

**Załącznik 1** do Regulaminu Rekrutacji do projektu „Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w subregionie ciechanowskim - IWES 3”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA OSÓB FIZYCZNYCH**

<input type="checkbox"/> osoba fizyczna przystępująca do projektu z własnej inicjatywy (robocza nazwa grupy inicjatywnej)
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna wskazana do wsparcia i zatrudnienia przez osobę prawną (nazwa lub pieczęć)

**PROSIMY** o wypełnienie formularza zgłoszeniowego wyłącznie **DRUKOWANYMI LITERAMI**.

*Dane wspólne*

<b>1</b>	<b>Tytuł projektu: „Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w subregionie ciechanowskim – IWES 3” (IWES)</b>
<b>2</b>	<b>Numer umowy: RPMA.09.03.00-14-b023/18</b>
<b>3</b>	<b>Priorytet Inwestycyjny, w ramach którego jest realizowany projekt: Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020</b>
<b>4</b>	<b>Działanie 9.3 Rozwój ekonomii społecznej</b>

*Dane uczestnika, który otrzymuje wsparcie EFS*

<b>Dane uczestnika</b>	<b>1</b>	<b>Imię (imiona)</b>	
	<b>2</b>	<b>Nazwisko</b>	
	<b>3</b>	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	<b>4</b>	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	
	<b>5</b>	<b>PESEL</b>	
	<b>6</b>	<b>Wykształcenie /zaznaczyć jedną z opcji/</b>	<input type="checkbox"/> Brak (Brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej: wykształcenie średnie lub zasadnicze) <input type="checkbox"/> Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie)

			na poziomie wyższym)
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>7</b>	<b>Ulica</b>	
	<b>8</b>	<b>Nr domu</b>	
	<b>9</b>	<b>Nr lokalu</b>	
	<b>10</b>	<b>Miejscowość</b>	
	<b>11</b>	<b>Kod pocztowy</b>	
	<b>12</b>	<b>Województwo</b>	
	<b>13</b>	<b>Powiat</b>	
	<b>14</b>	<b>Gmina</b>	
	<b>15</b>	<b>Telefon stacjonarny</b>	
	<b>16</b>	<b>Telefon komórkowy</b>	
	<b>17</b>	<b>Adres poczty elektronicznej (email)</b>	

**Dane dodatkowe:**

**18. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**

- a) osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  TAK  NIE
- b) osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  TAK  NIE  
w tym osoba poszukująca pracy, bez zatrudnienia  TAK  NIE
- c) osoba bierna zawodowo  TAK  NIE  
w tym osoba ucząca się  TAK  NIE
- d) osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  TAK  NIE
- e) osoba pracująca  TAK  NIE  
wykonywany zawód .....
- zatrudniony/a w .....

**19. Kryteria kwalifikujące do udziału w ścieżce dotacyjnej projektu (dokument potwierdzający):**

**I Kryterium osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:**

- osoba bezrobotna, zarejestrowana w PUP (zaświadczenie z PUP)
- osoba lub członek rodziny korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujący się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniający, co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli z powodu: ubóstwa; sieroctwa; bezdomności; bezrobocia;

niepełnosprawności; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, nadania mu/jej statusu uchodźcy lub nadania ochrony uzupełniającej, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej (zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej dotyczące osoby lub rodziny lub oświadczenie uczestnika dot. kwalifikowania się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełnienia jednej z wymienionych przesłanek oraz dochodów nie przekraczających kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej – zgodnie z załącznikiem nr 5)

osoba, o której mowa w ustawie o zatrudnieniu socjalnym, tj. realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających, chora psychicznie, długotrwale bezrobotna, zwolniona z zakładu karnego, uchodźca realizujący indywidualny program integracji, osoba z niepełnosprawnością uniemożliwiająca lub ograniczająca uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym (zaświadczenie z właściwej instytucji, np. OPS lub zakładu leczenia)

osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (zaświadczenie z właściwej instytucji np. OPS, PCPR, kuratora, sądu)

osoba przebywająca w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii (zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/młodzieżowego/socjoterapii)

osoba z niepełnosprawnością (orzeczenie o niepełnosprawności)

członek gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki and osobą z niepełnosprawnością (orzeczenie o niepełnosprawności, oświadczenie dot. sprawowania opieki i braku zatrudnienia)

osoba niesamodzielna - osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (zaświadczenie od lekarza)

osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (zaświadczenie z OPS)

osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (zaświadczenie z instytucji np. Caritas Polska, Polski Czerwony Krzyż, Polski Komitet Pomocy Społecznej oraz Federację Polskich Banków Żywności, OPS).

## II Inne:

- osoba długotrwale bezrobotna (zaświadczenie z PUP), a więc w zależności od wieku:
  - a) młodzież (<25 lat) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),
  - b) dorośli (25 lat lub więcej) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).
  
- 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 opuszczająca młodzieżowy ośrodek wychowawczy / młodzieżowy ośrodek socjoterapii (zaświadczenie z właściwego ośrodka)
  
- osoba opuszczająca zakład poprawczy / schronisko dla nieletnich (zaświadczenie z właściwego ośrodka)

## 20. Informacje dodatkowe:

- osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
  
- osoba z niepełnosprawnością sprzężoną / z zaburzeniami psychicznymi
  
- osoba pochodząca ze społeczności zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

**21.** Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Innowacyjny system wsparcia rozwoju ekonomii społecznej w subregionie ciechanowskim” i akceptuję jego warunki.

**22.** Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

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

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie „**Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w subregionie ciechanowskim – IWES 3” (IWES)**, realizowanym przez Fundację Fundusz Współpracy (FFW) z siedzibą w Warszawie, przy ul. Górnośląskiej 4a, 00-444 Warszawa, 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 „**Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w subregionie ciechanowskim – IWES 3” (IWES)** i go akceptuję.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

## 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. „**Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w subregionie ciechanowskim – IWES 3” (IWES)** 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 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 (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 **„Inkubacja i Wsparcie Ekonomii Społecznej w subregionie ciechanowskim – IWES 3” (IWES)**, 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 - **Fundacji Fundusz Współpracy, ul. Górnośląska 4a, 00-444 Warszawa** 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](mailto: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 i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika Projektu \*

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