

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA OSÓB PRAWNYCH

Dane projektu	
Tytuł projektu	Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Subregionie pilskim II
Nazwa realizatora projektu	Stowarzyszenie ETAP Usługi szkoleniowe Maciej Perzyński
Nr umowy projektu	RPWP.07.03.02-30-0007/18
Nazwa Programu Operacyjnego	Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	7. Włączenie społeczne
Numer i nazwa Działania	7.3. Ekonomia Społeczna – projekty konkursowe
Numer i nazwa Poddziałania	7.3.2 Ekonomia Społeczna

Wypełnia pracownik OWES ETAP			
Data przyjęcia formularza			
Data pierwszej formy wsparcia		Rodzaj pierwszej formy wsparcia	
Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz			

Prosimy o wypełnienie formularza rekrutacyjnego **DRUKOWANYMI LITERAMI**

Dane podmiotu występującego o wsparcie																			
Kraj					Typ Instytucji (zaznaczyć X odpowiedni typ)														
Nazwa Instytucji					<input type="checkbox"/> Podmiot Ekonomii Społecznej (Stowarzyszenie, Fundacja, Spółdzielnia Socjalna, Spółka non profit) W tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Podmiot działający w sferze pożytku publicznego <input type="checkbox"/> Podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) <input type="checkbox"/> Podmiot sfery gospodarczej <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo społeczne <input type="checkbox"/> Jednostka samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> Inne (jakie).....														
					Numer NIP Instytucji					Imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania podmiotu (zgodnie z KRS)									
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																			
Nr KRS Instytucji																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																			

Dane kontaktowe Instytucji			
Województwo		Powiat	
Gmina		Obszar miejski	Obszar wiejski
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

Osoby wydelegowane przez Instytucję do udziału w projekcie			
I.p.	Imię i Nazwisko	Telefon kontaktowy	Adres e-mail
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Informacje dodatkowe		
Liczba osób zatrudnionych w Instytucji		
Czy Instytucja posiada status organizacji pożytku publicznego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Instytucja prowadzi działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Instytucja otrzymała w ciągu ostatnich 3 lat Pomoc De Minimis	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Instytucja prowadzi odpłatną działalność pożytku publicznego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Instytucja posiada zweryfikowany status Przedsiębiorstwa Społecznego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Oczekiwany zakres wsparcia (należy zaznaczyć X oczekiwany zakres wsparcia)*		
Udział w wizytach studyjnych, spotkaniach sieciujących, targach, eventach	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Usługi reintegracyjne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Doradztwo ogólne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Doradztwo specjalistyczne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Doradztwo w zakresie pozyskiwania funduszy zewnętrznych	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Szkolenia, kursy, warsztaty	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dotacje inwestycyjne na utworzenie miejsc pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wsparcie pomostowe i usługi towarzyszące	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Usługi specjalistyczne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

*O przyznanej rodzaju wsparcia decyduje **OWES ETAP**

Specjalne potrzeby*

Czy osoby oddelegowane przez Instytucję posiadają szczególne potrzeby wynikające ze swojej niepełnosprawności bądź posiadanych chorób przewlekłych? Jeśli tak, prosimy o wskazanie poniżej rozwiązań, które ułatwiłyby im udział w projekcie.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Potrzeby realizowane w zależności od możliwości **OWES ETAP**.

Załączniki do Formularza rekrutacyjnego:

- 1) Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
- 2) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 3) Dane osób delegowanych do udziału w projekcie (formularz dla osób indywidualnych/pracowników instytucji) – jeżeli dotyczy
- 4) Aktualny odpis z KRS

wersja@17.05.2022

Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja/My jako osoba/-y uprawniona/-e do
(imię i nazwisko)

reprezentacji (dalej jako: „**Podmiot**”)
(pełna nazwa podmiotu)

wyrażam/-y wolę i deklaruje/-my gotowość uczestnictwa Podmiotu w projekcie pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Subregionie Pilskim II” realizowanym w partnerstwie przez Stowarzyszenie ETAP z siedzibą w Poznaniu (KRS 0000292660) oraz Macieja Perzyńskiego prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński z siedzibą w Dolaszewie (NIP: 7641677220), w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII, Działanie 7.3 „Ekonomia Społeczna”, Poddziałanie 7.3.2. „Ekonomia Społeczna – projekty konkursowe”, który współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej jako: „**Projekt**”).

