**Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Olsztynie”**

**Oświadczenia Uczestnika Projektu**

**(kandydata do zatrudnienia)**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedsiębiorstwo Społeczne,  w którym nastąpi zatrudnienie | Nazwa ………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………….  Adres ………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………  Nr telefonu …………………………………………………………………………………………………  Adres e-mail ………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA** | | | |
| Ja niżej podpisany/a...................................................................................................................................................,  *(imię i nazwisko)*  zamieszkały/a............................................................................................................................................................,  *(adres zamieszkania)*  numer telefonu ………………………………………………………., adres e-mail ……………………………………………………………………,  PESEL ……………………………………………………………….. legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze .......................................... wydanym przez ...............................................................................................................  Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5 za składanie nierzetelnych oświadczeń dotyczących okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego | | | |
| **OŚWIADCZAM, ŻE:**  (Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej) | **TAK** | **NIE** | **Nie dotyczy** |
| 1. W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu nie posiadałem/am na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zarejestrowanej działalności gospodarczej, tj. wpisu do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, KRS lub nie miałem/am zarejestrowanej działalności na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalność adwokacka, komornicza lub oświatowa) - dotyczy wyłącznie członków założycieli spółdzielni socjalnych osób fizycznych. |  |  |  |
| 1. Nie zawiesiłem/am prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu. |  |  |  |
| 1. Nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie dotacyjnym, lub nie korzystam równolegle z innych środków publicznych na pokrycie wydatków związanych z podjęciem zatrudnienia w niniejszym Projekcie. |  |  |  |
| 1. Nie widnieję w Krajowym Rejestrze Długów **(należy dostarczyć wyciąg** **z KRD)**. |  |  |  |
| 1. W ciągu ostatnich 2 lat nie pozostawałem/am, zatrudniony/na na podstawie umowy o pracę z Operatorem wsparcia lub nie łączy/ł mnie z przedstawicielami tych podmiotów (pełnomocnikami lub organami) i/lub pracownikiem jednego z tych podmiotów uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:   - związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub  - związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli. |  |  |  |
| 1. Zamieszkuję na terenie subregionu olsztyńskiego województwa warmińsko-mazurskiego (powiaty: bartoszycki, lidzbarski, mrągowski, kętrzyński, olsztyński, m. Olsztyn). |  |  |  |
| 1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych (osoby nie posiadające pełnej zdolności do czynności prawnych nie mogą założyć spółdzielni socjalnej w myśl art. 4 ust. 1 *Ustawy o spółdzielniach socjalnych*, osoby posiadające ograniczoną zdolność do czynności prawnych mogą uzyskać członkostwo w spółdzielni socjalnej w myśl art. 5 ust. 4 Ustawy o spółdzielniach socjalnych) oraz nie byłem/am karany za przestępstwa skarbowe. |  |  |  |
| 1. **Nie zmieniłem/nie zmieniłam** statusu kwalifikującego do udziału w Projekcie, wskazanego w *Formularzu zgłoszeniowym osoby fizycznej do udziału w projekcie OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W OLSZTYNIE* oraz deklaracji udziału w Projekcie, tj. (należy wskazać jakie przesłanki kwalifikowały Uczestnika do udziału w projekcie): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| 1. **Zmieniłem/Zmieniłam** status kwalifikujący do udziału w Projekcie[[1]](#footnote-1), wskazany w *Formularzu zgłoszeniowym osoby fizycznej do udziału w projekcie OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W OLSZTYNIE* oraz deklaracji udziału w Projekcie, tj. (należy poniżej wskazać zmianę oraz zgłosić się do Opiekuna OWES w celu złożenia stosownych dokumentów): …………………………………………………………………………………………..…..………….……   ………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………… |  |  |  |
| 1. Zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w Olsztynie i załącznikami do tego dokumentu oraz akceptuję jego warunki. |  |  |  |
| 1. Wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. |  |  |  |
| 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Projektu. |  |  |  |
| .......................................................... ...........................................................................  Miejscowość, data Podpis Kandydata/Kandydatki | | | |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Olsztynie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1) Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskiego reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn.

2) Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

3) Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U, poz. 2135, z późn. zm.). Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020) na podstawie:

a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470);

b) 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);

c) 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);

d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych   
w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. 2016, poz. 217).

4) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Olsztynie”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych   
w ramach RPO WiM 2014-2020.

5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt-Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP, Olsztyn ul. A. Mickiewicza 21/23 pok. 305 oraz podmiotom i osobom, które na zlecenie Beneficjenta mogą uczestniczyć w realizacji projektu.

6) Moje dane osobowe mogą zostać powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.

7) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

8) W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

9) W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

10) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

1. Zmiana statusu Uczestnika Projektu wymaga ponownej weryfikacji pod kątem spełniania warunków udziału w Projekcie określonych   
   w Regulaminie OWES. [↑](#footnote-ref-1)