



FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Czas na biznes w Małopolsce Zachodniej”

realizowanego w ramach Poddziałania 8.3.1 *Wsparcie na zakładanie działalności gospodarczej w formie dotacji* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.

Nr identyfikacyjny:

(nr nadaje Beneficjent)

Data wpływu:

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).
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. Brak wymaganego załącznika wymienionego na końcu formularza rekrutacyjnego traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia załącznika skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
8. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do Biura projektu lub punktu obsługi w zamkniętej kopercie w 2 egzemplarzach papierowych i w wersji elektronicznej (płyta CD/DVD), opisanych zgodnie z § 4 ust. 10.
9. Wersja elektroniczna formularza musi być zapisana w formacie „word” (doc/docx). Zapisanie formularza w innym formacie np. jpg, pdf, uznane zostanie za błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności poprawy. Brak dostarczenia poprawnego pliku skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
10. 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 podlegać ocenie.



Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji w projekcie Czas na biznes w Małopolsce Zachodniej*.

CZEŚĆ A

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Wszystkie pola muszą być wypełnione¹

Nazwisko													
Imię/ Imiona													
PESEL												Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna												
Wiek													
Miejsce zamieszkania²/Dane kontaktowe													
<i>należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i>													
Ulica							Nr domu		Nr lokalu				
Miejscowość							Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) <input type="checkbox"/> kategoria 3- obszar wiejski ³ <input type="checkbox"/> kategoria 2 <input type="checkbox"/> kategoria 1						
Kod pocztowy			-				Poczta						
Powiat							Województwo						
Telefon stacjonarny							Telefon komórkowy						
Adres poczty elektronicznej (e-mail)													

¹ Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

² Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

³ Osoby pochodzące z obszarów wiejskich należy rozumieć jako osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA)-kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie.



Wyszktałenie - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.	
<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) ⁴
<input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły j szkołę podstawową) ⁵	<input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) ⁶
<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) ⁷	<input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) ⁸

⁴ Wykształcenie PONADGIMNAZJALNE - poziom ISCED 3 - ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.

⁵ Wykształcenie PODSTAWOWE – programy w ramach poziomu ISCED 1 (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie podstawowe – ma na celu przekazywanie uczniom podstawowych umiejętności w zakresie czytania, pisania i matematyki (tj. umiejętności czytania i pisania oraz liczenia) oraz wyrobienie solidnej podstawy do uczenia się i rozumienia kluczowych obszarów wiedzy, rozwoju osobistego i społecznego, jak również przygotowania się do kształcenia średniego I stopnia. Dotyczy nauki na poziomie podstawowym, bez specjalizacji lub ze specjalizacją w niewielkim stopniu. Jedynym warunkiem przyjęcia na ten poziom kształcenia jest z reguły wiek. Zwyczajowo i zgodnie z prawem, osoby przystępujące do nauki na tym poziomie nie mogą mieć mniej niż 6 i nie więcej niż 7 lat.

⁶ Wykształcenie POLICEALNE - poziom ISCED 4 - ma na celu umożliwienie uczącym się zdobycia wiedzy, umiejętności i kompetencji na poziomie niższym od poziomu studiów wyższych. Programy na poziomie ISCED 4 - poziom policealny – są opracowane tak, aby zapewnić osobom, które ukończyły naukę na poziomie ISCED 3, zdobycie kwalifikacji niezbędnych do kontynuowania nauki na studiach wyższych lub do podjęcia pracy, jeżeli kwalifikacje nabyte przez nich na poziomie ISCED 3 tego nie umożliwiają. Biorąc pod uwagę kompleksowość treści, programy na poziomie ISCED 4 nie mogą być uznawane za programy kształcenia wyższego, chociaż zdecydowanie odnoszą się do nauczania na poziomie policealnym. Ukończenie programu na poziomie ISCED 3 jest warunkiem przystąpienia do programów na poziomie ISCED 4. Programy nauczania na tym poziomie przygotowują do bezpośredniego wejścia na rynek pracy. Niektóre systemy edukacji oferują na tym poziomie programy ogólne.

