

**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
 Społeczeństwa Informatycznego
 Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
 09-407 Płock
 www.owes.eu



Załącznik 3 do Regulaminu Rekrutacji do projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego”

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA OSÓB DELEGOWANYCH PRZEZ OSOBĘ PRAWNĄ

Nazwa (lub pieczętka) osoby prawnej

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł Projektu: „Ośrodek Wsparcie Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego”
2	Nr Projektu: RPMA.09.03.00-14-b022/18
3	Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany Projekt z Osi Priorytetowej IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
4	Działanie 9.3 – Rozwój ekonomii społecznej

Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Data Nazwa	
<u>DANE UCZESTNIKA</u>	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie (proszę o wybranie jednej z wymienionych opcji)	<input type="checkbox"/> Brak formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
<u>DANE KONTAKTOWE</u>	7	Ulica	
	8	Nr domu	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar	



**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informatycznego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu



12	Kod pocztowy	
13	Województwo	
14	Powiat	
15	Telefon stacjonarny	
16	Telefon komórkowy	
17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

DANE DODATKOWE**18. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (weryfikacja na podstawie zaświadczenia z urzędu pracy/ oświadczenia kandydata/-tki)**

- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** (pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia zatrudnienia i aktywnie poszukująca pracy)
- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**
 - osoba długotrwale bezrobotna - w zależności od wieku:
 - młodzież (<25 lat) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
 - dorośli (25 lat lub więcej) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy),
- osoba poszukująca pracy, w tym:**
 - osoba do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadająca status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna),
- osoba ucząca się,**
- osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu,**
- osoba pracująca:**
 - wykonywany zawód.....
 - zatrudniony/-a w.....
 - osoba pracująca w administracji rządowej
 - osoba pracująca w administracji samorządowej
 - osoba pracująca w MMŚP
 - osoba pracująca w organizacji pozarządowej
 - osoba prowadząca działalność na własny rachunek
 - osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
 - inne



**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informatycznego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu



- osoba uboga pracująca** tj. wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie i jest uprawniona do korzystania z pomocy społecznej na podstawie przesłanki ubóstwo, tj. której dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej (zaświadczenie z właściwej instytucji, np. OPS/ oświadczenie zgodnie z zał. nr 5)
- osoba niepełnosprawna:**
 - osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
 - osoba z niepełnosprawnością sprzężoną / z zaburzeniami psychicznymi.

19. Kryteria kwalifikujące do udziału w ścieżce dotacyjnej projektu (dokument potwierdzający):**I. Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:**

- osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (potwierdzenie – zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej dotyczące osoby lub rodziny/oświadczenie uczestnika projektu),
- osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; (potwierdzenie - zaświadczenie z właściwej instytucji, np. OPS lub zakładu lecznictwa)/ oświadczenie uczestnika projektu),
- osoby przebywające w pieczy zastępczej¹ lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (potwierdzenie - zaświadczenie z właściwej instytucji np. OPS, PCPR, kuratora, sądu/oświadczenie uczestnika projektu),
- osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); (potwierdzenie – zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/młodzieżowego /socjoterapii)/ oświadczenie uczestnika projektu),
- osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020 (potwierdzenie–orzeczenie o niepełnosprawności/ oświadczenie uczestnika projektu),
- członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością (potwierdzenie – zaświadczenia z ośrodka pomocy społecznej/oświadczenie uczestnika projektu),
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (potwierdzenie – zaświadczenie lekarskie, oświadczenie uczestnika projektu),
- osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (potwierdzenie – zaświadczenie z właściwej instytucji np. OPS, oświadczenie uczestnika projektu),
- osoby korzystające z PO PŻ (potwierdzenie - zaświadczenie z właściwej instytucji, np. Caritas Polska, Polski Czerwony Krzyż, Polski Komitet Pomocy Społecznej oraz Federację Polskich Banków Żywności, OPS oświadczenie uczestnika projektu).

Ponadto:

- jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia
- osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Rekrutacji do projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego” i akceptuję jego warunki. Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

POUCZENIE:

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa.

.....
Data i czytelny podpis kandydata/-ki

¹ W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.





REALIZATOR PROJEKTU:

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informatycznego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego”, realizowanym przez Centrum Innowacji Społeczeństwa Informatycznego z siedzibą w Płocku, przy ul. Pedagogicznej 7, 09-402 Płock, realizowanym w Osi Priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Działanie 9.3 Rozwój ekonomii społecznej współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
2. Jestem pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji do projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego” i akceptuję jego warunki.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie



**REALIZATOR PROJEKTU:**

Centrum Innowacji
Społeczeństwa Informatycznego
Aleje Kilińskiego 12A pok.8 (budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu

**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 Mazowsza Płockiego” (OWES) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
 - 1) Zarząd Województwa Mazowieckiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
 - 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. 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) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 04.05.2016, str. 1) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające 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 uchylające 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, 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. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające 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 uchylające 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. ustanawiające 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 „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego” (OWES), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt Centrum Innowacji Społeczeństwa Informatycznego, ul. Kilińskiego 12a, 09-407 Płock oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w sprawie indywidualnej.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mazovia.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, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika projektu*

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



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

