*Załącznik nr 1 do Regulaminu wsparcia w ramach PSF*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do Projektu

**„Finansowanie Usług Rozwojowych dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”**

Instrukcja wypełniania formularza:

1. Właściwą odpowiedź proszę zakreślić krzyżykiem.
2. Informacje proszę uzupełniać KOMPUTEROWO lub DRUKOWANYMI LITERAMI.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów wraz z pieczątkami pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.
4. W polach formularza, które nie mogą zostać wypełnione ze względu na specyfikę danego zgłoszenia należy wpisać „nie dotyczy”.

**0. Informacje dotycząca przyjęcia Formularza** (wypełnia osoba przyjmująca Formularz)

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu** |  |
| **Miejsce złożenia formularza** |  |
| **Numer Formularza zgłoszeniowego** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej Formularz** |  |

**I. Wielkość przedsiębiorstwa**

Wielkość i rodzaj przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Zgodnie z Oświadczeniem o spełnianiu kryteriów MŚP stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** | mikroprzedsiębiorstwo ❒w tym: samozatrudniony❒ | małe przedsiębiorstwo❒ | średnie przedsiębiorstwo❒ |
| **Rodzaj przedsiębiorstwa** | niezależne (samodzielne) ❒*Załącznik nr 1 do Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MMŚP* | partnerskie❒*Załącznik nr 2 do Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MMŚP* | związane (powiązane)❒*Załącznik nr 3 do Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MMŚP* |

**II. Dane identyfikujące przedsiębiorstwo** [[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedsiębiorstwa** zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| **NIP** |  |
| **PESEL**[[2]](#footnote-2) |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** jeżeli dotyczy |  |
| **Numer kodu PKD przeważającej działalności** |  |
| **Możliwość odzyskania VAT** TAK/NIE |  |
| **Czy Przedsiębiorstwo korzystało już ze wsparcia u operatorów w województwie podkarpackim?**  |  |

**III. Dane adresowe siedziby lub głównego miejsca wykonywania działalności**[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Numer budynku** |  |
| **Numer lokalu** |  |
| **Numer rachunku bankowego** do refundacji kosztów usług rozwojowych |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Przedsiębiorcy** (osoba, która zgodnie z dokumentem rejestrowym ma możliwość podpisania umowy z operatorem)imię i nazwisko, stanowisko  |  |

**IV. Dane adresowe jednostki organizacyjnej na terenie subregionu tarnobrzeskiego**

należy wypełnić, gdy adres siedziby lub głównego miejsca wykonywania działalności znajduje się poza terenem subregionu tarnobrzeskiego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa jednostki organizacyjnej** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Numer budynku** |  |
| **Numer lokalu** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**V. Informacje w zakresie pomocy publicznej**niniejszy Projekt podlega regulacjom dotyczącym pomocy publicznej – należy podać podstawę prawną zastosowanego schematu postępowania w sprawach pomocy publicznej

|  |  |
| --- | --- |
| **Pomoc de minimis** udzielana zgodnie z zasadami określonymi w odrębnych przepisach krajowych i unijnych, w tym w szczególności w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1) oraz w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. 2015, poz. 1073). | ❒ |
| **Pomoc publiczna** udzielana zgodnie z zasadami określonymi w odrębnych przepisach krajowych i unijnych, w tym w szczególności w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014) oraz w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. 2015 poz. 1073).  | ❒ |

**VI. Kryteria punktowe dot. przedsiębiorstwa i pracowników objętych wsparciem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedsiębiorstwo wysokiego wzrostu**przedsiębiorstwo o największym potencjale do generowania nowych miejsc pracy w regionie w porównaniu do innych przedsiębiorstw, w tym w szczególności wykazujące w trzyletnim okresie średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej | ❒Tak ❒ Nie | Na potwierdzenie spełnienia kryterium należy dołączyć stosowne dokumenty zgodnie z …… Regulaminu |
| **Przedsiębiorca, który uzyskał wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2 PO WER**  | ❒Tak ❒ Nie | Data uzyskania wsparcia ……………… |
| **Usługi prowadzące do zdobycia lub potwierdzenia kwalifikacji** art. 2, pkt 8, ustawy z dnia 22.12.2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji | ❒Tak ❒ Nie | Kod kwalifikacji ……………………… |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek objętych wsparciem w projekcie (proszę wpisać liczbę osób)** |  |
| **Wskazanie grup zgodnie z cechami dla wsparcia preferencyjnego w podziale na kobiety i mężczyzn** | **K** | M |
| Skierowani pracownicy – **pracownicy powyżej 50 roku życia** |  |  |
| Skierowani pracownicy – **pracownicy o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3 włącznie)** |  |  |

**VII. Wnioskowana wartość usług rozwojowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna wnioskowana kwota dofinansowania na usługi rozwojowe** |  |
| **Łączny wkład własny w usługi rozwojowe** |  |

**VIII. Informacje o usłudze rozwojowej**każdą usługę proszę rozpisać w osobnym zestawieniu, w razie potrzeby proszę powielić tabelę)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa usługi**zgodnie z Kartą Usługi |  |
| **Rodzaj usługi** |  |
| **Czy usługa pozwala na zdobycie kwalifikacji lub części kwalifikacji zarejestrowanych w ZRK?** | ❒ Tak ❒ Nie |
| **Dane podmiotu świadczącego usługę rozwojową** |  |
| **Miejsce i termin realizacji usługi** |  |

**IX. Wykaz osób, które zostaną skierowane do udziału w usługach rozwojowych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | Rodzaj zatrudnienia(np. właściciel, umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) | Kryteria osobowe | Koszt usługi rozwojowej dla 1 uczestnikanetto/brutto | Wnioskowana kwota dofinansowania na usługę rozwojową z EFS | Wysokość wkładu własnego | Procent dofinansowania(wypełnia pracownik Biura Projektu) | Przyznana wysokość dofinansowania(wypełnia pracownik Biura Projektu) |
| kobieta (K)mężczyzna (M) | osoba powyżej 50 roku życia | osoba o niskich kwalifikacjach (PONK) | osoba niepełnosprawna | Nr IDusługi rozwojowej |
| Usługi doradcze w ramach projektu |
| 1. |  |  | K/M | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  | K/M | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | **K –** **M –**  |  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |
| Usługi rozwojowe (zewnętrzne usługi doradcze, szkolenia, kursy, studia podyplomowe, coaching, mentoring) |
| 1. |  |  | K/M | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  | K/M | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  | K/M | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  | K/M | TAK/NIE | TAK/NIE | TAK/NIE |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | **K –** **M –**  |  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

*W razie potrzeby powielić powyższą tabelę*

**X. Oświadczenia:**

Świadoma(-y) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
2. Nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie byłam(-em) karana(-y) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r., poz. 885).
4. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że Projekt „Finansowanie Usług Rozwojowych dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw” jest dofinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
5. Zapoznałem/-am się z Regulaminem WSPARCIA W RAMACH Podmiotowego Systemu Finansowania na terenie subregionu tarnobrzeskiego i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.
6. Korzystam / nie korzystam\* równolegle z innych środków publicznych na pokrycie tych samych wydatków związanych z usługą rozwojową.
7. Korzystałam(-em) /nie korzystałam(-em)\*z usług rozwojowych dofinansowanych z EFS/środków publicznych. Jeżeli TAK, to do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć dokumenty dotyczące otrzymanego wsparcia.
8. Korzystałam(-em) / nie korzystałam(-em)\*ze wsparcia w postaci analiz potrzeb rozwojowych lub planów w ramach działania 2.2. PO WER,

Jeżeli TAK, to do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć dokumenty dotyczące otrzymanego wsparcia.

1. Podmiot jest / nie jest\* objęty postępowaniem upadłościowym.
2. Pracownicy zgłoszeni do udziału w usługach rozwojowych stanowią personel w rozumieniu art. 5 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014.
3. Dofinansowanie **nie zostanie** przeznaczone na:
	* 1. opracowanie analizy potrzeb rozwojowych lub planu rozwoju przedsiębiorcy lub grupy przedsiębiorców – w przypadku przedsiębiorców, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2 PO WER;
		2. usługi rozwojowe dotyczące funkcjonowania na rynku zamówień publicznych lub wdrażania strategii wejścia na zagraniczne rynki zamówień publicznych - w przypadku przedsiębiorców, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2 PO WER;
		3. usługi rozwojowe dotyczące zasady realizacji przedsięwzięć w formule PPP oraz przygotowania oferty do przedsięwzięcia realizowanego w formule PPP lub procesu negocjacji - w przypadku przedsiębiorców, którzy otrzymali tego typu wsparcie w ramach Działania 2.2 PO WER;
		4. usługi rozwojowe świadczone przez podmiot, z którym przedsiębiorca jest powiązany kapitałowo lub osobowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
			+ udział w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
			+ posiadanie co najmniej 20% udziałów lub akcji spółki,
			+ pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika,
			+ pozostawanie w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze podmiotu świadczącego usługę rozwojową, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
		5. koszty usługi rozwojowej obejmującej koszty niezwiązane bezpośrednio z usługą rozwojową, w szczególności koszty środków trwałych przekazywanych przedsiębiorcom lub ich pracownikom, koszty dojazdu i zakwaterowania, z wyłączeniem kosztów związanych z pokryciem specyficznych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, które mogą zostać sfinansowane w ramach Projektu PSF w ramach mechanizmów racjonalnych usprawnień;
		6. usługę rozwojową objętą umową, która została już dofinansowana/sfinansowana ze środków publicznych;
		7. usługę rozwojową, której obowiązek przeprowadzenia na zajmowanym stanowisku pracy wynika z odmiennych przepisów prawa (np. wstępne i okresowe szkolenia z zakresu BHP, szkolenia okresowe potwierdzające kwalifikacje na zajmowanym stanowisku pracy).

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA 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.: „Finansowanie Usług Rozwojowych dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw”, niniejszym oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „zbiór danych RPO WP 2014-2020” jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, z siedzibą: 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4.
2. Administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, dalej „zbiór danych CST”, jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4
3. Osobą wyznaczoną przez Instytucję Pośredniczącą w realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „IP WUP” – w zakresie zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych - Damian Chaber; nr tel.: (17) 8509 232; e-mail: iod@wup-rzeszow.pl
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „ Finansowanie Usług Rozwojowych dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw, w szczególności, w odniesieniu do:
5. zbioru danych RPO WP 2014-2020: w zakresie: aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w tym zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie – w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, dalej „RPO WP 2014-2020”;
6. zbioru danych CST,w zakresie:
7. zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
8. zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w perspektywie finansowej 2014-2020.
9. Podstawą przetwarzania danych osobowych w zakresie:
10. zbioru danych RPO WP 2014-2020 jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO, w związku z przepisami:
11. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 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 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.), dalej „Rozporządzenie ogólne”;
12. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. t.j. z 2017 r., poz. 1460, z późn. zm.), „dalej ustawa wdrożeniowa”.
13. zbioru danych CST jest art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku
z przepisami:
14. Rozporządzenia ogólnego;
15. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego
i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE.L.347.470);
16. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 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 (Dz.Urz.UE.L.286.1);
17. ustawy wdrożeniowej.
18. IP WUP będzie przetwarzać następujące kategorie danych:
19. Kraj,
20. Rodzaj uczestnika,
21. Nazwa instytucji,
22. Imię,
23. Nazwisko,
24. PESEL,
25. NIP,
26. Płeć,
27. Wiek w chwili przystępowania do projektu,
28. Wykształcenie,
29. Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Poczta, Miejscowość, Kraj, Województwo, Powiat, Gmina,
30. Nr telefonu,
31. Nr faksu,
32. Adres e-mail,
33. Adres strony www,
34. Data rozpoczęcia udziału w projekcie,
35. Data zakończenia udziału w projekcie,
36. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu,
37. Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia,
38. Wykonywany zawód,
39. Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia),
40. Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie,
41. Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa,
42. Rodzaj przyznanego wsparcia,
43. Data rozpoczęcia udziału we wsparciu,
44. Data zakończenia udziału we wsparciu,
45. Data założenia działalności gospodarczej,
46. Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej,
47. PKD założonej działalności gospodarczej,
48. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia,
49. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,
50. Osoba z niepełnosprawnościami,
51. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej);
52. Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu,
53. Kwota wynagrodzenia,
54. Numer rachunku bankowego,
55. Dane konieczne do przeprowadzenia badań ewaluacyjnych wskaźników rezultatu długoterminowego określonych dla osi priorytetowych VII-IX RPO WP 2014-2020, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
56. WUP, na podstawie udzielonego przez Instytucję Zarządzającą RPO WP upoważnienia do dalszego powierzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji Projektu, powierzyła jego Beneficjentowi realizującemu Projekt– Miejski Zakład Komunalny Sp. z o.o., ul. Komunalna 1, 37-450 Stalowa Wola oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta: MDDP spółka akcyjna Akademia Biznesu Sp. k., ul. Al. Jana Pawła II 25, 00 – 854 Warszawa w ramach RPO WP 2014 – 2020. (Nazwa, Adres i Dane kontaktowe Beneficjenta) - z zastrzeżeniem zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych w ramach ww. zbiorów danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane osobowe dotyczą oraz każdorazowego weryfikowania i dostosowania zakresu powierzonych do przetwarzania danych osobowych. Miejski Zakład Komunalny powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem ido@mzk.stalowa-wola.pl. MDDP spółka akcyjna Akademia Biznesu Sp. k powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt pod adresem dane@akademiamddp.pl.
57. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.
58. Moje dane mogą zostać udostępnione, m.in. podmiotom dokonującym oceny, ekspertyzy, jak również podmiotom zaangażowanym, w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli RPO WP 2014-2020,- zgodnie z obowiązkami wynikającymi m.in. z: Rozporządzenia ogólnego i ustawy wdrożeniowej.
59. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
60. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217, z późn. zm.), o ile przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
61. Zapoznałem/am się z treścią rozdziału III RODO, dot. praw osoby, której dane dotyczą. Mam prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
62. wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
63. celów archiwalnych w interesie publicznym:

- jak również mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPO WP 20104-2020, nie przysługuje mi prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych. Ponadto, mam prawo skorzystać z przysługujących jej uprawnień, o których mowa w RODO - w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.

1. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
2. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
3. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
4. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
5. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy.

**XI. Załączniki do Formularza zgłoszeniowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1** | ❒ | Dane Uczestnika Projektu, …….. szt. |
| **Załącznik nr 2** | ❒ | Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP |
| **Załącznik nr 3** | **❒** | Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis |
| **Załącznik nr 4A** | ❒ | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis(jeśli dotyczy) |
| **Załącznik nr 4B** | ❒ | Formularz przy ubieganiu się o pomoc inną niż de minimis (jeśli dotyczy) |
| **Załącznik nr 5** | ❒ | Oświadczenie uczestnika projektu |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa |
|  |  |

*Wszelkie podpisy na Formularzu zgłoszeniowym i załącznikach powinny być dokonane kolorem innym niż czarny*

1. Dotyczy także działalności osoby samozatrudnionej [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy osoby samozatrudnionej [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z wpisem we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej [↑](#footnote-ref-3)