

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY FIZYCZNEJ

nr/OF/WOES

DO PROJEKTU WIELKOPOLSKI OŚRODEK EKONOMII SPOŁECZNEJ

Tytuł projektu	Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej
Nazwa realizatora projektu	Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych w Poznaniu
Nr projektu	FEWP.06.11-IZ.00-0002/23
Nazwa Programu	Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027
Numer i nazwa Priorytetu	Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
Numer i nazwa Działania	Działanie 6.11 Podmioty ekonomii społecznej
Data przyjęcia formularza	
Osoba przyjmująca formularz	

Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu ☐ TAK ☐ NIE	Pieczętka lub pełna nazwa instytucji/podmiotu
Jeśli tak – proszę podać rodzaj powiązania	☐ zarząd lub organ nadzoru ☐ zatrudnienie ☐ inne (np. wolontariat)

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA/KI											
Imię/Imiona											
Nazwisko											
PESEL (jeżeli osoba nie posiada proszę wpisać BRAK)											
W przypadku braku PESEL proszę podać 1. płeć,											



2. nazwę i numer innego identyfikatora (np. paszport) 3. wiek			
Obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak obywatelstwa polskiego - obywatel kraju UE ☐ brak obywatelstwa polskiego lub UE		
Wykształcenie	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
Kraj zamieszkania	POLSKA		
Województwo	WIELKOPOLSKIE		
Powiat	☐ gnieźnieński ☐ kolski ☐ koniński ☐ m. Konin ☐ słupecki ☐ turecki ☐ wrzesiński ☐		
Gmina			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Ulica			
Numer budynku			
Numer lokalu			
Telefon kontaktowy reprezentowanej instytucji/podmiotu (jeśli dotyczy)			
Bezpośredni telefon kontaktowy Uczestnika/czki			
Jeśli telefon kontaktowy do instytucji jest telefonem Uczestnika/czki – proszę wskazać powód	☐ korzystam z prywatnego telefonu do spraw związanych z instytucją/podmiotem ☐ instytucja/podmiot nie posiada telefonu służbowego ☐ inny, jaki:		
Bezpośredni adres e- mail Uczestnika/ki			
Wyrażam zgodę na wysyłkę newslettera SNRSS – WOES	☐ TAK ☐ NIE		

STATUS UCZESTNIKA/KI W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU	
Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE



Osoba państwa trzeciego (poza UE)	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości etnicznej lub społeczności marginalizowanej	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (<i>należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający</i>)	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (<i>należy załączyć odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia</i>)	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
Inna przesłanka zagrożenia wykluczeniem społecznym, zgodnie z art 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji

STATUS UCZESTNIKA/KI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU	
Osoba bezrobotna	☐ TAK ☐ NIE
w tym	☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (<i>należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP</i>), w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna
	☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
Osoba bierna zawodowo	☐ TAK ☐ NIE
w tym	☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie (planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia): ☐ inne
Osoba pracująca	☐ TAK ☐ NIE
w tym	☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek
	☐ 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 międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
Wykonywany zawód	
Nazwa podmiotu, w której osoba jest zatrudniona	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

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

- Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „**Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej**” realizowanym w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie 6.11 Podmioty ekonomii społecznej (nr wniosku o dofinansowanie: FEWP.06.11-IZ.00-0002/23) współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus przez Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych w okresie od 01.07.2023 do 31.12.2027 r.
- Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu „FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY FIZYCZNEJ” są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w WOES, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji w zakresie udziału w Projekcie oraz wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/czki projektu



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlpk/SkrytkaESP.
2. Moje dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
3. Moje dane osobowe są przetwarzane w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-2027¹, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057² i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwlpk/SkrytkaESP lub e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
6. Podanie przeze mnie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
7. Przysługuje mi prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Przyjmuję do wiadomości iż wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

¹ Ustawa wdrożeniowa 2021-2027 – Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

² Rozporządzenia PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057 – odpowiednio: 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 Wizowej. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji. 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.



9. Przysługuje mi prawo do przenoszenia danych, o ile Moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje mi prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Przysługuje mi prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Moją sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Moich danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.
12. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uznam, iż przetwarzanie Moich danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
13. Moje dane osobowe będą ujawniane:
 - 1) podmiotom świadczącym usługi na rzecz Województwa Wielkopolskiego w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Wielkopolskiego w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027;
 - 2) ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.
14. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji oraz profilowania
15. Moje dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.
16. Moje dane osobowe udostępnione zostały przez WOES w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027 lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057.
17. Wyrażam/nie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (adres mailowy) podanych w formularzu rekrutacyjnym, przez Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Góreckiej 115/1 w celu korzystania z prowadzonej przez Stowarzyszenie usługi „Newsletter”. Dane nie będą udostępniane innym odbiorcom. Jestem świadom/świadoma przysługującego mi prawa dostępu do treści danych instytucji, którą reprezentuję oraz możliwość ich poprawiania. Ponadto jestem świadom/świadoma, iż moja zgoda na przetwarzanie danych ma charakter dobrowolny i może być wycofana w dowolnym momencie, co skutkować będzie usunięciem adresu e-mail z listy dystrybucyjnej usługi „Newsletter”.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/czki projektu



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

WIELKOPOLSKI OŚRODEK EKONOMII SPOŁECZNEJ INDYWIDUALNA DIAGNOZA POTRZEB OSOBY FIZYCZNEJ

Jakiego rodzaju wsparcia potrzebuje Uczestnik/czka:

- ☐ Usługa animacyjna, w tym:
 - ☐ Edukacja ES i zwiększanie widoczności ES
 - ☐ Wsparcie w zakresie usług społecznych
 - ☐ Wsparcie w zakresie zamówień społecznie odpowiedzialnych
 - ☐ Budowanie partnerstw lokalnych
- ☐ Usługa inkubacyjna, w tym:
 - ☐ Wsparcie w zakresie biznesplanu
 - ☐ Reintegracja społeczna i zawodowa
- ☐ Usługa szkoleniowa, w tym:
 - ☐ Edukacja ES
- ☐ Usługa biznesowa, w tym:
 - ☐ Wsparcie w zakresie usług społecznych
 - ☐ Wsparcie w zakresie zamówień społecznie odpowiedzialnych
 - ☐ Marketing, promocja PES/PS i zwiększanie widoczności ES
 - ☐ Reintegracja społeczna i zawodowa
 - ☐ Usługa doradcza
- ☐ Wsparcie finansowe na utworzenie lub utrzymanie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym
- ☐ Inne, w tym:
 - ☐ Reintegracja społeczna i zawodowa
 - ☐ Usługa doradcza

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis doradcy WOES



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO