamy nieprawidłowe dane lub przetwarzamy je bezpodstawnie),
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (ma Pan/Pani prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu; powinien Pan/Pani wskazać nam Pana/Pani szczególną sytuację, która Pana/Pani zdaniem uzasadnia zaprzestanie przez



nas przetwarzania objętego sprzeciwem. Przystaniemy przetwarzać Pana/Pani dane w tych celach, chyba że wykazemy, że podstawy przetwarzania przez nas danych są nadrzędne wobec Pana/Pani praw lub też, że Pana/Pani dane są nam niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń),

- prawo do przenoszenia danych (ma Pan/Pani prawo otrzymać od nas w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego dane osobowe, które Pan/Pani nam dostarczył na podstawie umowy lub Pana/Pani zgody. Może nam Pan/Pani zlecić przesłanie tych danych bezpośrednio innemu podmiotowi),
- prawo wniesienia skargi od organu nadzorczego (jeżeli stwierdzi Pan/Pani, że przetwarzamy dane niezgodnie z prawem, może Pan/Pani złożyć w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego).

W celu wykonania swoich praw prosimy skierować swoje żądanie do Inspektora Danych Osobowych pod adres e-mail [odo@rfp.pl](mailto:odo@rfp.pl). Proszę pamiętać, że przed realizacją Pana/Pani uprawnień będziemy musieli odpowiednio Pana/Panią zidentyfikować.

### **Informacja o wymogu/dobrowolności podany danych**

Podanie przez Pana/Panią danych jest warunkiem przystąpienia do rekrutacji do projektu.

### **Informacja o profilowaniu**

Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

.....  
Podpis osoby, która zapoznała się z klauzulą informacyjną