

Załącznik 2

Formularz rekrutacyjny

Numer ewidencyjny:

Dane kandydata	
Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Numer i rodzaj dokumentu tożsamości	
Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)	
Adres zamieszkania	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Gmina	
Powiat	
Dane kontaktowe	
telefon	
adres e-mail	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Preferowana forma kontaktu	
<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> listownie	

Status uczestnika	
Jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a	<input type="checkbox"/>
Nie jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a ale pozostaję bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą długotrwale bezrobotną (powyżej 12 miesięcy)	
Jestem mieszkańcem obszarów (gmin) słabo zaludnionych w województwie łódzkim, zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA 3)	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą po 50 roku życia	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą z niepełnosprawnością*	<input type="checkbox"/>
Posiadam wykształcenie: podstawowe lub niższe	<input type="checkbox"/>

* przez osobę z niepełnosprawnością rozumie się osobę:

- 1) której, niepełnosprawność, zgodnie z przepisami ustawy o zatrudnieniu i rehabilitacji osób niepełnosprawnych, została potwierdzona orzeczeniem:
 - a) o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności,
 - b) o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów,
 - c) o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia,
- 2) bądź osobę z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, przez co rozumie się osobę:
 - a) chorą psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),
 - b) upośledzoną umysłowo,
 - c) wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

gimnazjalne	<input type="checkbox"/>
ponadgimnazjalne ogólnokształcące	<input type="checkbox"/>
ponadgimnazjalne zawodowe	<input type="checkbox"/>
zasadnicze zawodowe	<input type="checkbox"/>
inne (wpisać).....	<input type="checkbox"/>

Pomysł na działalność gospodarczą (przedmiot planowanej działalności, lokalizacja siedziby, obszar działania, planowana forma prowadzenia działalności, ewentualne pozwolenia i licencje wymagane dla planowanej działalności, potencjalni kooperanci i partnerzy, opis docelowych odbiorców, oferowanych produktów/usług, źródła przychodów, planowane wydatki w ramach wsparcia na uruchomienie działalności, a także comiesięczne koszty, które pokrywane byłyby ze wsparcia pomostowego)

Wykształcenie i doświadczenie

Spójność z ekologią i/lub produkty/usługi będące przedmiotem działalności gospodarczej zapewniającego/ułatwiającego dostęp dla osób niepełnosprawnych

- związku pomysłu biznesowego z ekologią (np. dostarczanie na rynek produktów bądź usług proekologicznych, mających pozytywny wpływ na środowisko naturalne, neutralizujących zagrożenia, minimalizujących negatywny wpływ produkcji na ekologię, sprzedaż w ekologicznych opakowaniach, na stronie internetowej zastosuje WCAG 2.0 itp.
- zachowanie w produkcji/dostarczaniu usług zasad zrównoważonego rozwoju
- usprawnienia dla osób niepełnosprawnych przy projekcji pomysłu biznesowego, w tym usprawnienia dostępu do sprzedawanych produktów/usług, usprawnienia w zakresie marketingu, usprawnienia w zakresie dostępu do siedziby firmy

Oświadczam, że:

– **OŚWIADCZENIA:**

- Oświadczam, że zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego (art. 25) jestem osobą zamieszkujejącą na terenie województwa łódzkiego na obszarach słabo zaludnionym zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA 3).
- Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną.
- Oświadczam, że jestem osobą po 30 roku życia.
- Oświadczam, że nie posiadałem/am wpisu do CEiDG, KRS, nie prowadziłem/am działalności na podstawie przepisów odrębnych (w tym m. in. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu tj. podpisaniem Deklaracji Udziału w projekcie.
- Oświadczam, że planowana przeze mnie działalność nie będzie należała do działalności:
 - w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury;
 - w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską;
 - w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską, jeżeli: a) wartość pomocy jest ustalana na podstawie ceny lub ilości takich produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez podmioty prowadzące działalność gospodarczą objęte pomocą; b) udzielenie pomocy zależy od przekazania jej w części lub w całości producentom surowców;
 - związanej z wywozem, jeżeli jest bezpośrednio związana z ilością wywożonych produktów, utworzeniem i funkcjonowaniem sieci dystrybucji lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z działalnością wywozową,

przy czym pomoc obejmująca pokrycie kosztów uczestnictwa w targach i wystawach, badaniach lub usług doradczych z zakresu wprowadzenia nowego lub istniejącego produktu na nowy rynek nie stanowi pomocy publicznej na działalność związaną z wywozem;

- uwarunkowanej pierwszeństwem użycia towarów produkcji krajowej przed towarami importowanymi.
- Oświadczam, że nie jestem rolnikiem lub domownikiem, w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- Oświadczam, że nie jestem wspólnikiem spółki osobowej lub nie posiadam przynajmniej 10% udziału w kapitale spółki kapitałowej,
- Oświadczam, że nie zasiadam w organach zarządzających lub kontrolnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą lub nie pełnię funkcji prokurenta,
- Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków PFRON, Funduszu Pracy oraz środków oferowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej,
- Oświadczam, że nie otrzymałam/em w okresie 3 lat poprzedzających dzień przystąpienia do projektu wsparcie finansowe ze środków publicznych na uruchomienie lub prowadzenie działalności gospodarczej; powyższy okres należy liczyć od dnia przekazania wsparcia finansowego,
- Oświadczam, że nie zostałam/em ukarana/y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- Oświadczam, że nie posiadam zaległości w zapłacie podatków, składek ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego lub jest wobec niej prowadzona egzekucja,
- Oświadczam, że nie byłam/em karana za przestępstwo skarbowe,
- Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych,
- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- Oświadczam, że nie stanowią personelu projektu bądź jestem w sposób bezpośredni lub pośredni zaangażowana/y w realizację projektu,
- Oświadczam, że z osobami uczestniczącymi w procesie rekrutacji lub oceny biznesplanów nie pozostaję w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej bez ograniczenia stopnia, a w linii bocznej do 2 stopnia) lub w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli lub pozostaję we wspólnym pożyciu,
- Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym *Formularzu rekrutacyjnym* informacje są prawdziwe.
- Oświadczam, że zamierzam zarejestrować działalność gospodarczą na terenie woj. łódzkiego i prowadzić przez minimum 12 m-cy.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji* w ramach projektu „EKologiczny biznes” i akceptuję ich treści, a w przypadku, gdy zostanę zakwalifikowana/y do udziału w projekcie, zobowiązuję się przestrzegać postanowień ww. regulaminów.
- Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu Państwa.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.) i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku (2016/679). Przyjmuję do wiadomości, że:
 - administratorem tak zebranych danych jest EMBO Michał Błaszczuk z siedzibą w Rydzynie 89E, 95-200 Pabianice
 - kontakt do Inspektora Ochrony Danych: biuro@ekologicznybiznes.eu
 - moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji i zakwalifikowania mnie do projektu, monitoringu i ewaluacji;
 - Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom do tego uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów;
 - podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu;
 - mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogólnej klauzuli informacyjnej z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) dostępnej na stronie www.ekologicznybiznes.eu oraz w biurze projektu.

.....
podpis

.....
data