*Załącznik nr 1* *do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu* *„Szansa na (samo)zatrudnienie - bis”*

# FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKÓW PROJEKTU

**DZIAŁANIA FESL.10.20**

**PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA ŚLASKIEGO NA LATA 2021-2027**

**Beneficjent:** Śląski Inkubator Przedsiębiorczości sp. z o.o.

**Tytuł projektu:**Szansa na (samo)zatrudnienie - bis

**Nr projektu:** FESL.10.20-IP.02-07AD/23-001

**Okres realizacji projektu:** 2024-06-01 - 2026-06-30

**Nr identyfikacyjny (nr nadaje Beneficjent):**

**Data wpływu formularza:**

*Szanowni Państwo,*

*Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.*

*Formularz jest oceniany zgodnie z „Regulaminem rekrutacji uczestników do projektów   
w zakresie wsparcia bezzwrotnego w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.10.20 - wsparcie na założenie działalności gospodarczej (FST)”  
 i jest pierwszym etapem rekrutacji.*

*Przed wypełnieniem formularza rekrutacyjnego prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.*

*Dziękujemy*

# Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola Formularza muszą być wypełnione. Formularz składa się z części: A, B, C i D.
2. Prosimy nie zostawiać pustych pól na formularzu – w takim przypadku należy wpisać „nie dotyczy” lub wstawić przekreślenie.
3. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
4. Część B Formularza nie może zwierać więcej niż 10 000 znaków (ze spacjami) – weryfikowane wyłącznie w wersji elektronicznej.
5. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem X.
6. Brak wymaganych, własnoręcznych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
7. Formularz musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym lub przesłany w wersji elektronicznej (opatrzonej podpisem elektronicznym lub w formie skanów dokumentacji papierowej w formacie PDF) zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia informacji.
8. Jeżeli na etapie oceny części A formularza stwierdzono, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji, kolejne części formularza nie będą podlegać ocenie.

**Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji   
w projekcie* „Szansa na (samo)zatrudnienie - bis”.**

# CZĘŚĆ A

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane**  **osobowe** | **1** | **Imię (imiona)** |  | | | |
| **2** | **Nazwisko** |  | | | |
| **3** | **Płeć** | 🞎 kobieta 🞎 mężczyzna | | | |
| **4** | **Wiek** |  | | | |
| **5** | **PESEL** |  | | | |
| **6** | **Data urodzenia** |  | | | |
| **7** | **Wykształcenie** | * podstawowe * gimnazjalne * ponadgimnazjalne * policealne * wyższe | | | |
| **Adres**  **zamieszkania** | **1** | **Województwo** |  | | | |
| **2** | **Powiat** |  | | | |
| **3** | **Gmina** |  | | | |
| **4** | **Miejscowość** |  | | | |
| **5** | **Kod pocztowy** |  | | | |
| **6** | **miasto/wieś** | 🞎 wieś 🞎 miasto | | | |
| **7** | **Ulica** |  | | | |
| **8** | **Nr domu** |  | | | |
| **9** | **Nr lokalu** |  | | | |
| **Dane**  **kontaktowe** | **1** | **Telefon komórkowy** |  | | | |
| **2** | **Adres poczty**  **Elektronicznej** |  | | | |
| **Zatrudnienie** | **1** | **Wykonywany zawód** |  | | | |
| **2** | **Zatrudniony w** | Nazwa firmy |  | | |
| NIP / REGON firmy |  | | |
| **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** | ***Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej (w przypadku pól 1-3 możliwa jest tylko jedna odpowiedź):*** | | **TAK** | | **NIE** | |
| **1** | **Jestem osobą zwolnioną z zakładu pracy z przyczyn niedotyczących pracownika (w okresie po 28 maja 2021 r.)** |  | |  | |
| **2** | **Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia z zakładu pracy z przyczyn niedotyczących pracownika** |  | | |  |
| **3** | **Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn niedotyczących pracownika** |  | |  | |
| **4** | **Jestem osobą z niepełno-sprawnością/osobą z niepełnosprawnością sprzężoną** |  | |  | |
| **5** | **Moje obecne zatrudnienie lub ostatnie zatrudnienie obejmowało branżę górniczą lub okołogórniczą.** |  | |  | |
| **6.** | **Czas pozostawania bez pracy:** | 🞎 0-2 m-ce  🞎 2-4 m-ce  🞎 4-6 m-cy  🞎 6+m-cy | | | |
| **Identyfikacja potrzeb  w zakresie wsparcia** | **Z jakiej formy wsparcia chciał(a)by Pan/i skorzystać w ramach projektu (w pkt. 2-4 należy wybrać jedną możliwość** | | **TAK** | | **NIE** | |
| **1** | **Spotkanie z doradcą zawodowym** | Wsparcie obowiązkowe | | | |
| **2** | **Wsparcie szkoleniowe na poziomie podstawowym** (48h dla osób, które wcześniej nie prowadziły działalności gospodarczej i nie posiadają kursów) |  | |  | |
| **3** | **Wsparcie szkoleniowe na poziomie średniozaawansowanym** (32h dla osób, które wcześniej nie prowadziły działalności gospodarczej, ale posiadają właściwe kursy) |  | |  | |
| **4** | **Wsparcie szkoleniowe na poziomie zaawansowanym**  (16h dla osób, które wcześniej prowadziły działalność gospodarczą) |  | |  | |
| **5** | **Indywidualne doradztwo biznesowe** |  | | |  |
| **6** | **Dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej** | Wsparcie obowiązkowe | | | |