Jednocześnie oświadczam/-y, że:

1. zostałem/-am/-liśmy poinformowany/-a/-i, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
2. w czasie korzystania przez Podmiot w ramach Projektu z wybranych form wsparcia, Podmiot nie będzie korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
3. przedstawione przeze mnie/nas powyżej informacje i dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu,
4. podmiot spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie określone w wydanych przez Ministra Rozwoju i Finansów Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, a także Regulaminie Uczestnictwa,
5. jestem/-śmy świadomy/-a/-i odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę/ponosimy w przypadku podania nieprawdziwych, niepełnych lub niezetelnych danych lub dokumentów,
6. w przypadku rezygnacji z udziału w Projekcie w terminie najpóźniej do **3 dni przed datą rozpoczęcia wsparcia w ramach Projektu** informuję/-my o tym Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Subregionie pilskim drogą telefoniczną (pod numerem telefonu: 61 656 99 71) lub elektroniczną (na adres e-mail: owesetap@owesetap.pl).

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby / osób
uprawnionych do reprezentowania
organizacji ubiegającej się o wsparcie

Partner Wiodący:

Stowarzyszenie ETAP
ul. Jerzego Suszki 9, 60-681 Poznań
tel. +48 61 656 99 71, www.owesetap.pl

Partner:

Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński
ul. Kasztanowa 51, 64-930 Dolaszewo
tel. 606-374-261, www.owesetap.pl

Subregionalny Punkt Informacyjny OWES :

ul. Dąbrowskiego 8, 64 - 920 Piła
tel. +48 514 636 170



Załącznik nr 2 do formularza rekrutacyjnego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Subregionie pilskim II**”, **RPWP.07.03.02-30-0007/18** (dalej jako: „**Projekt**”) realizowanego w partnerstwie przez Stowarzyszenie ETAP z siedzibą w Poznaniu (60-681), przy ul. Jerzego Suszki 9, wpisane do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000292660, którego dokumentacja jest przechowywana przez Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadające NIP: 9721170056, REGON: 300711192 (dalej jako: „**Stowarzyszenie**”) oraz Macieja Perzyńskiego prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński z siedzibą w Dolaszewie (64-930 Szydłowo), przy ul. Kasztanowej 51, posiadającego NIP: 7641677220, REGON: 570282362, wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Przedsiębiorczości i Technologii (dalej jako: „**Partner**”), w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 –Województwo Wielkopolskie z siedzibą przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych
 - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Inspektor ochrony danych osobowych pod adresem administratora danych lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwk/SkrytkaESP i e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl
 - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: iod@mfipr.gov.pl.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);



Partner Wiodący:

Stowarzyszenie ETAP
ul. Jerzego Suszki 9, 60-681 Poznań
tel. +48 61 656 99 71, www.owesetap.pl

Partner:

Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński
ul. Kasztanowa 51, 64-930 Dolaszewo
tel. 606-374-261, www.owesetap.pl

Subregionalny Punkt Informacyjny OWES :

ul. Dąbrowskiego 8, 64 - 920 Piła
tel. +48 514 636 170



c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818, z późn. zm.);

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **RPWP.07.03.02-30-0007/18**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej –Zarząd Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Stowarzyszeniu ETAP z siedzibą w Poznaniu (60-681), przy ul. Jerzego Suszki 9, wpisanego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000292660, którego dokumentacja jest przechowywana przez Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadające NIP: 9721170056, REGON: 300711192 i Partnerowi realizującemu projekt – Maciejowi Perzyńskiemu prowadzącemu działalność gospodarczą pod firmą Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński z siedzibą w Dolaszewie (64-930 Szydłowo), przy ul. Kasztanowej 51, posiadającego NIP: 7641677220, REGON: 570282362, wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Przedsiębiorczości i Technologii oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażą Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.



Partner Wiodący:

Stowarzyszenie ETAP
ul. Jerzego Suszki 9, 60-681 Poznań
tel. +48 61 656 99 71, www.owesetap.pl

Partner:

Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński
ul. Kasztanowa 51, 64-930 Dolaszewo
tel. 606-374-261, www.owesetap.pl

Subregionalny Punkt Informacyjny OWES :

ul. Dąbrowskiego 8, 64 - 920 Piła
tel. +48 514 636 170



9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.¹
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika
Projektu **

¹ Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których zostały wprowadzone kryteria wyboru dotyczące efektywności zatrudnieniowej lub społeczno-zatrudnieniowej mierzonej do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.

* Jeśli dotyczy.

** W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

