

Formularz rekrutacyjny
w ramach
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO
LUBUSKIE 2020

Oś Priorytetowa 6
REGIONALNY RYNEK PRACY
Działanie 6.3
Wsparcie dla samozatrudnienia
Poddziałanie 6.3.1

Wsparcie dla samozatrudnienia osób w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy

Projekt „Lubuska Fabryka Biznesu” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Fundację Inicjowania Rozwoju Społecznego, na podstawie Umowy nr RPLB.06.03.01-08-0001/18-00 zawartej z Zarządem Województwa Lubuskiego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020.

Data wpływu Formularza do biura projektu podpis

Numer ewidencyjny *(wypełnia Beneficjent)*

Realizator projektu: Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego

Siedziba główna: ul. Hoża 1, 60-591 Poznań, www.firs.org.pl, tel. 791 442 142

Biuro projektu: ul. Bohaterów Westerplatte 11 (pok. 200); 65-034 Zielona Góra, <https://www.firs.org.pl/lubuska-fabryka-biznesu>, tel. 570 305 563, email: fabryka-biznesu@firs.org.pl

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu.

Imię (imiona)																															
Nazwisko																															
PESEL																NIP															
Wiek																															
Telefon stacjonarny						Telefon komórkowy																									
Województwo						Powiat	Międzyrzecki <input type="checkbox"/>	Strzelecko-Drezdenecki <input type="checkbox"/>																							
							Krośnieński <input type="checkbox"/>	Sulęciński <input type="checkbox"/>																							
							Żagański <input type="checkbox"/>	Nowosolski <input type="checkbox"/>																							
							Wschowski <input type="checkbox"/>	Zielonogórski ziemski <input type="checkbox"/>																							
Gmina						Teren wiejski	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>																							
Miejscowość						Kod pocztowy																									
Ulica (osiedle)						Nr budynku/lokalu																									
Adres poczty elektronicznej (e-mail)																															

II. Wykształcenie:

Niższe niż podstawowe – ISCED 0	
Podstawowe – ISCED 1	
Gimnazjalne - ISCED 2	
Ponadgimnazjalne – ISCED 3	
Policealne – ISCED 4	
Wyższe – ISCED 5-8	

III. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu.

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

1.	Jestem osobą bezrobotną ¹ powyżej 30 roku życia,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy powyżej 30 roku życia,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	Jestem osobą bierną zawodowo ² powyżej 30 roku życia ³ ,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Ponadto należę do jednej z poniższych grup:		
	<ul style="list-style-type: none"> osoby długotrwale bezrobotne⁴, 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<ul style="list-style-type: none"> osoby w wieku 50 lat i więcej, 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<ul style="list-style-type: none"> kobiety, 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<ul style="list-style-type: none"> osoby z niepełnosprawnościami⁵ 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<ul style="list-style-type: none"> osoby o niskich kwalifikacjach⁶ 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

IV. Oświadczenia o statusie.

Status Uczestniczka projektu w chwili przystąpienia do projektu	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
1. Jestem osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia			
2. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
3. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ⁷			

¹ **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. 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 świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytocznych;

² **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

³ wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 50 urodzin.

⁴ **Osoby długotrwale bezrobotne** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

młodzież (<25 lat) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),

dorośli (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.

⁵ **Osoby z niepełnosprawnościami** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)

⁶ **Osoby o niskich kwalifikacjach** - osoby posiadające wykształcenie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO).

⁷ Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej to: Osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

V. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:

Lp.	Opis		
1.	<p>a) Proszę określić sektor, branżę planowanej działalności (<i>należy wskazać, czy planowana działalność gospodarcza prowadzona będzie w branżach zidentyfikowanych jako branże o największym potencjale rozwojowym i/lub branżach strategicznych dla danego regionu (w ramach smart specialisation);</i></p>		
	<p>PKD planowanej działalności</p>		
	<p>Branża (należy zaznaczyć właściwe lub uzupełnić)</p>	<p>ODNAWIALNE ŹRÓDŁA ENERGII <input type="checkbox"/> SMART SPECIALISATION <input type="checkbox"/></p>	<p>INNA</p>
	<p>b) na czym polegać będą wykonywane przez Pana/ią obowiązki?</p>		
	<p>c) kim będą Pana/i klienci?</p>		
	<p>d) w jaki sposób będzie Pani pozyskiwać klientów?</p>		
	<p>e) jaki będzie obszar Pani działalności (osiedle/ miejscowość/powiat/szerszy obszar)?</p>		
2.	<p>Kim jest Pana/i konkurencja w odniesieniu do obszaru prowadzonej działalności?</p>		