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane i in-formacje zawarte w części A formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą.

…………………………………………………………………………

Miejscowość i data

…………………………………………………………………………

Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

# CZĘŚĆ B

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ[[1]](#footnote-1)*** | | |
| ***OPIS POMYSŁU***  ***(Min. liczba punktów – 9***  ***Max. Liczba punktów – 15)*** | Proszę przedstawić swój pomysł na biznes i opisać:   * przedmiot działalności (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność); * czy zaplanowano działalność w spółce cywilnej / jawnej / partnerskiej z innym kandydatem do projektu? * co będzie oferowane (m.in. opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży); * jakimi metodami zostaną pozyskani klienci (jak informacja dotrze do klienta, wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami);   Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia. | |
|  | |
| Czy planowana działalność gospodarcza będzie prowadzona na rzecz zielonej gospodarki? | |
| 🞎 Tak – proszę uzasadnić poniżej | 🞎 Nie |
|  | |
| Czy planowana działalność gospodarcza będzie prowadzona w obszarach niestereotypowym dla płci zwłaszcza STEAM[[2]](#footnote-2) wśród Kobiet?  (proszę o podanie danych statystycznych/raportów/opracowań/źródeł potwierdzających stan faktyczny) | |
| 🞎 Tak – proszę uzasadnić poniżej | 🞎 Nie |
|  | |
| ***DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE i WYKSZTAŁCENIE (Min. liczba punktów – nie dotyczy***  ***Max liczba punktów – 6)*** | Proszę opisać:   * doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności; * posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności.   Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej. | |
|  | |
| ***REALNOŚĆ PLANU (Min. liczba punktów – 9 Max liczba punktów – 14)*** | Proszę opisać:   * czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności? * jakie będą wydatki do uruchomienia firmy, w tym wykorzystanie dotacji? * jakie są ryzyka i problemy związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)? Jakie są szanse możliwe do wykorzystania w planowanej działalności? * jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów?   Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach. | |
|  | |
| Informacja dot. wniesienia wkładu własnego (minimum 5,5% otrzymanej dotacji). | |
|  | |
| ***CHARAKTERYSTYKA***  ***KLIENTÓW***  *(****Min. liczba punktów – 4***  ***Max. Liczba punktów – 6)*** | Proszę opisać:   * kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta); * dlaczego wybrano taką grupę klientów; * czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta; * jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy.   Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy klientów oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb. | |
|  | |
| ***CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI***  ***(Min. liczba punktów – 6***  ***Max liczba punktów – 9)*** | Proszę opisać:   * kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów, proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, w czym będzie się różnić oferta nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta); * jaki będzie zasięg działania nowej firmy (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie, * jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie, żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). Jak Kandydat/ka zamierza pokonać te bariery.   Ocenie podlega stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy. | |
|  | |

…………………………………………………………………………

Miejscowość i data

…………………………………………………………………………

Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

# CZĘŚĆ C

***OŚWIADCZENIA***

Ja niżej podpisny/a ................................................................................................................

(imię i nazwisko)