⁷ Wykształcenie GIMNAZJALNE - programy w ramach poziomu ISCED 2 (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie gimnazjalne - służy rozwojowi umiejętności nabytych na poziomie ISCED 1. Celem edukacyjnym w tym zakresie jest stworzenie fundamentów do rozwoju uczenia się przez całe życie, które systemy edukacji mogą rozszerzać o dalsze możliwości kształcenia. Programy nauczania na tym poziomie są zazwyczaj w większym stopniu ukierunkowane na określone przedmioty, wprowadzając pojęcia teoretyczne do szerokiego zakresu zajęć tematycznych. Nauka na poziomie gimnazjum rozpoczyna się po 6 latach od poziomu ISCED 1. Uczniowie przystępują do nauki na poziomie gimnazjum są zwykle pomiędzy 12 a 13 rokiem życia.

⁸ Wykształcenie WYŻSZE – poziom ISCED 5-8.

ISCED 5 – studia krótkiego cyklu – są opracowane tak, aby zapewnić osobom uczącym się możliwość zdobycia profesjonalnej wiedzy, umiejętności i kompetencji. Opierają się one zwykle na praktycznej nauce, właściwej dla wykonywania danego zawodu i przygotowują studentów do wejścia na rynek pracy. Mogą jednak być też drogą do innych programów kształcenia wyższego. Programy kształcenia akademickiego poniżej poziomu studiów licencjackich lub równorzędne z nimi są tak że klasyfikowane jako poziom ISCED 5. Wymogiem przystąpienia do programów kształcenia na poziomie ISCED 5 jest pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Programy na poziomie ISCED 5 charakteryzują się większą złożonością merytoryczną niż programy na poziomach 3 i 4 ISCED, ale trwają krócej i są zwykle w mniejszym stopniu zorientowane na naukę teoretyczną niż programy na poziomie ISCED 6.

ISCED 6 – studia licencjackie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie średnio zaawansowanym lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu pierwszego stopnia lub jego odpowiednika. Programy na tym poziomie opierają się zwykle na nauce teoretycznej, ale mogą też obejmować



II. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć właściwe pola

Czy jest Pani/n osobą pozostającą bez pracy?

- tak nie

Jeśli tak, proszę wskazać właściwe pole.

osoba bezrobotna⁹, w tym:

- osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP, w tym długotrwale bezrobotna
 osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP, w tym długotrwale bezrobotna

osoba bierna zawodowo¹⁰, w tym:

- osoba bierna zawodowo, ucząca się
 osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu
 osoba bierna zawodowo nienależąca do powyższych grup

Czy jest Pani/n osobą należącą co najmniej do jednej z poniższych grup?

- tak nie

Jeśli tak, proszę wskazać właściwe pole/a.

- osoba powyżej 50 roku życia
 osoba długotrwale bezrobotna¹¹

zajęcia praktyczne. Są inspirowane przez najnowsze badania lub doświadczenie zawodowe. Naukę w ramach tych programów oferują uniwersytety i inne równorzędne z nimi uczelnie wyższe. Wymogiem przystąpienia do programów na tym poziomie jest zazwyczaj pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Przystąpienie do tych programów może zależeć od wyboru przedmiotów lub od stopni uzyskanych z programów na poziomie 3 i/lub 4 ISCED.

ISCED 7 – studia magisterskie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie zaawansowanym oraz/lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu drugiego stopnia lub jego odpowiednika. Znaczną część programów na tym poziomie mogą stanowić prace badawcze, co jednak nie prowadzi jeszcze do przyznania stopnia doktora.

ISCED 8 – studia doktoranckie lub ich odpowiedniki – przede wszystkim prowadzą do uzyskania wysokiego stopnia naukowego. Programy na tym poziomie ISCED koncentrują się na zaawansowanych i twórczych pracach badawczych. Dostęp do tych programów zapewniają zwykle tylko instytucje szkolnictwa wyższego, które prowadzą badania naukowe, np. uniwersytety.

⁹ 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 Wytucznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.

¹⁰ 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.

¹¹ Osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat.



osoba z niepełnosprawnościami¹² (+2 punkty)

osoba o niskich kwalifikacjach¹³

kobieta (+2 punkty).

III. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU¹⁴

Należy zaznaczyć właściwe pola

Czy jest Pani/n osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?

tak

nie

odmowa udzielenia informacji¹⁵

Czy jest Pani/n osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

tak

nie

Czy jest Pani/n osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?

tak

nie

Czy jest Pani/n osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu?

tak

nie

Czy jest Pani/n osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ?

tak

nie

Czy jest Pani/n osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?

tak

nie

odmowa udzielenia informacji¹⁶

¹² Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z póź. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr. 231, poz.1375). Osoby niepełnosprawne składają kopię orzeczenia o niepełnosprawności wraz z oryginałem do wglądu – w przypadku braku możliwości uzyskania orzeczenia weryfikacja na podstawie oświadczenia, co jest podstawą otrzymania dodatkowych punktów za spełnienie kryterium.

¹³ Osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 w części dotyczącej wskaźników wspólnych EFS monitorowanych we wszystkich PI¹³. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Osoby przystępujące do projektu należy wykazać jeden raz, uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.

¹⁴ Dane podane w poniższej tabeli są wykazywane przez Beneficjenta w systemie teleinformatycznym. Dane wykazane w tabeli III. Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu nie mają wpływu na zakwalifikowanie kandydata do projektu.

¹⁵ Kandydat/Kandydatka ma prawo odmowy udzielenia informacji.



Świadoma/y odpowiedzialności za składanie fałszywych danych, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis

CZEŚĆ B

INFORMACJE O PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	
<p>1. Pomysł na biznes</p> <p><i>Proszę przedstawić swój pomysł na biznes. Proszę opisać przedmiot wykonywanej działalności, charakterystykę oferowanych usług / produktów. Proszę opisać przewidywane działania promocyjne.</i></p> <p><i>Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia.</i></p> <p><i>Max. Ilość punktów: - 15</i></p>	

¹⁶ Kandydat/Kandydatka ma prawo odmowy udzielenia informacji.



2. Charakterystyka klientów

Proszę scharakteryzować osoby instytucje, przedsiębiorstwa, do których kierowana będzie oferta firmy. Proszę opisać oczekiwania klientów. Dlaczego wybrano taką grupę docelową?

Ocenie podlega umiejętność rozpoznania grupy docelowej oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb.

Max .Ilość punktów – 8

3. Charakterystyka konkurencji

Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku oraz zakres wykonywanej przez nich działalności. Czym będzie się różnić Pani/ Pana oferta na tle konkurencji? Proszę podać obszar, na jakim firma będzie działać oraz miejsce siedziby planowanej działalności gospodarczej (miasto/wieś i powiat). Proszę wskazać bariery wejścia na rynek z daną usługą/produktem, tj. wymagane kwalifikacje, uprawnienia, kapitał, itp.

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

Max ilość punktów – 9

4. Realność planu

Co jest niezbędne, by planowane przedsiębiorstwo mogło sprawnie funkcjonować? Jakie są ryzyka związane z prowadzeniem opisanej działalności gospodarczej (wewnętrzne, zewnętrzne)? Jakich korzyści można się spodziewać? Jakie są możliwe sposoby przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów przedsiębiorstwa (np. brak klientów, brak środków) - które z nich są akceptowalne dla Pana/ Pani?

Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach.

Max ilość punktów – 14



<p>5. Posiadane doświadczenie i wykształcenie przydatne do prowadzenia działalności</p> <p><i>Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej.</i></p> <p><i>Max ilość punktów – 6</i></p>	

.....
Data i podpis



CZĘŚĆ C

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej.

.....
data i podpis kandydata/ki

Oświadczam, że nie posiadałam (-em) wpisu do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), nie byłem (-am) zarejestrowany (-a) w Krajowym Rejestrze Sądowym i nie prowadziłem (-am) działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu¹⁷, nie byłem (-em) wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego, nie byłem (-em) członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego¹⁸.

.....
data i podpis kandydata/ki

Oświadczam, iż bez środków finansowych otrzymanych w ramach projektu pt. „Czas na biznes w Małopolsce Zachodniej” nie miałbym/nie miałabym możliwości założenia własnej działalności gospodarczej.

.....
data i podpis kandydata/ki

Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystać równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz w ramach RPO na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

.....
data i podpis kandydata/ki

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

¹⁷ Wykluczenie nie dotyczy osób posiadających zarejestrowaną działalność gospodarczą poza granicami Polski.

¹⁸ Dopuszczalne jest uczestnictwo w projekcie osób będących członkami spółdzielni oszczędnościowo – pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli nie osiągają przychodu z tego tytułu.



data i podpis kandydata/ki

Oświadczam, że zgodnie z Kodeksem cywilnym zamieszkuję / uczę się¹⁹ w²⁰ na terenie powiatu objętego obszarem realizacji projektu.

.....
data i podpis kandydata/ki

Oświadczam, że nie jestem osobą:

- zatrudnioną (w tym również w ramach umów cywilnoprawnych) obecnie lub w ciągu ostatnich 2 lat u beneficjenta, lub wykonawcy;
- którą łączy lub łączył z beneficjentem i/lub pracownikiem/ współpracownikiem lub osobą bliską beneficjenta lub wykonawcy, uczestniczącego w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
- pozostającą w stosunku prawnym mogącym budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności względem beneficjenta lub wykonawcy w projekcie lub uzasadnione wątpliwości co do bezstronności przebiegu procesu rekrutacji i przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości;
- będącą pracownikiem/ współpracownikiem lub osobą bliską (osobą bliską jest małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek, a także osoba pozostająca we wspólnym pożyciu) beneficjenta lub wykonawcy w projekcie;
- pozostającą z beneficjentem lub wykonawcą w projekcie w takim stosunku prawnym, który mógłby mieć wpływ na ich prawa lub obowiązki;

.....
data i podpis kandydata/ki

Oświadczam, że nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
data i czytelny podpis kandydata/ki

Oświadczam, że nie jestem wykluczony(-a) z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, o którym mowa w art. 207 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2009r., poz. 1240 z późn. zm.)

.....
data i czytelny podpis kandydata/ki

¹⁹ Niewłaściwe skreślić.

²⁰ Proszę wskazać nazwę i adres szkoły/uczelni/placówki oświatowej/itp.



Oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(-a) iż projekt pt. „Czas na biznes w Małopolsce Zachodniej” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 8.3.1 *Wsparcie na zakładanie działalności gospodarczej w formie dotacji* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.

.....
data i podpis kandydata/ki

Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się i z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* projektu „Czas na biznes w Małopolsce Zachodniej” i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia.

.....
data i podpis kandydata/ki

Oświadczam, że zostałam/(-em) poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania oraz zostałam/(-em) poinformowana/y, iż administratorem danych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków, administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa.

.....
data i podpis kandydata/ki

Wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2014 poz. 1182), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez *Stowarzyszenie na Rzecz Szkoły Zarządzania i Handlu* z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie) wynikających z umowy nr RPMP.08.03.01-12-0082/16-00. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;
2. przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie I, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2014 poz. 1182), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/(-em) udział oraz monitoringu i ewaluacji.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



data i podpis kandydata/ki

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(miejsce i data)



Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis

Oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)*** środków stanowiących pomoc de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
			Razem:		

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis kandydata)