



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY FIZYCZNEJ	
nr.....	
DO PROJEKTU OŚRODEK WSPIERANIA INICJATYW EKONOMII SPOŁECZNEJ W ELBLĄGU	
Tytuł projektu	Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu
Nazwa realizatora	Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych
Numer projektu	FEWM.09.02-IZ.00-0004/23
Nazwa Programu	Program Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027
Numer i nazwa Priorytetu	Priorytet 9: Włączenie i integracja EFS+
Numer i nazwa Działania	Działanie 9.2: Ekonomia społeczna
Data przyjęcia formularza	
Osoba przyjmująca formularz	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	

Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> TAK NIE </div>	Pieczętka lub pełna nazwa instytucji/podmiotu <hr style="width: 100%;"/>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------

DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Imię/Imiona	
Nazwisko	
PESEL <i>(jeżeli osoba nie posiada proszę wpisać BRAK)</i>	
W przypadku braku PESEL proszę podać:	płeć: kobieta mężczyzna nazwa i numer innego identyfikatora (np.: paszport)..... 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	WARMIŃSKO - MAZURSKIE inne (proszę podać jakie).....
Powiat	braniewski elbląski iławski m. Elbląg ostródzki inny, jaki:.....
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

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	TAK NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (<i>należy załączyć odpowiednie orzeczenie lub inny 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 (<i>należy załączyć odpowiednie zaświadczenie poświadczające przesłankę</i>)	TAK NIE Odmowa podania informacji





STATUS UCZESTNIKA/KI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA 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 (<i>należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS/PUE ZUS</i>) w tym: osoba długotrwale bezrobotna
Osoba bierna zawodowo	TAK NIE
w tym	osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu (<i>należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS/PUE ZUS</i>) 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 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 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 którym osoba jest zatrudniona	

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/ki projektu





DANE PODMIOTU/ INSTYTUCJI <i>(proszę wypełnić, jeśli status uczestnika został określony jako "pracownik lub przedstawiciel podmiot/ instytucji")</i>	
Pełna nazwa podmiotu/ instytucji	
NIP <i>(jeżeli podmiot nie posiada proszę wpisać BRAK)</i>	
KRS lub nazwa i numer z innej ewidencji <i>(jeżeli podmiot nie posiada proszę wpisać BRAK)</i>	
Typ podmiotu	<p>Przedsiębiorstwo, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mikroprzedsiębiorstwo Małe przedsiębiorstwo Średnie przedsiębiorstwo Duże przedsiębiorstwo <p>Podmiot ekonomii społecznej, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) organizacja pozarządowa spółdzielnia socjalna inne (jakie?) spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych spółdzielnia produkcji rolnej <p>Institucja rynku pracy</p> <p>Jednostka administracji rządowej</p> <p>Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty)</p> <p>Związek zawodowy</p> <p>Organizacja pracodawców</p> <p>Podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> uczelnia inne (jaki?) <p>Podmiot wykonujący działalność leczniczą</p> <p>Szkoła (jaki typ?)</p> <p>Placówka systemu oświaty (jaki typ?)</p> <p>.....</p> <p>Sądy powszechne</p> <p>Prokuratura</p> <p>Podmiot świadczący usługi szkoleniowe</p> <p>Inne (jakie?)</p>
Czy instytucja prowadzi działalność gospodarczą?	TAK NIE
Czy podmiot posiada status przedsiębiorstwa społecznego?	TAK NIE
Kraj	POLSKA





Województwo	WARMIŃSKO - MAZURSKIE inne (proszę podać jakie).....
Powiat	braniewski elbląski iławski m. Elbląg ostródzki inny,jaki:.....
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Adres strony internetowej	
Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu	
Czy wsparciem zostali objęci pracownicy/przedstaw. podmiotu	TAK NIE

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/ki projektu





ESWIP

Ośrodek Wspierania Inicjatyw
Ekonomii Społecznej w Elblągu

biuro projektu: ul. Związku Jaszczurczego 17, 82-300 Elbląg
owies@eswip.pl, www.owies.eswip.pl, tel./faks 55 235 33 88

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

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

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „**Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu**” realizowanym w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Priorytet 9: Włączenie i integracja EFS+, Działanie 9.2: Ekonomia społeczna (nr wniosku o dofinansowanie: FEWM.09.02-IZ.00-0004/23) współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027
2. 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.
3. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w “Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu”, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. 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.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/ki projektu



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską





Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu⁷⁷

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, świadczeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów w ramach Projektu/złożeniem oferty⁷⁸ w ramach Projektu pn. Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu (nr Projektu FEWM.09.02-IZ.00-0004/23) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych z siedzibą w Elblągu (82-300) przy ul. Zw. Jaszczurczego 17, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email ⁷⁹ a.nadgrabska@eswip.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.09.02-IZ.00-0004/23-00 oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
 - 1) *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 Wizowe,*
 - 2) *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,*
 - 3) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,*
 - 4) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).*
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.09.02-IZ.00-0004/23-00⁸⁰

⁷⁷ Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, Uczestnika Projektu, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów.

⁷⁸ Niepotrzebne skreślić lub ewentualnie dopisać.

⁷⁹ Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”.

⁸⁰ Należy wskazać numer umowy o dofinansowanie.





obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEWM.09.02-IZ.00-0004/23 pn. Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu.

5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:
- 1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - 2) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
 - 3) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
 - 4) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
 - 5) Instytucji Audytovej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
 - 6) w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy, oraz Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

.....
(nazwa i adres ww. podmiotów)

6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021- 2027 lub Beneficjenta.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
10. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem się*

.....
PODPIS

*W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.

