

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - INSTYTUCJA

WYPEŁNIA ORGANIZATOR	
Wpłynęło dnia	
Nr formularza	
Podpis przyjmującego	
Tytuł projektu	Lubelski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej
Nr projektu	1/RPLU.11.03.00-06-0001/16
Nazwa Programu	Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	Priorytet inwestycyjny 9v Wspieranie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej w przedsiębiorstwach społecznych oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia
Numer i nazwa Poddziałania	Działanie 11.3 Ekonomia społeczna

DANE INSTYTUCJI	
Nazwa	
REGON	
Numer NIP	
Typ instytucji	
Podmiot ekonomii społecznej, w tym:	
Przedsiębiorstwo społeczne, w tym spółdzielnia socjalna	<input type="checkbox"/>
Podmiot reintegracyjny (CIS, KIS, WTZ, ZAZ)	<input type="checkbox"/>
Podmiot działający w sferze pożytku publicznego	<input type="checkbox"/>
Podmiot sfery gospodarczej utworzony w związku z realizacją celu społecznego bądź dla którego leżący we wspólnym interesie cel społeczny jest racją bytu działalności komercyjnej, w tym:	<input type="checkbox"/>
- organizacja pozarządowa prowadząca działalność gospodarczą, z której zyski wspierają realizację celów statutowych,	<input type="checkbox"/>
- spółdzielnia, których celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnie pracy, inwalidów i niewidomych, działające w oparciu o ustawę z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2016 r. poz. 21, z późn. zm.);	<input type="checkbox"/>
- spółka non-profit, o której mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, o ile udział sektora publicznego w spółce wynosi nie więcej niż 50%.	<input type="checkbox"/>
Jednostka administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>
Instytucja pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>
Instytucja rynku pracy	<input type="checkbox"/>
Organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/>
Inna	<input type="checkbox"/>

Adres siedziby			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Miejscowość		Powiat	
Kod pocztowy		Poczta	
Adres do korespondencji (prosimy wpisać jeśli inny niż adres siedziby)			
Dane kontaktowe			
Telefon kontaktowy			
Fax.			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Preferowana forma przekazywania informacji dot. projektu	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Poczta elektroniczna (e-mail)	
Uzasadnienie objęcia wsparciem			
Informacje dodatkowe			
Imiona i nazwiska osoby/osób, które będą odbierały wsparcie w imieniu instytucji:			
1.			4.
2.			5.
3.			6.

Czy instytucja prowadzi odpłatną działalność statutową? <i>(jeśli TAK proszę o wypełnienie załącznika nr 1)</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy instytucja chce uruchomić odpłatną działalność statutową? <i>tylko instytucje nieprowadzące takiej działalności</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy instytucja prowadzi działalność gospodarczą? <i>(jeśli TAK proszę o wypełnienie załącznika nr 1)</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy instytucja chce uruchomić działalność gospodarczą? <i>tylko instytucje nieprowadzące takiej działalności</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy instytucja posiada potencjał do utworzenia miejsc pracy? <i>Jeżeli Tak proszę krótko uzasadnić</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy instytucja jest zainteresowana utworzeniem z innym podmiotem Spółdzielni Socjalnej osób prawnych?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy instytucja jest zainteresowana przekształceniem się w Przedsiębiorstwo Społeczne?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy instytucja jest zainteresowana utworzeniem nowego Przedsiębiorstwa Społecznego?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
2. Zobowiązuję się do regularnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia, na które podmiot który reprezentuję został zakwalifikowany oraz każdorazowego potwierdzenia własnoręcznym podpisem frekwencji na listach obecności;
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu oraz które mogą przeprowadzić instytucje nadzorujące projekt.
4. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji instytucji po opuszczeniu projektu, niezbędnych do ewaluacji projektu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania instytucji

WYJAŚNIENIE POJĘĆ

1. Podmiotami ekonomii społecznej (PES) są:

- a) **Przedsiębiorstwo Społeczne**, w tym **spółdzielnia socjalna**, o której mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. poz. 651, z późn. zm.);
- b) **Podmiot reintegracyjny**, realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym:
 - i) CIS i KIS;
 - ii) ZAZ i WTZ, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- c) **Organizacja pozarządowa** lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 239, z późn. zm.);
- d) **Podmiot sfery gospodarczej** utworzony w związku z realizacją celu społecznego bądź dla którego leżący we wspólnym interesie cel społeczny jest racją bytu działalności komercyjnej. Grupę tę można podzielić na następujące podgrupy:
 - i) organizacje pozarządowe, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, prowadzące działalność gospodarczą, z której zyski wspierają realizację celów statutowych;
 - ii) spółdzielnie, których celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnie pracy, inwalidów i niewidomych, działające w oparciu o ustawę z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze (Dz. U. z 2016 r. poz. 21, z późn. zm.);
 - iii) spółki non-profit, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, o ile udział sektora publicznego w spółce wynosi nie więcej niż 50%.

2. Przedsiębiorstwo Społeczne (PS) – podmiot, który spełnia łącznie poniższe warunki:

- a) jest podmiotem prowadzącym zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym **działalność gospodarczą** (wyodrębnioną pod względem organizacyjnym i rachunkowym), **której celem jest:**
 - i) **integracja społeczna i zawodowa** określonych kategorii osób **wyrażona poziomem zatrudnienia** tych osób:
 - zatrudnienie **co najmniej 50% osób bezrobotnych**, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instrumentach rynku pracy lub osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym lub
 - zatrudnienie **co najmniej 30% osób o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności**;
 - ii) lub **realizacja usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym, usług opieki nad dzieckiem** w wieku do lat 3 zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. 2013 r. poz. 1457) lub **usług wychowania przedszkolnego** w przedszkolach lub w innych formach wychowania przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, **przy jednoczesnej realizacji celów prozatrudnieniowych: zatrudnienie co najmniej 20% osób**, o których mowa w ppkt i;
- b) jest podmiotem, który **nie dystrybuuje zysku lub nadwyżki bilansowej** pomiędzy udziałowców, akcjonariuszy lub pracowników, ale przeznacza go na wzmocnienie potencjału przedsiębiorstwa jako kapitał niepodzielny oraz w określonej części na reintegrację zawodową i społeczną (w przypadku przedsiębiorstw o charakterze zatrudnieniowym) lub na działalność pożytku publicznego prowadzoną na rzecz społeczności lokalnej, w której działa przedsiębiorstwo;
- c) jest **zarządzany na zasadach demokratycznych** (w przypadku spółdzielni) albo co najmniej posiada ciało konsultacyjno-doradcze z udziałem pracowników lub innych interesariuszy, zaś wynagrodzenia kadry zarządzającej są ograniczone limitami.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa podmiotu, który reprezentuję w projekcie pod nazwą „**Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej**” w ramach Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Priorytet inwestycyjny 9v Wspieranie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej w przedsiębiorstwach społecznych oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia, Działanie 11.3 Ekonomia społeczna, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym;
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, do celów związanych z promocją. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych;
5. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach projektu, nie będę korzystał z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Data

Czytelny podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania instytucji

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu pod nazwą „Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 - Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4;
 - b. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - 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 2016 r. poz. 217),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
 - e. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MliR/H 2014-2020/13(01)/04/2015),
 - f. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MliR/H 2014-2020/6(01)/03/2015),
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020;
 - b. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
- 5) 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,
- 6) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Data

Czytelny podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania instytucji