	Jakie produkty/usługi oferuje Pana/i konkurencja?												
	Czym zamierza się Pan/i wyróżnić na tle oferty konkurencji?												
3.	Jakie są silne strony Pana/i działalności gospodarczej – proszę wymienić 3.												
	Jakie są słabe strony Pana/i działalności gospodarczej – proszę wymienić 3.												
	Co może wpłynąć na szanse powodzenia Pana/i działalności gospodarczej?												
	Jakie przewiduje Pana/i zagrożenia dla prowadzonej działalności gospodarczej?												
4.	Jaki jest przewidywany koszt uruchomienia Pana/i działalności gospodarczej. Proszę podać kwotę.												
	Jaką kwotę chciałaby Pana/i otrzymać w ramach projektu „Lubuska Fabryka Biznesu”?												
	Na jakie zakupy zamierza Pan/i przeznaczyć kwotę otrzymaną w ramach projektu „Lubuska Fabryka Biznesu”? (otrzymanych środków nie można przeznaczyć na reklamę i promocję)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rodzaj/nazwa zakupu</th> <th>Cena brutto/netto (zaznaczyć właściwe)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Rodzaj/nazwa zakupu	Cena brutto/netto (zaznaczyć właściwe)									
Rodzaj/nazwa zakupu	Cena brutto/netto (zaznaczyć właściwe)												

	Należy wskazać nazwę sprzętu, marka, model.		
5.	Jeżeli koszt uruchomienia działalności jest wyższy niż kwota, którą Pan/i chciałaby otrzymać w ramach projektu „Lubuska Fabryka Biznesu”, z czego zamierza Pan/i finansować pozostałą część wydatków?		
	Jak zamierza Pan/i rozwijać swoją działalność gospodarczą?		
	Gdzie zamierza Pan/i wykonywać swoją działalność? (własny lokal; wynajmowane pomieszczenie – jakie, gdzie; inne)		
	Czy posiada Pan/i własne sprzęty/maszyny/środki transportu/licencje (inne – jakie?), które zamierza Pan/i wykorzystywać w prowadzonej działalności?		
6.	Jakie kwalifikacje posiada Pan/i do prowadzenia planowanej działalności? (<i>wykształcenie, doświadczenie, umiejętności, wiedza</i>)	a) Wykształcenie:	
		b) Doświadczenie oraz kwalifikacje	

VI. Oświadczenia.

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) przez Beneficjenta 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 RPO Lubuskie 2020 wynikających z umowy nr RPLB.06.03.01-08-0001/18-00.

Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.;

.....
data i czytelny podpis

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 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze 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;

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu oraz że nigdy nie otrzymałem./am bezzwrotnych środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej pochodzących z Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego;

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i RPO Lubuskie 2020, przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach;

.....
data i czytelny podpis

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 2015 r., poz. 149 ze zm.);

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że w przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa lubuskiego;

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączę mnie i nie łączyłem z Beneficjentem i/lub jego pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umowy cywilnoprawnej) wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Samorządem Województwa Lubuskiego;

.....
data i czytelny podpis

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 2013 r., poz. 885 ze zm.). 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;

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników* i akceptuję jego warunki;

.....
data i czytelny podpis

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

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że po rozpoczęciu działalności gospodarczej zamierzam/nie zamierzam zarejestrować się jako płatnik podatku VAT;

.....
data i czytelny podpis

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

.....
data i czytelny podpis

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, nie otrzymałem/-am pomocy de minimis lub

w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokości⁸

.....
data i czytelny podpis

VII. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (*wypełnia Beneficjent*)

Kandydat spełnia/nie spełnia⁹ wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie (*wypełnia Beneficjent*)

.....

Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny

⁸ Należy załączyć zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis

⁹ Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Lubuska Fabryka Biznesu* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. Rozwoju Regionalnego, z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 w odniesieniu do zbioru pn. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych na podstawie:
 - 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,
 - 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,
 - c. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - 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.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Lubuska Fabryka Biznesu* w szczególności potwierdzenia Kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacji Inicjowania Rozwoju Społecznego, ul. Hoża 1, 60-591 Poznań (nazwa i adres beneficjenta). 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 lub Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO -Lubuskie 2020.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl.
11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU