



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIA INSTYTUCJI/PODMIOTU
do udziału w projekcie
„Świętokrzyski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (ŚOWES)”

DANE PODSTAWOWE				
Pełna nazwa instytucji/podmiotu				
Dane teleadresowe	Główna siedziba	Ulica		
		Nr budynku	Nr lokalu	
		Kod pocztowy	miejsowość	
	Odział/filia	Ulica		
		Nr budynku	Nr lokalu	
		Kod pocztowy	miejsowość	
	Adres korespondencyjny	Ulica		
		Nr budynku	Nr lokalu	
		Kod pocztowy	miejsowość	
	Województwo		Kraj	
	Powiat		Gmina	
	Telefon kontaktowy		E-mail	
	Numer NIP		Numer REGON	
Numer KRS		Kod PKD (numer)		
Wielkość przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> samozatrudniony <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo (do 9 pracowników) <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo (od 10 do 49 pracowników) <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo (od 50 do 249 pracowników) <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo (250 i więcej pracowników)			
Osoba lub osoba/y upoważnione do podejmowania decyzji w imieniu instytucji /podmiotu (imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)				
PES prowadzi działalność statutową nie odpłatną		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
PES prowadzi działalność statutową odpłatną		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
PES prowadzi działalność statutową gospodarczą		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	

www.sowes.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Teren działania instytucji	<input type="checkbox"/> gmina <input type="checkbox"/> powiat <input type="checkbox"/> województwo <input type="checkbox"/> cały kraj <input type="checkbox"/> poza granicami kraju
Typ instytucji	<input type="checkbox"/> instytut naukowo-badawczy <input type="checkbox"/> jednostka administracji rządowej <input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych) <input type="checkbox"/> organizacja pracodawców <input type="checkbox"/> ośrodek wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> placówka systemu oświaty <input type="checkbox"/> podmiot ekonomii społecznej, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne <input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, KIS, CIS) <input type="checkbox"/> podmiot sfery gospodarczej <input type="checkbox"/> podmiot działający w sferze pożytku publicznego <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> inne (jakie?)..... <input type="checkbox"/> podmiot wykonujący działalność leczniczą <input type="checkbox"/> prokuratura <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo, <input type="checkbox"/> instytucja rynku pracy <input type="checkbox"/> sądy powszechne <input type="checkbox"/> szkoła <input type="checkbox"/> uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni <input type="checkbox"/> związek zawodowy <input type="checkbox"/> Inna (jaka?).....
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (uzupełnia ŚOWES):	

www.sowes.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIA:

Świadoma /y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oraz art. 297 k.k. oświadczam, iż:

- informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym
- nie byłam/-em karana/y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych
- nie byłam/em karana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w Dz. U. ustawy o finansach publicznych to - (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.)
- nie toczy się postępowanie upadłościowe, nie została ogłoszona upadłość, firma nie jest w likwidacji, działalność przedsiębiorstwa nie została zawieszona
- na przedsiębiorcy nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikającej z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem
- Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt „Świętokrzyski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (ŚOWES) jest finansowany w ramach osi priorytetowej RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie: RPSW.09.03.00 Wspieranie ekonomii i przedsiębiorczości społecznej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia, Poddziałanie: RPSW.09.03.01 Wsparcie sektora ekonomii społecznej (projekty konkursowe).
- Zapoznałam/em się z Regulaminem przyznawania wsparcia w projekcie i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji/podmiotu

www.sowes.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Świętokrzyski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (ŚOWES)”

Ja, niżej podpisana/y
imię i nazwisko oraz pełniona funkcja w instytucji/podmiocie

jako osoba uprawniona do reprezentowania instytucji/podmiotu:

.....
.....

nazwa i adres instytucji/podmiotu

oświadczam, że instytucja/podmiot, którą/y reprezentuję wyraża wolę uczestniczenia w projekcie „Świętokrzyski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (ŚOWES)” realizowanym przez Caritas Diecezji Kieleckiej w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej, Fundacją Rozwoju Demokracji Lokalnej, Fundacją Agencją Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Numer i nazwa Osi priorytetowej: RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie: RPSW.09.03.00 Wspieranie ekonomii i przedsiębiorczości społecznej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia, Poddziałanie: RPSW.09.03.01 Wsparcie sektora ekonomii społecznej (projekty konkursowe).

Oświadczam, iż instytucja/podmiot, którą/y reprezentuję spełnia kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie „Świętokrzyski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (ŚOWES)” określone w Regulaminie projektu.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz w imieniu reprezentowanej instytucji akceptuję jego postanowienia, w tym warunki uczestnictwa w projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji/podmiotu

.....
Pieczęć instytucji/podmiotu

www.sowes.pl



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016. 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że:

I. Administrator danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych gromadzonych w ramach zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę: Al. IX Wieków Kielce 3, 25-516 Kielce.
2. Administratorem danych osobowych gromadzonych w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie: Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.

II. Cele i podstawy przetwarzania

Określono cele przetwarzania Twoich danych. Będziemy przetwarzać Twoje dane:

1. w celu określenia osób uprawnionych do reprezentacji oraz zakresu reprezentacji podmiotu ubiegającego się o udział/biorącego udział w realizacji Projektu pn. „Świętokrzyski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (SOWES)”, realizacji opisanego projektu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
2. w celach sprawozdawczych, ewaluacyjnych, analitycznych, kontrolnych, monitoringu, przymusowego dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
3. w celach archiwalnych (dowodowych) będących realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
4. w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącego realizacją naszego prawnie uzasadnionego w tym interesu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

III. Prawo do sprzeciwu

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych opisanych powyżej. Przystaniemy przetwarzać Twoje dane w tych celach, chyba że będziemy w stanie wykazać, że w stosunku do Twoich danych istnieją dla nas ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

IV. Okres przechowywania danych

Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od przyznania pomocy. W przypadku dochodzenia roszczeń związanych z udzieloną pomocą – do czasu upływu ogólnych terminów przedawnienia. Obowiązuje okres dłuższy.

V. Odbiorcy danych

Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania beneficjentom realizującym projekt w partnerstwie, tj. Caritas Diecezji Kieleckiej z siedzibą w Kielcach 25-013, przy ul. Jana Pawła II 3, Fundacji Centrum Europy Lokalnej z siedzibą w Kielcach 25-029 Kielce, ul. Krakowska 8/10 /105, Fundacji Rozwoju Demokracji Lokalnej z siedzibą w Warszawie 00-680, przy ul. Żurawiej 43, Fundacji Agencji Rozwoju Regionalnego w Starachowicach, ul. Adama Mickiewicza 1a, 27-200 Starachowice.

Twoje dane osobowe mogą zostać ujawnione osobom i podmiotom upoważnionym oraz podmiotom, które wykażą prawnie uzasadnione interesy. W szczególności, dane osobowe mogą zostać przekazane w celach sprawozdawczości, ewaluacji, monitoringu, kontroli, informacji, promocji i innych celach niezbędnych do prawidłowego wykonania projektu. Dane osobowe mogą być przekazane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom badawczym realizującym ewaluację, analizy, ekspertyzy na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentów.

VI. Prawa osób, których dane dotyczą:

Zgodnie z RODO, przysługuje Ci:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
- d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- e) prawo do przenoszenia danych;
- f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

VII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Podanie danych ma charakter dobrowolny, jednakże ich niepodanie spowoduje, że udział w Projekcie nie będzie możliwy.

VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

W oparciu o Twoje dane osobowe nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym decyzje będące wynikiem profilowania.

IX. Zamiar przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

Prosimy, potwierdź, że zapoznałeś się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania instytucji/podmiotu