**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 posiadałem/am na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zarejestrowaną działalności gospodarczą, tj. wpis do rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, KRS lub miałem/am zarejestrowaną działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m. in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) - dotyczy wyłącznie członków założycieli spółdzielni socjalnych osób fizycznych. |  |  |  |
| 1. Zawiesiłem/am prowadzenie działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do Projektu. |  |  |  |
| 1. Uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie dotacyjnym, lub korzystam równolegle z innych środków publicznych na pokrycie wydatków związanych z podjęciem zatrudnienia w niniejszym Projekcie. |  |  |  |
| 1. Widnieję w Krajowym Rejestrze Długów. |  |  |  |
| 1. W ciągu ostatnich 2 lat pozostawałem/am, zatrudniony/na na podstawie umowy o pracę z Operatorem wsparcia lub 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. 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. |  |  |  |
| 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” (OWES) nr RPWM.11.03.01-28-0001/18** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

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 z siedzibą   
   w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca)
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. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@miir.gov.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełniania przez Instytucję Zarządzająca obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
5. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17.12.2013 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;
6. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17.12.2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchyla rozporządzenia Rady (WE) nr 1081/2006;
7. Ustawy z 11.04.2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
8. Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22.09.2014 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.
9. 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.
10. 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.
11. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami praw, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
12. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole   
    i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.
13. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
14. Moje dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
15. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu całkowitego rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
16. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych osobowych, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
17. Jeśli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu ochrony Danych Osobowych.
18. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia   
    w ramach projektu.
19. **Po zakończeniu udziału w projekcie przekaże Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału |  
    w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kawalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych   
    w Wytycznych w zakresie monitorowania postepu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu |

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