

*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu KSSE dla transformacji*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKÓW PROJEKTU DZIAŁANIA FESL.10.20 PROGRAMU** **FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2021-2027**  |
| **Beneficjent**  | **KATOWICKA SPECJALNA STREFA EKONOMICZNA SPÓŁKA AKCYJNA** |
| **Tytuł projektu**  | **KSSE dla transformacji** |
| **Nr projektu**  | **FESL.10.20-IP.02-07A0/23** |
| **Okres realizacji projektu**  | **2024-09-01 - 2026-08-31** |
| **Nr identyfikacyjny (nr nadaje Beneficjent)**  |  |
| **Data wpływu formularza**  |  |

*Szanowni Państwo,*

*Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.*

*Formularz jest oceniany zgodnie z „Regulaminem rekrutacji uczestników* *do projektów w zakresie wsparcia bezzwrotnego w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.10.20 - wsparcie na założenie działalności gospodarczej (FST)” i jest pierwszym etapem rekrutacji.*

*Przed wypełnieniem formularza rekrutacyjnego prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.*

*Dziękujemy*

**Instrukcja wypełniania Formularza:**

1. Wszystkie pola Formularza muszą być wypełnione. Formularz składa się z części:

A, B, C i D.

1. Prosimy nie zostawiać pustych pól na formularzu – w takim przypadku należy wpisać „nie dotyczy” lub wstawić przekreślenie.
2. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
4. Brak wymaganych, własnoręcznych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
5. Formularz musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym lub przesłany w wersji elektronicznej (opatrzonej podpisem elektronicznym lub w formie skanów dokumentacji papierowej w formacie PDF) zgodnie z definicją skutecznego doręczenia informacji zgodnie z §1 *Regulaminu rekrutacji*.
6. Jeżeli na etapie oceny części A formularza stwierdzono, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji, kolejne części formularza nie będą podlegać ocenie.

**Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji w projekcie* „*KSSE dla transformacji*”.**

**CZĘŚĆ A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe**  | 1  | Imię (imiona)  |   |
| 2  | Nazwisko  |   |
| 3  | Płeć  | [ ]  kobieta [ ]  mężczyzna  |
| 4  | Wiek  |   |
| 5  | PESEL  |   |
| 6  | Data urodzenia  |   |
| 7  | Wykształcenie  |   |
| **Adres zamieszka-****nia**  | 1  | Województwo  |   |
| 2  | Powiat  |   |
| 3  | Gmina  |   |
| 4  | Miejscowość  |   |
| 5  | Kod pocztowy  |   |
| 6  | miasto/wieś  | [ ]  wieś [ ]  miasto  |
| 7  | Ulica  |   |
| 8  | Nr domu  |   |
| 9  | Nr lokalu  |   |
| **Dane kontaktowe**  | 1  | Telefon komórkowy  |   |
| 2  | Adres poczty elektronicznej  |   |
| **Zatrudnie-****nie**  | 1  | Wykonywany zawód  |   |
| 2  | Zatrudniony w  |  Nazwa firmy   |     |
|  |   |   | NIP / REGON firmy  |   |
| **Dane dot. kandydata na uczestnika projektu** | ***Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej (w przypadku pól 1-3 możliwa jest tylko jedna odpowiedź):***  | **TAK**  | **NIE**  |
| 1  | Jestem osobą zwolnioną z zakładu pracy z przyczyn niedotyczących pracownika (w okresie po 28 maja 2021 r.)  |   |   |
| 2  | Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia z zakładu pracy z przyczyn niedotyczących pracownika  |   |   |
| 3  | Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn niedotyczących pracownika  |   |   |
| 4  | Jestem osobą z niepełnosprawnością/osobą z niepełnosprawnością sprzężoną  |   |   |
| 5  | Moje obecne zatrudnienie lub ostatnie zatrudnienie obejmowało branżę górniczą lub okołogórniczą.  |   |   |
| **Identyfikacja potrzeb w zakresie wsparcia**  | Z jakiej formy wsparcia chciał(a)by Pan/i skorzystać w ramach projektu (w pkt. 2-4 należy wybrać jedną możliwość)  | TAK  | NIE  |
| 1  | Spotkanie z doradcą zawodowym  | *Wsparcie obowiązkowe* |
| 2  | Wsparcie szkoleniowe na poziomie podstawowym  |   |   |
| 3  | Wsparcie szkoleniowe na poziomie średniozaawansowanym  |   |   |
| 4  | Wsparcie szkoleniowe na poziomie zaawansowanym  |   |   |
| 5  | Indywidualne doradztwo biznesowe  |   |   |
| 6. | Dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej  | *Wsparcie obowiązkowe*  |

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane i informacje zawarte w części A formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………… Miejscowość i data  | ………………………………………………………………………… Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie  |

# CZĘŚĆ B

|  |
| --- |
|  **OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ1**  |
| **OPIS** **POMYSŁU** **(Min. liczba** **punktów – 9** **Max. Liczba** **punktów – 15)**  | Proszę przedstawić swój pomysł na biznes i opisać: * przedmiot działalności (m.in. wskazać główne PKD planowanej działalności, na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność);
* czy zaplanowano działalność w spółce cywilnej / jawnej / partnerskiej z innym kandydatem do projektu?
* co będzie oferowane (m.in. opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży);
* jakimi metodami zostaną pozyskani klienci (jak informacja dotrze do klienta, wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami);

Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia.  |
|  |

1 UWAGA: Planowana działalność gospodarcza nie może być sektorowo wykluczona z możliwości ubiegania się o otrzymanie wsparcia w ramach Działania FESL.10.20 zgodnie z zapisami:

* Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) nr 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji,
* Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r.w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.

Szczegółowy zakres wykluczeni sektorowych znajduje się w zał. nr 10 do Regulaminu rekrutacji

|  |  |
| --- | --- |
| **DOŚWIADCZ****ENIE** **ZAWODOWE** **i** **WYKSZTAŁCE****NIE** **(Min. liczba punktów –** **nie dotyczy** **Max. liczba punktów – 6)** | Proszę opisać: * doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności;
* posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności.

Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalnościgospodarczej.  |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| **REALNOŚĆ PLANU** **(Min. liczba** **punktów – 9** **Max. liczba punktów –** **14)** | Proszę opisać: * czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności?
* jakie wydatki będą niezbędne do uruchomienia firmy, w tym wykorzystanie dotacji?
* jakie są ryzyka i problemy związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?
* jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów?

Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach.  |
|     |
| Informacja dot. wniesienia wkładu własnego (w projekcie KSSE dla transformacji” wymagany jest wkład własny w wysokości 6% przyznanego dofinansowania ).  |
|        |

|  |  |
| --- | --- |
| **CHARAKTERY STYKA** **KLIENTÓW** (**Min. liczba punktów – 4** **Max. Liczba punktów – 6)**  | Proszę opisać: * kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta);
* dlaczego wybrano taką grupę klientów;
* czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta;
* jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy.

Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy klientów oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb.  |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| ***CHARAKTERY******STYKA*** ***RYNKU I*** ***KONKURENC******JI*** ***(Min. liczba*** ***punktów – 6*** ***Max. liczba punktów – 9)***  | Proszę opisać: * kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów, proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, w czym będzie się różnić oferta nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta);
* jaki będzie zasięg działania nowej firmy (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto, czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie,
* jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). Jak Kandydat/ka zamierza pokonać te bariery.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA NA RZECZ ZIELONEJ GOSPODARKI****(JEŚLI DOTYCZY)****(Liczba punktów: 0 lub 15)** | Proszę opisać, w jaki sposób planowana działalność gospodarcza wpłynie na transformację regionu w kierunku zielonej gospodarki, np. zastosowanie energii odnawialnej, czystych technologii, budownictwa wydajnego energetycznie (energooszczędnego), gospodarki odpadami i recyklingu, wdrożenia GOZ (Gospodarka Obiegu Zamkniętego): projektowanie zrównoważonych produktów, zapobieganie powstawaniu odpadów i stosowanie obiegu zamkniętego w procesach produkcyjnych. |
|  |  |
| **DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA WPISUJE SIĘ W REGIONALNE SPECJALIZACJE TECHNOLOGICZNE WSKAZANE W PROGRAMIE ROZWOJU TECHNOLOGII WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO 2019-2030****(Liczba punktów: 0 lub 10*)***  | Proszę o wskazanie, w które specjalizacje technologiczne (Obszary technologiczne i Grupy technologii/Technologie) wskazane w Programie Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego wpisuje się planowana działalność gospodarcza i podanie krótkiego uzasadnienia  |
|  |  |

 ………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………

 Miejscowość i data Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

# CZĘŚĆ C

***OŚWIADCZENIA***

Ja niżej podpisany/a

................................................................................................................

(imię i nazwisko)

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

1. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z Regulaminem rekrutacji uczestników i **akceptuję** jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, iż w przypadku zmiany stanu faktycznego wskazanego w części A formularza (w tym, w szczególności „statusu uczestnika w chwili przystąpienia do projektu”) przed podpisaniem umowy uczestnictwa w projekcie, poinformuję niezwłocznie beneficjenta o zakresie zmian.
4. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego ze środków funduszy europejskich, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji / kompetencji /wiedzy lub uzyskania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
5. Oświadczam, że działalność, którą chcę założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia, **nie była** w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
6. Oświadczam, że **nie posiadałem(am)** zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że **nie byłem(am) zarejestrowany(a**) jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **nie prowadziłem(am)** działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
7. Oświadczam, że **nie zawiesiłem(am)** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
8. Oświadczam, że **nie byłem(am) karany(am)** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz **korzystam** z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
9. Oświadczam, iż **nie jestem karany (a)** karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
10. Oświadczam, że **nie posiadam zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych.
11. Oświadczam, że **nie korzystam** równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków pochodzących z funduszy europejskich na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej.
12. Oświadczam, że **nie byłem(am) zatrudniony(a)** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.
13. Oświadczam, że w okresie minionych 3 lat **nie korzystałem(am)** z pomocy de minimis, której całkowita kwota łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby równowartość kwoty 300 000 euro, obliczonej według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
14. Oświadczam, że nie otrzymałem(am) w przeszłości pomocy publicznej dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu.
15. Oświadczam, że w ciągu minionych 3 lat otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)**\*** pomoc de minimis w wysokości ………………euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
16. Oświadczam, że **nie planuję** rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z: Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2021/1056 wyłączającym poszczególne sektory z zakresu wsparcia Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
17. Oświadczam, iż **nie ciąży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
18. Oświadczam, że **nie odbywam** kary pozbawienia wolności[[1]](#footnote-2).
19. Oświadczam, że **nie planuję** założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
20. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)** wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.
21. Oświadczam że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem (am)** członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego[[2]](#footnote-3).
22. Oświadczam, że **nie zamierzam** założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1691).
23. Oświadczam, że **nie podlegam** sankcjom na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne (w szczególności ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie).
24. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z klauzulą informacyjną Instytucji Pośredniczącej stanowiącą załącznik nr 12 Regulaminu rekrutacji.

 ………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………

 Miejscowość i data Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

**\*** Niepotrzebne skreślić

# CZĘŚĆ D

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**dla kandydatów/tek do uczestnictwa w projekcie KSSE dla transformacji**

Zgodnie z art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A. (dalej jako „**KSSE”**) z siedzibą w Katowicach przy ul. Wojewódzkiej 42, 40-026 Katowice, nr KRS: 106403, NIP: 9541300712, REGON: 273073527, kapitał zakładowy 9.176.000,00 zł, wpłacony w całości, e-mail: ksse@ksse.com.pl, będąca beneficjentem w projekcie.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania Pani/a danych osobowych można kontaktować się naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty tradycyjnej (ul. Wojewódzka 42, 40-026 Katowice, z dopiskiem IOD) lub pod adresem e-mail: iodo@ksse.com.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będziemy przetwarzać w następujących celach:
4. realizacji i rozliczania finansowego projektu, weryfikacji i potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, monitoringu, wszelkich czynności kontrolnych, audytowych, sprawozdawczości, komunikacji i publikacji, a także w przypadku gdy będzie to konieczne do celu określenia kwalifikowalności uczestników, działań informacyjno-promocyjnych,
5. organizacji procesu rekrutacji w ramach projektu,
6. wykonania obowiązków Beneficjenta wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie archiwizacji dokumentacji dotyczącej projektu.
7. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:
8. art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z przepisami o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027– w odniesieniu do celu określonego w pkt. 3 lit. a. powyżej;
9. art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (w zakresie danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. – w odniesieniu do celu określonego w pkt. 3 lit. b.;
10. art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach – w szczególności art. 6 – w odniesieniu do celu określonego w pkt. 3 lit. c. powyżej
11. Będziemy przetwarzać tylko niezbędne do wskazanych celów dane zawarte w dokumentach rekrutacyjnych. Dane pochodzą bezpośrednio od Pana/Pani lub z innych źródeł, w szczególności: przekazane zostały przez podmiot, w którym jest/był Pani/Pan zatrudniony. Wówczas obejmują one Pani/a dane identyfikacyjne, kontaktowe oraz dotyczące zatrudnienia.
12. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez następujących odbiorców: instytucję zarządzającą – Zarząd Województwa Śląskiego, instytucję organizującą nabór - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach oraz inne podmioty, jeżeli obowiązek udostępnienia danych wynika z obowiązujących przepisów prawa. Ponadto, Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom świadczącym na rzecz KSSE usługi wsparcia, jak np. dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku komunikacji papierowej), operatorom platform do komunikacji elektronicznej (w przypadku komunikacji elektronicznej), wykonawcom badań i ewaluacji oraz podmiotom realizującym archiwizację i obsługę teleinformatyczną KSSE, a także naszym doradcom prawnym. Ponadto, w zakresie w jakim wynikać będzie to z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, dane mogą być udostępniane jako informacja publiczna.
13. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
14. w zakresie celu określonego w pkt. 3 lit. a. powyżej – od dnia podpisania umowy o dofinansowanie przez okres pięciu lat od 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach projektu. Bieg terminu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej przechowywane są przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile w projekcie udzielana jest pomoc publiczna/pomoc de minimis.
15. w zakresie celu określonego w pkt. 3 lit. b. – c. powyżej - do czasu zakończenia realizacji projektu;
16. w zakresie celu określonego w pkt. 3 lit. d. powyżej – przez co najmniej 10 lat od momentu zakończenia trwania projektu, a po upływie tego okresu dokumenty zawierające dane osobowe będą podlegać ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie i na tej podstawie może nastąpić zmiana okresu przechowywania dokumentacji, włącznie z uznaniem jej za materiały podlegające wieczystemu przechowywaniu w Archiwum Państwowym.
17. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia (przy uwzględnieniu ograniczeń z art. 17 ust. 3 RODO) lub ograniczenia przetwarzania, sprzeciwu (wobec przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO oraz art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), a także wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – na zasadach określonych przepisami prawa.
18. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy w przypadku, gdy dostawca narzędzi informatycznych wykorzystywanych przez administratora danych korzysta z centrów przetwarzania danych tam zlokalizowanych. Takie przekazanie danych osobowych każdorazowo odbywać się będzie zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
19. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału przez Panią/Pana w rekrutacji do projektu.

