

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu w związku z przyznawaniem środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu pn. „Szkola biznesu 2”

Numer formularza zgłoszeniowego*	Data i godzina wpływu formularza zgłoszeniowego*	Podpis przyjmującego*
*wypełnia Beneficjent		
<p align="center">FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu: „Szkola biznesu 2”</p> <p align="center"><u>UWAGA!!! Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim, elektronicznie lub odręcznie, czytelnie,</u></p> <p align="center"><u>WAŻNE! W puste pola należy wpisać słowa: „NIE DOTYCZY” lub znak „-”.</u></p>		
A. DANE PERSONALNE		
1. Imię:		
2. Nazwisko:		
3. Płeć ¹ : <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
4. Data urodzenia:		
5. PESEL:		
6. Wykształcenie ¹ : <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe ² <input type="checkbox"/> Gimnazjalne ³ <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne ⁴ <input type="checkbox"/> Policealne ⁵ <input type="checkbox"/> Wyższe ⁶		
B. ADRES ZAMIESZKANIA⁷:		
Województwo:	Powiat:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Gmina:	Ulica:	
Nr budynku:	Nr lokalu:	
C. Telefon kontaktowy:		
D. Adres poczty elektronicznej (e-mail):		

¹ Właściwie zaznaczyć X lub V.

² Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej.

³ Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej.

⁴ Kształcenie ukończone na poziomie szkoły ponadgimnazjalnej.

⁵ Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej/ponadgimnazjalnej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.

⁶ Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym (w tym licencjackie, magisterskie, doktoranckie).

⁷ Adres zamieszkania to adres miejsca zamieszkania, zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, który stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



E. Status na rynku pracy¹:

- ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy⁸, w tym:
 - ☐ osoba długotrwale bezrobotna⁹;
 - ☐ inne;
- ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy¹⁰, w tym:
 - ☐ osoba długotrwale bezrobotna⁹;
 - ☐ inne;
- ☐ osoba bierna zawodowo¹¹, w tym:
 - ☐ osoba ucząca się;
 - ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu i szkoleniu;
 - ☐ inna;
- ☐ osoba pracująca¹²;

F. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu¹:

- Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia¹³

☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH¹⁴

☐ TAK

☐ NIE

⁸ Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy jako osoba bezrobotna.

⁹ W przypadku osób w wieku od 25 lat osoba długotrwale bezrobotna to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Zgodnie z definicją osoby bezrobotnej, do okresu pozostawania bez pracy wlicza się również okres przed rejestracją w urzędzie pracy.

¹⁰ Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana jako osoba bezrobotna w ewidencji urzędu pracy.

¹¹ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

¹² Osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.

¹³ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

¹⁴ Dane wrażliwe. Kandydaci do projektu mają prawo odmówić podania wskazanych danych poprzez zaznaczenie odpowiedzi „ODMAWIAM PODANIA DANYCH”.

- Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań¹⁵

☐ TAK

☐ NIE

- Jestem osobą z niepełnosprawnościami¹⁶

☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH¹⁷

☐ TAK

☐ NIE

- Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej¹⁸

☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH¹⁹

☐ TAK

☐ NIE

- Prowadziłem/am wcześniej działalność gospodarczą zarejestrowaną w CEIDG lub KRS lub na podstawie odrębnych przepisów

☐ NIE

☐ TAK, o numerze NIP:

G. OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Proszę opisać pomysł na własną działalność gospodarczą (m.in. pod kątem zakresu usług/towarów, grup odbiorców, obszaru działania, motywów otwarcia własnej działalności), wskazać symbol/symbole podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24.12.2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, Dz. U. z 2007r. nr 251 poz. 1885 z późn.zm.) oraz proszę wskazać zasoby konieczne do uruchomienia planowanej firmy (należy opisać posiadane zasoby oraz kategorie wydatków planowane do zakupienia z jednorazowej dotacji inwestycyjnej, ze wskazaniem czy zakupiony towar będzie nowy czy używany oraz przewidywany koszt zakupu).

¹⁵ Oznacza życie w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przełudnienie). Nie dotyczy osób dorosłych mieszkających z rodzicami, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

¹⁶ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

¹⁷ Dane wrażliwe. Kandydaci do projektu mają prawo odmówić podania wskazanych danych poprzez zaznaczenie odpowiedzi „ODMAWIAM PODANIA DANYCH”.

¹⁸ To osoby w niekorzystnej sytuacji, w tym m.in. osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Należy zaznaczyć „TAK” jeśli kandydat do projektu znajduje się w niekorzystnej sytuacji społecznej, z powodów innych cech niż wykazane we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, osób obcego pochodzenia i mniejszości. Ponadto niekorzystna sytuacja nie może dotyczyć płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie podstawowym. Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej zawsze należą: osoby z wykształceniem niższym niż podstawowym będące poza wiekiem typowym dla ukończenia szkoły podstawowej, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3).

¹⁹ Dane wrażliwe. Kandydaci do projektu mają prawo odmówić podania wskazanych danych poprzez zaznaczenie odpowiedzi „ODMAWIAM PODANIA DANYCH”.



