*Załącznik nr 1 do Regulaminu wsparcia na dotacje*

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU –

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ŚCIEŻCE WSPARCIA NA DOTACJĘ

I. Wypełnia Uczestnik projektu

Ja, niżej podpisany/a ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)

PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

wyrażam chęć oraz deklaruję udział w następujących zaproponowanych mi formach wsparcia[[1]](#footnote-1):

1. Doradztwie zawodowym i psychologicznym
2. Kursie przedsiębiorczości
3. Indywidualnym i grupowym doradztwie w zakresie opracowania biznes planu

w ramach projektu

**Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o.o.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Nazwa Projektodawcy)*

**pn. „Siła kompetencji”** realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 8 Rynek pracy, Działania 8.4 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, Poddziałania 8.4.2 Adaptacja do zmian Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**Oświadczam, iż:**

1. Jestem osobą fizyczną zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej.
2. W okresie 12 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu nie posiadałam/em wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej/Centralnej Ewidencji i Informacji   
   o Działalności Gospodarczej (CEIDG) nie byłam/em zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym lub nie prowadziłem działalności na podstawie odrębnych przepisów (np. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej)

c) W ciągu ostatnich 2 lat nie byłem i nie jestem zatrudniony u Organizatora, Partnera i/lub oraz nie łączy i nie łączył mnie z Organizatorem, Partnerem oraz ich pracownikami uczestniczącymi 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 i/lub
  + inny związek faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do zachowania zasady bezstronności w procesie rekrutacji uczestników i oceny biznes planów

d) Nie korzystam i nie będę korzystać równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach ROP WMO, lub POWER na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej bądź też założeniem spółdzielni lub spółdzielni socjalnej

e) Moja sytuacja finansowa uniemożliwia mi założenie działalności gospodarczej bez uzyskania środków z EFS (uzasadnić):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

f) Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta o ewentualnej rezygnacji z udziału   
 w projekcie.

1. Zobowiązuję się do podjęcia działalności w obszarze niezwiązanym bezpośrednio z działalnością przedsiębiorstwa, z którym współpracuję.

h) Inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika projektu*

Ponadto przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż korespondencja związana z ubieganiem się przeze mnie o wsparcie z zakresu przedsiębiorczości (w tym dotycząca rekrutacji) będzie przesyłana przez Biuro projektu **wyłącznie na podany przeze mnie w niniejszym dokumencie adres poczty elektronicznej**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ja niżej podpisana(y)/ wyrażam zgodę na[[2]](#footnote-2):**

1. przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych   
   (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o.o. z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie) wynikających z umowy nr RPMP.08.04.02-12-0032/15). Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;
2. przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie „a”, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji ROP WM.

**Oświadczam, że:**

1. zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o.o. oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie,
2. zostałam/em poinformowana/y iż Administratorem bazy danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju w Warszawie
3. zapoznała/em się i akceptuję Zasady przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości oraz zasady oceny Biznes planu w ramach projektu, zawarte w Regulaminie wsparcia na ścieżkę dotacyjną

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data, pieczęć i podpis przyjmującego oświadczenie Data, czytelny podpis Uczestnika projektu*

**Pouczenie:** uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

*Wypełnia osoba odpowiedzialna za rekrutację*

Zaświadczam, iż Uczestnik projektu spełnia kryteria dodatkowe[[3]](#footnote-3), kwalifikujące do otrzymania wsparcia, określone we wniosku o dofinansowanie projektu:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Miejscowość Data, pieczęć i podpis pracownika*

*odpowiedzialnego za rekrutację*

\*Niewłaściwe skreślić

1. *Należy wypełnić w celu wstępnego określenia programu udziału w projekcie.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wypełnić jeżeli dotyczy, zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu.* [↑](#footnote-ref-3)