

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 1**

**Formularz rekrutacyjny nr ………………………….** *(wypełnia pracownik Projektu)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kandydata** | |
| **Dane osobowe** | |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Płeć | K / M |
| Data urodzenia |  |
| Numer i rodzaj dokumentu tożsamości |  |
| Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)  *inne możliwe odpowiedzi: brak / nie pamiętam* |  |
| **Adres zamieszkania** (w przypadku podania adresu spoza obszaru rewitalizacji, zostanie sprawdzone, czy Kandydat nie został przeniesiony w związku z procesem rewitalizacji w odpowiednich dokumentach UMŁ) | |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Numer domu / numer lokalu |  |
| **Dane kontaktowe** | |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)** | |
|  | |
|
| **Preferowana forma kontaktu (podkreślić preferowane)** | |
| e-mail telefonicznie listownie | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status uczestnika** | |
| Jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a | TAK/NIE |
| Nie jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a, ale pozostaję bez zatrudnienia | TAK/NIE |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną/pozostającą bez pracy (pow. 12 miesięcy bez zatrudnienia) | TAK/NIE |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością (jeśli tak, załączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub odpowiedni dokument potw. niepełnosprawność umysłową) | TAK/NIE |
| Posiadam wykształcenie (podkreślić):   1. podstawowe lub niższe 2. gimnazjalne 3. ponadgimnazjalne ogólnokształcące 4. ponadgimnazjalne zawodowe 5. policealne 6. zasadnicze zawodowe 7. wyższe 8. inne   (wpisać, jeśli inne)……………………………………………………………. | |

|  |
| --- |
| **Projekt przedsiębiorstwa (opis działalności gospodarczej)**  *Przedstawić opis planowanej działalności gospodarczej, branżę, konkurencję (opisać potencjalnych konkurentów), realność pomysłu, szanse powodzenia.*  *Przedstawić planowane wydatki w ramach wsparcia na uruchomienie działalności (z oszacowanymi kwotami zakupu), a także comiesięczne koszty, które pokrywane byłyby ze wsparcia pomostowego (listy nie mają charakteru ostatecznego, ale podlegają ocenie).*  *Przedstawić ew. wkład własny (finansowy, rzeczowy) oraz dotychczasowe przygotowanie do inwestycji (wykonane do tej pory działania związane z planowanym startem przedsięwzięcia).* |
|  |

|  |
| --- |
| **Kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie w kontekście prowadzenia działalności gospodarczej**  *Opisać posiadane wykształcenie, doświadczenie zawodowe, ukończone kursy i szkolenia, posiadane umiejętności. Wskazać lata zdobycia wykształcenia i doświadczenia zawodowego, nazwy szkół, nazwy pracodawców itp. Punkt jest swoistym życiorysem i ma na celu udowodnienie, że Kandydat jest w stanie prowadzić opisywaną działalność gospodarczą i ma ku temu odpowiednie kwalifikacje.* |
|  |

Oświadczam, że:

1. nie posiadam wpisu do CEIDG, nie byłam/em zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w KRS lub nie prowadziłam/em działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
2. nie zawiesiłam/em działalności gospodarczej na podstawie przepisów o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub o Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu,
3. nie zamierzam założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie nie zamierzam podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 oraz z 2018 r. poz. 650, 858,
4. nie zamierzam założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 771, 1443, 1669),
5. nie jest rolnikiem ani domownikiem w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników niespełniającym definicji osoby bezrobotnej określonej w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
6. nie jestem wspólnikiem spółki osobowej ani nie posiadam przynajmniej 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
7. nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą ani nie pełnię funkcji prokurenta,
8. nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej,
9. nie otrzymałam/em w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcia finansowego ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej,
10. nie ma wobec mnie orzeczonego zakazu dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
11. nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego ani nie jest wobec mnie prowadzona egzekucja,
12. nie stanowię personelu projektu, nie jestem wykonawcą ani nie stanowię personelu wykonawcy,
13. z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów nie pozostaję w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do 2 stopnia) ani w związku przysposobienia, opieki albo kurateli ani nie pozostaję we wspólnym pożyciu,
14. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
15. korzystam z pełni praw publicznych,
16. nie byłam/em karana/y za przestępstwa skarbowe,
17. planowana przeze mnie działalność nie podlega wykluczeniu z udzielenia pomocy *de minimis* na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 15 grudnia 2010 roku w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach regionalnych programów operacyjnych (Dz. U. Nr 239, poz. 1599 z późn. zm.),
18. planowana działalność gospodarcza wraz towarzyszącymi jej zasobami materialnymi będącymi jej zapleczem nie jest działalnością, która wcześniej była prowadzona przez członka rodziny kandydata (zakaz wejścia w faktyczne władztwo lub współwładztwo przedsiębiorstwa lub jego części należącego do członka rodziny),
19. podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym, zgodnie z ustawą dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych jest Fundacja Wiedza i Innowacja z siedzibą w Warszawie, przy al. Komisji Edukacji Narodowej 18/5B,

- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do Projektu i jego rozliczenia,

- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Projektu.

………………………

data i podpis Kandydata