|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY osoby fizycznej****do udziału w projekcie OLSZTYŃSKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ**  |
| Tytuł projektu: | **OLSZTYŃSKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ** |
| Nr projektu: | FEWM.09.02-IZ.00-001/23 |
|  |
| Rodzaj uczestnika | □ Osoba indywidualna | □ Osoba delegowana przez PES/PS/INSTYTUCJĘ |
| Pieczątka lub pełna nazwa PES/PS/INSTYTUCJĘ oraz podpis osoby upoważnionej |
|  |
| **DANE UCZESTNIKA****/ -CZKI** | Imię/ Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie | * brak
* podstawowe
* gimnazjalne
 | * ponadgimnazjalne
* policealne
* wyższe
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ulica |  |
| Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Poczta |  | Kod pocztowy |  |
| Obszar | * miejski
 | * wiejski
 |
| Województwo | WARMIŃSKO-MAZURSKIE |
| Powiat | * m. Olsztyn
* olsztyński
* mrągowski
 | * kętrzyński
* bartoszycki
* lidzbarski
 |
| Gmina  |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty e-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STATUS OSOBY** **NA RYNKU PRACY** **W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | Osoba bezrobotna | □ tak □ nie |
| w tym: | * długotrwale bezrobotna
* zarejestrowana w urzędzie pracy
* niezarejestrowana w urzędzie pracy
* zarejestrowana, jako poszukująca pracy
 |
| Osoba bierna zawodowo | * tak □ nie
 |
| w tym: | □ ucząca się □ nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY****W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | Osoba pracująca | □ tak | □ nie |
| w tym | * osoba prowadząca działalność na własny rachunek / samozatrudnienie
* rolnik
* osoba pracująca w administracji rządowej
* osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
* osoba pracująca w organizacji pozarządowej
* osoba pracująca w MMŚP
* osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
* osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
* osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
* osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty ( kadra niepedagogiczna)
* osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
* osoba pracująca na uczelni
* osoba pracująca w instytucie naukowym
* osoba pracująca w instytucie badawczym
* osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
* osoba pracująca w mi międzynarodowym instytucie naukowym
* osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
* osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
* inne
 |
| Forma zatrudnienia | * umowa o pracę na czas nieokreślony
 |
| * umowa o pracę na czas określony
* umowa zlecenie
* umowa o dzieło
 | * umowa na okres próbny
* umowa na zastępstwo
* inne, jakie? …………………………
 |
| Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres) |  |
| Wykonywany zawód |  |
|  |
| **STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | Osoba należąca do mniejszości w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie  | □ tak □ nie□ odmowa podania informacji |
| Osoba obcego pochodzenia | □ tak □ nie□ odmowa podania informacji |
| Osoba z krajów trzecich | □ tak □ nie□ odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań- *(zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument poświadczający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu)* | □ tak □ nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami *(odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)* | □ tak □ nie□ odmowa podania informacji |
| Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym, o której mowa w art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, spełniająca co najmniej jedną z poniższych przesłanek\* (wyrok sądowy, zaświadczenie, orzeczenie lub decyzja właściwej instytucji): * bezrobotny, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* bezrobotny długotrwale, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* poszukujący pracy, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:

– w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub – niewykonujący innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,* osoba niepełnosprawna w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
* absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
* osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
* osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
* osoba usamodzielniana, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
* osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
* osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy,
* osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych,
* osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

\*Proszę zaznaczyć właściwe | □ tak □ nie |
| Osoba posiadająca zdolność do czynności prawnych | □ tak □ nie |
|  |
| Proszę wskazać swoje szczególne potrzeby w kontekście udziału w Projekcie(np. tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością, materiały szkoleniowe w formie dostępnej np. elektronicznie z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu lub inne potrzeby, które proszę wskazać  | **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość, data  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu[[1]](#footnote-1) |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK OOWES:** |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |
| Powód zakończenia udziału w projekcie |  |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE OLSZTYŃSKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ**

Pouczony/-a i świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

* + - 1. Wyrażam wolę uczestnictwa instytucji w **projekcie „Olsztyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”** realizowanym przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP oraz Bank Żywności w Olsztynie, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 (FEWiM), Priorytet: FEWM.09.00 Włączenie i integracja EFS+, Działanie: FEWM.09.02 Ekonomia Społeczna, Cel szczegółowy: EFS+.CP4.H – Wspieranie aktywnego włączenia społecznego w celu promowania równości szans, niedyskryminacji i aktywnego uczestnictwa, oraz zwiększenia zdolności do zatrudnienia, w szczególności grup w niekorzystnej sytuacji, **w okresie od 01.10.2023 r. do 31.10.2029 r.**
1. Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Olsztyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 (FEWiM), a udział w projekcie jest bezpłatny.
2. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte
w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Zobowiązuję się do udostępniania moich danych osobowych oraz udzielania niezbędnych informacji zbieranych na potrzeby realizacji projektu „Olsztyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”.
4. **Zapoznałem/-am się z Regulaminem Świadczenia Usług Olsztyńskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej i akceptuję jego postanowienia.**
5. **Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do wzięcia udziału w projekcie, zgodnie z § 3 Regulaminu Świadczenia Usług Olsztyńskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej.**
6. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a uzyskana w trakcie projektu wiedza i umiejętności niezbędne są do podjęcia/rozwijania działalności w sektorze Ekonomii Społecznej.
7. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w OOWES, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. Oświadczam, iż nie korzystam z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków związanych z założeniem, przystąpieniem lub zatrudnieniem w spółdzielni socjalnej, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków z funduszy europejskich.
9. Oświadczam, że nie posiadałem wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego
w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do w/w projektu (tj. dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie).
10. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie, niezwłocznie poinformuję o tym (drogą telefoniczną lub elektroniczną) personel OOWES, zachowując terminy wskazane w par. 5 pkt 2 i 3 Regulaminu Świadczenia Usług Olsztyńskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Miejscowość, data  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu[[2]](#footnote-2) |

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY, KTÓREJ DANE SĄ PRZETWARZANE W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU[[3]](#footnote-3)**

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projekt pn. „Olsztyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” (OOWES) nr FEWM.09.02-IŻ.00-001/23 w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 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) (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest: Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Spółdzielczości i Przedsiębiorczości Lokalnej WAMA-COOP, Olsztyn ul. A. Mickiewicza 21/23 pok. 305 oraz Bank Żywności w Olsztynie, Olsztyn ul. Marka Kotańskiego 1, będący Beneficjentami tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.09.02-IŻ.00-001/23 oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowe,
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,
6. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).
7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.09.02-IŻ.00-001/ obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEWM.09.02-IŻ.00-001/23 pn. „Olsztyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”.
8. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:
9. Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
10. Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
11. Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
12. Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
13. Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
14. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021- 2027 lub Beneficjenta.
15. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
16. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
17. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
18. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
19. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
20. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.
21. **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 2021-2027.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Miejscowość, data  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu[[4]](#footnote-4) |

1. W przypadku osoby nieletniej formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)
3. Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, Uczestnika Projektu, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny. [↑](#footnote-ref-4)