 ………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………

 Miejscowość i data Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

Do formularza rekrutacyjnego dołączam następujące załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę zaznaczyć „X” przy odpowiednim dokumencie.  | Rodzaj dokumentu  |
|   |  | • dotyczy osób zagrożonych zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika: zaświadczenie pracodawcy potwierdzające, że w okresie ostatnich 12 miesięcy w zakładzie pracy dokonywano rozwiązań stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika (wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu)  |
|   |  | • dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika: kserokopia (uwierzytelniona przez kandydata/tkę) wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego/umowy cywilno-prawnej z przyczyn niedotyczących pracownika  |
|   |  | • dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika: zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużania z pracownikiem umowy o pracę/stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika (wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu)  |
|   |  | • dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r.: kserokopia świadectwa pracy (uwierzytelniona przez kandydata/tkę), w którym powinien znaleźć się zapis wskazujący jednoznacznie przyczynę zwolnienia pracownika  |
|   |  | • dotyczy osób zwolnionych będących osobami bezrobotnymi zarejestrowanymi w PUP: zaświadczenie poświadczające rejestrację w ewidencji osób bezrobotnych, wydane przez właściwy Powiatowy Urząd Pracy  |
|   |  | • dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r.: zaświadczenie z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych (zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS)  |
|  |  | • dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r.: potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, obejmujące w szczególności brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej działalności zarobkowej |
|   |  | • dotyczy osób zwolnionych posiadających jednocześnie dochód z tytułu innej działalności zarobkowej: dokument potwierdzający, że działalność zarobkowa kandydata/tki wykonywana jest w wymiarze mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy (zaznaczyć właściwy): umowa, zaświadczenie pracodawcy, inny: ………………………………………  |
|   |  | • dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r. oraz osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika w przypadku, gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadectwa pracy / wypowiedzenia stosunku służbowego lub utrata pracy była związana z nieprzedłużeniem umowy o pracę / stosunku służbowego zaświadczenie od pracodawcy wskazujące przyczynę zwolnienia z zakładu pracy (wzór stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu)  |
|   |  | zaświadczenie zakładu pracy o działalności w sektorze górniczym lub okołogórniczym (wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu)  |
|   |  | kserokopia dokumentu potwierdzającego status osoby niepełnosprawnej / osoby z niepełnosprawnościami (uwierzytelniona przez kandydata/tkę)  |
|   | Inne dokumenty: * ………………………………………………………………..

 * ………………………………………………………………..
 |

1. z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym [↑](#footnote-ref-2)
2. za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa.

 [↑](#footnote-ref-3)