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Szkoła biznesu 2” jest współfinansowany przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

MARMOŁOWSKI



2. Proszę opisać swoje wykształcenie i/lub doświadczenie zawodowe, szczególnie w kontekście spójności z profilem planowanej firmy (w tym ukończone etapy edukacji, okresy zatrudnienia, nazwę stanowiska pracy czy zakres wykonywanych obowiązków, ukończone kursy, szkolenia, posiadane kwalifikacje).

H. Informacja o zatrudnieniu pracowników w ramach planowanej działalności gospodarczej

W związku z planowanym rozpoczęciem prowadzenia w/w działalności gospodarczej w przypadku uzyskania wsparcia finansowego w ramach projektu¹:

- ☐ zobowiązuje się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej pracowników
(należy wskazać liczbę pracowników (osób), którzy zostaną zatrudnieni)
- ☐ nie składam zobowiązania do zatrudnienia pracowników na podstawie umowy o pracę w okresie pierwszych 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej

I. DIAGNOZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH KANDYDATA DO PROJEKTU W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM ROZPOCZĘCIEM PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Mając na uwadze planowane przeze mnie samodzielne prowadzenie działalności gospodarczej, oraz posiadane przeze mnie wykształcenie i doświadczenie zawodowe wskazuje następujące szkolenia, w których mój udział jest niezbędny z punktu widzenia właściwego przygotowania do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej:

LP.	Nazwa szkolenia:	Zaznaczyć X lub V we właściwych wierszach (kandydat powinien uczestniczyć w szkoleniach dot. zagadnień, na temat których nie posiada wiedzy lub posiadana wiedza jest niewystarczająca)
1.	Zakładam własną firmę – krok po kroku – 8 godz. (1 dzień)	
2.	Moje prawa i obowiązki oraz zakres odpowiedzialności w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej – 8 godz. (1 dzień)	
3.	Obowiązki wobec ZUS – 8 godz. (1 dzień)	
4.	Obowiązki wobec urzędu skarbowego i zagadnienia z zakresu podatku VAT – 8 godz. (1 dzień)	
5.	Wybór formy opodatkowania i księgowość mikroprzedsiębiorstw – 16 godz. (2 dni)	
6.	Prawo pracy i inne formy w tym elastyczne zatrudniania pracowników – 16 godz. (2 dni)	
7.	Dobre praktyki w relacjach z kontrahentami, w tym savoir vivre w biznesie, nawiązywanie kontaktów z klientem indywidualnym, zasady przygotowywania oferty handlowej – 8 godz. (1 dzień)	
8.	Promocja firmy w mediach społecznościowych i z wykorzystaniem nowoczesnych technologii – 8 godz. (1 dzień)	
9.	SZKOLENIE: (inne, wskazać jakie oraz przewidywany czas trwania)	

J. INFORMACJE POZOSTAŁE:

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić w trakcie Pani/Pana udziału w projekcie:

.....

.....

.....

.....

Do niniejszego formularza załączam²⁰:

- ☐ Aktualne zaświadczenie o przebywaniu w rejestrze osób bezrobotnych wydane przez urząd pracy (oryginał);
- ☐ Oświadczenie o spełnieniu kryteriów udziału w projekcie - Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu w związku z przyznawaniem środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu pn. „Szkoła biznesu 2”;
- ☐ Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność - kserokopia poświadczona przez kandydata do projektu za zgodność z oryginałem (dotyczy osób z niepełnosprawnościami);
- ☐ Inne:.....

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie informacji.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Szkoła biznesu 2” zawartymi w *Regulaminie rekrutacji uczestników projektu w związku z przyznawaniem środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w ramach projektu pn. „Szkoła biznesu 2”* realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.

Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Szkoła biznesu 2” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jestem świadomy/a, że w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska z siedzibą przy ul. 11 Listopada 1, 77-100 Bytów obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na realizację projektu „Szkoła biznesu 2”, Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska z siedzibą przy ul. 11 Listopada 1, 77-100 Bytów w celu: przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu „Szkoła biznesu 2”.

²⁰ Właściwe zaznaczyć X lub V.



Zgoda dotyczy danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym do projektu „Szkoła biznesu 2”. Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do wskazanego celów, w których dane te są przetwarzane, tj. przez okres, w którym Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska z siedzibą przy ul. 11 Listopada 1, 77-100 Bytów jest zobowiązane przechować dokumentację projektu „Szkoła biznesu 2” w związku z zawartą umową o dofinansowanie realizacji projektu „Szkoła biznesu 2” nr RPPM.05.07.00-22-0066/19.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska z siedzibą przy ul. 11 Listopada 1, 77-100 Bytów.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów). Podanie danych jest elementem niezbędnym do uczestniczenia w procesie rekrutacji do w/w projektu. W przypadku niepodania danych niemożliwe jest zgłoszenie się do udziału w projekcie „Szkoła biznesu 2”. Dane osobowe mogą być przekazywane następującym odbiorcom: organy państwowe i samorządowe uprawnione przepisami prawa.

Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska jako administrator Twoich danych, zapewnia Tobie prawo dostępu do Twoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych w granicach możliwości prawnych i możliwości technicznych.

Prywatne Centrum Edukacyjne „Marmołowski” s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska informuje także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem kandydata do projektu