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

1. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z Regulaminem rekrutacji uczestników i **akceptuję** jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu   
   i są prawdziwe.
3. Oświadczam, iż w przypadku zmiany stanu faktycznego wskazanego w części A formularza (w tym, w szczególności „statusu uczestnika w chwili przystąpienia do projektu”) przed podpisaniem umowy uczestnictwa w projekcie, poinformuję niezwłocznie beneficjenta o zakresie zmian.
4. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego ze środków funduszy europejskich, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji / kompetencji /wiedzy lub uzyskania środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
5. Oświadczam, że działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia, **nie była** w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
6. Oświadczam, że **nie posiadałem(am)** zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że **nie byłem(am) zarejestrowany(a**) jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **nie prowadziłem(am)** działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
7. Oświadczam, że **nie zawiesiłem(am)** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
8. Oświadczam, że **nie byłem(am) karany(am)** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz **korzystam** z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
9. Oświadczam, iż **nie jestem karany (a)** 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.
10. Oświadczam, że **nie posiadam zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych.
11. Oświadczam, że **nie korzystam** równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków pochodzących z funduszy europejskich na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej.
12. Oświadczam, że **nie byłem(am) zatrudniony(a)** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.
13. Oświadczam, że w okresie minionych 3 lat **nie korzystałem(am)** z pomocy de minimis, której całkowita kwota łącznie z pomocą, o którą się ubiegam przekraczałaby równowartość kwoty 300 000 euro, obliczonej według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
14. Oświadczam, że nie otrzymałem(am) w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu.
15. Oświadczam, że w ciągu minionych 3 lat otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)\* pomoc de minimis w wysokości ………………euro, obliczonych we-dług średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
16. Oświadczam, że nie planuję rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z: Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oraz Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2021/1056 wyłączającym poszczególne sektory z zakresu wsparcia Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
17. Oświadczam, iż **nie ciąży** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
18. Oświadczam, że **nie odbywam** karę/-y pozbawienia wolności[[3]](#footnote-3).
19. Oświadczam, że **nie planuję** założyć rolniczej działalności gospodarczej i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
20. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem(am)** wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.
21. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **nie byłem (am)** członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego[[4]](#footnote-4).
22. Oświadczam, że **nie zamierzam** założyć działalności komorniczej zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1691).

…………………………………………………………………………

Miejscowość i data

…………………………………………………………………………

Czytelny podpis osoby aplikującej o udział w projekcie

Do formularza rekrutacyjnego dołączam następujące załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę zaznaczyć „X” przy odpowiednim dokumencie | Rodzaj dokumentu |
|  | w przypadku osób pracujących na terenie 1 z 7 podregionów górniczych województwa śląskiego – umowa lub zaświadczenie pracodawcy |
|  | w przypadku osób zamieszkujących na terenie 1 z 7 podregionów górniczych województwa śląskiego – zaświadczenie potwierdzające zamieszkanie osoby zainteresowanej uczestnictwem w projekcie na obszarze realizacji projektu |
|  | * dotyczy osób zagrożonych zwolnieniem z przyczyn niedotyczących pracownika:   zaświadczenie pracodawcy potwierdzające, że w okresie ostatnich 12 miesięcy w za-kładzie pracy dokonywano rozwiązań stosunku pracy lub stosunku służbowego z przy-czyn niedotyczących pracownika (wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu) |
|  | * dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika:   kserokopia (uwierzytelniona przez kandydata/tkę) wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego/umowy cywilno-prawnej z przyczyn niedotyczących pracownika |
|  | * dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika:   zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużania z pracownikiem umowy o pracę/stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika (wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu) |
|  | * dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r.:   kserokopia świadectwa pracy (uwierzytelniona przez kandydata/tkę), w którym powinien znaleźć się zapis wskazujący jednoznacznie przyczynę zwolnienia pracownika |
|  | * dotyczy osób zwolnionych będących osobami bezrobotnymi zarejestrowanymi w PUP:   zaświadczenie poświadczające rejestrację w ewidencji osób bezrobotnych, wydane przez właściwy Powiatowy Urząd Pracy |
|  | * dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r.:   informacja z ZUS o przebiegu ubezpieczeń społecznych |
|  | * dotyczy osób zwolnionych posiadających jednocześnie dochód z tytułu innej działalności zarobkowej:   dokument potwierdzający, że działalność zarobkowa kandydata/tki wykonywana jest w wymiarze mniejszym niż połowa wymiaru czasu pracy (zaznaczyć właściwy):   umowa,   zaświadczenie pracodawcy,   inny: ……………………………………… |
|  | * dotyczy osób zwolnionych z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie po 28 maja 2021 r. oraz osób przewidzianych do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika w przypadku, gdy przyczyna dokonanego zwolnienia nie wynika jednoznacznie ze świadectwa pracy / wypowiedzenia stosunku służbowego lub utrata pracy była związana z nieprzedłużeniem umowy o pracę / stosunku służbowego   zaświadczenie od pracodawcy wskazujące przyczynę zwolnienia z zakładu pracy (wzór stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu) |
|  | zaświadczenie zakładu pracy o działalności w sektorze górniczym lub okołogórniczym (wzór stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu) |
|  | kserokopia dokumentu potwierdzającego status osoby niepełnosprawnej / osoby z niepełnosprawnościami (uwierzytelniona przez kandydata/tkę) |
|  | Inne dokumenty:   * ………………………………………… * ……………………………………….. |

# CZĘŚĆ D

***OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH***

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO[[5]](#footnote-5), w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027[[6]](#footnote-6), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. **Administrator**

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Śląski Inkubator Przedsiębiorczości Sp. z o.o., ul. Karola Goduli 36, 41-703 Ruda Śląska - Beneficjent
2. Górnicza Izba Przemysłowo-Handlowa, ul.Kościuszki 30, 40-048 Katowice – Partner
3. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice
4. **Cel przetwarzania danych**

**Dla administratora 1 i 2:**

Dane osobowe przetwarzamy w celach:

1. Realizacji działań projektowych: udzielania wsparcia, świadczenia usług oferowanych w ramach Projektu;
2. Zarządzania realizacją Projektu – prowadzenie sprawozdawczości Projektu na potrzeby własne i na rzecz IP FESL, prowadzenia księgowości, monitoringu postępu działań i ewaluacji osiąganych wskaźników;

Dane osobowe przetwarzamy ponieważ realizujemy Projekt i w związku z działaniami podejmowanymi w jego ramach przetwarzanie jest niezbędne (art. 6 ust. 1 lit. b RODO):

* do wykonania umowy zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Katowicach na dofinansowanie Projektu „Szansa na (samo)zatrudnienie - bis”
* do realizacji działań projektowych i świadczenia wsparcia dla Uczestników Projektu (w tym m.in. w ramach zawieranych umów, których stroną jest osoba, której dane dotyczą – również przed zawarciem takiej umowy).

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

**Dla administratora 3:**

Dane osobowe będą przetwarzać w związku z realizacją FE SL 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, wykrywaniu nieprawidłowości, nakładaniu korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

1. **Podstawa przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego prawo (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art.10 RODO):

▪ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego 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 Wizowej,

▪ 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)

▪ ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,

▪ ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,

▪ ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,

▪ ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,

▪ Rozporządzenie z dnia 18 stycznia 2011 r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

1. **Sposób pozyskiwania danych** 
   1. Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.
   2. Dane osobowe przetwarzamy:

* w zakresie, jaki jest niezbędny do skorzystania ze wsparcia Projektu;
* W zakresie, w jakim zostaną nam podane bezpośrednio przez osobę, której dane dotyczą;
* W zakresie, w jakim zostaną nam podane przez inny podmiot lub innego administratora danych.

Dane osobowe będą otrzymywane najczęściej bezpośrednio od uczestników.

1. **Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

* 1. podmiotom, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w FE SL 2021-2027,
  2. podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
  3. organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
  4. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

1. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 10 lat od momentu zakończenia sprawy. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegały ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji, włącznie z uznaniem jej za materiały podlegające wieczystemu przechowywaniu w Archiwum Państwowym.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

* 1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
  2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
  3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
  4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
  5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
  6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

1. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu[[7]](#footnote-7).

1. **Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

1. **Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego danych osobowych, prosimy kontaktować w następujący sposób:

* + 1. Śląski Inkubator Przedsiębiorczości Sp. z o.o.:
* pocztą tradycyjną (ul. K. Goduli 36, 41-703 Ruda Śląska),
* elektronicznie (adres e-mail: info@inkubatorsl.pl ).
  + 1. Górnicza Izba Przemysłowo-Handlowa:
* pocztą tradycyjną (ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice),
* elektronicznie (adres e-mail: [biuro@giph.com.pl](mailto:biuro@giph.com.pl)).
  + 1. Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach
* pocztą tradycyjną (ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice),
* elektronicznie (adres e-mail:iod@wup-katowice.pl).

**XI. Informacje dodatkowe**

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie są dostępne na stronie: https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/dane\_osobowe\_FESL, <http://inkubatorsl.pl/rodo>; <http://www.giph.com.pl/strony/rodo>, https://funduszeue.slaskie.pl/czytaj/dane\_osobowe\_FESL

1. UWAGA: Planowana działalność gospodarcza nie może być sektorowo wykluczona z możliwości ubiegania się o otrzy-manie wsparcia w ramach Działania FESL.10.20 zgodnie z zapisami:

   • Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) nr 2021/1056 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji,

   • Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r.w sprawie stosowania art. 107 i 108 Trak-tatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*.

   Szczegółowy zakres wykluczeni sektorowych znajduje się w zał. nr 10 do Regulaminu rekrutacji [↑](#footnote-ref-1)
2. science – nauka, technology – technologia, engineering – inżynieria, arts – sztuka, mathematics – matematyka [↑](#footnote-ref-2)
3. z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym [↑](#footnote-ref-3)
4. za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa [↑](#footnote-ref-4)
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88) [↑](#footnote-ref-5)
6. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową” [↑](#footnote-ref-6)
7. Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera. [↑](#footnote-ref-7)