

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – INSTYTUCJA

w ramach projektu „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2.0” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
nr umowy 161/RPLU.11.03.00-06-0005/19-00 z dnia 6 grudnia 2019 r.

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą formularz

Nr formularza	
Data i miejsce złożenia formularza:	
Imię i nazwisko osoby przyjmującej formularz:	

DANE INSTYTUCJI

Nazwa			
REGON			
Numer NIP			
Adres siedziby			
Miejscowość			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Gmina		Powiat	
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)	
Imiona i nazwiska osoby/osób, które będą odbierały wsparcie w imieniu instytucji:			
1.	4.		
2.	5.		
3.	6.		

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"/>
– 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.);	<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"/>
Uzasadnienie objęcia wsparciem	

Informacje dodatkowe		
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
<p>Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:</p> <p>Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Wyrażam wolę uczestnictwa podmiotu, który reprezentuję w projekcie pod nazwą „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2.0” 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; Zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym; Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2.0”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania; 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; 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; 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; Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu oraz które mogą przeprowadzić instytucje nadzorujące projekt. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji instytucji po opuszczeniu projektu, niezbędnych do ewaluacji projektu. 		

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY/OŚÓB UPOWAŻNIONYCH
DO REPREZENTOWANIA INSTYTUCJI

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.
 - I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Bialski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2.0** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
 1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
 2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – 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. 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 2018 r., poz. 1431),
 - 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).
 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 nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - b. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Stowarzyszenie na rzecz Integracji Społecznej „Modrzew” z siedzibą: 21-007 Mełgiew, Krępiec ul. Jarzębinowa 10,
 - c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu (nazwa i adres ww. podmiotów)¹.Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.
 5. Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
 6. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 7. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.²
 9. Moje dane osobowe będą przetwarzane w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
 10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
 12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
 14. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
 15. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
 16. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 17. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONYCH
DO REPREZENTOWANIA INSTYTUCJI

¹ Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy.

² Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.