

**Formularz zgłoszeniowy dla instytucji/podmiotu****Północny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej**
nr projektu: FEPM.05.13-IZ.00-0005/23

Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	5. Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+)
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	5.13.Rozwój Ekonomii Społecznej

DANE PODMIOTU/INSTYTUCJI

Pełna nazwa podmiotu/instytucji	
NIP (jeżeli podmiot nie posiada proszę wpisać BRAK)	
KRS lub nazwa i numer z innej ewidencji (jeżeli podmiot nie posiada proszę wpisać BRAK)	
Typ podmiotu	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Duże przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Podmiot ekonomii społecznej, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> inne (jakie?) <input type="checkbox"/> spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych <input type="checkbox"/> spółdzielnia produkcji rolnej <input type="checkbox"/> Instytucja rynku pracy <input type="checkbox"/> Jednostka administracji rządowej



	<input type="checkbox"/> Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> Związek zawodowy <input type="checkbox"/> Organizacja pracodawców <input type="checkbox"/> Podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki, w tym: <input type="checkbox"/> uczelnia <input type="checkbox"/> inny (jaki?) <input type="checkbox"/> Podmiot wykonujący działalność leczniczą <input type="checkbox"/> Szkoła (jaki typ?) <input type="checkbox"/> Placówka systemu oświaty (jaki typ?) <input type="checkbox"/> Sądy powszechne <input type="checkbox"/> Prokuratura <input type="checkbox"/> Podmiot świadczący usługi szkoleniowe <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) <input type="checkbox"/>
Czy podmiot prowadzi działalność gospodarczą?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy podmiot posiada status przedsiębiorstwa społecznego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE* * czy podmiot złożył wniosek o przyznanie statusu przedsiębiorstwa społecznego? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE*
Wielkość przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> duże

DANE KONTAKTOWE

Kraj			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Ulica			
Nr budynku		Nr lokalu	



Telefon kontaktowy	
Adres poczty email do kontaktu	
Adres strony internetowej	
Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu wraz ze stanowiskiem służbowym	
Czy wsparciem zostali objęci pracownicy/przedstawiciele podmiotu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dane osoby do kontaktu Imię, nazwisko, telefon	

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby lub
osób upoważnionych do
reprezentacji
instytucji/podmiotu



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Jako osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu/instytucji:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pod nazwą „**Północny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej**” realizowanym przez Fundację Dla Was w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Priorytet 5: Fundusze europejskie dla silnego społeczeństwa Pomorza (EFS+), Działanie 5.13 Rozwój Ekonomii Społecznej współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą nr FEPM.05.13-IZ.00-0005/23.
2. Zostałem poinformowany/-a, że projekt „Północny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+. Udział w projekcie jest bezpłatny.
3. Przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym informacje i dane osobowe są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
4. Instytucja, którą reprezentuję, spełnia kryteria kwalifikowalności do projektu.
5. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
6. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w projekcie, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+.
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie do instytucji, którą reprezentuję, informacji drogą elektroniczną (poczta e-mail) oraz drogą telefoniczną.
8. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o warunkach uczestnictwa w projekcie i formach wsparcia i akceptuję postanowienia regulaminu rekrutacji i uczestnictwa i innych regulaminów dot. mojego uczestnictwa w projekcie.
9. Na prośbę realizatora projektu zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów poświadczających status reprezentowanego podmiotu lub innych niezbędnych zaświadczeń.
10. Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu projektu: OWES na subregion Północny (*Zgodnie z Rozporządzeniem 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, tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych*).

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby lub
osób upoważnionych do
reprezentacji
instytucji/podmiotu

**KLAUZULA INFORMACYJNA ODBIORCY DZIAŁAŃ**

Szanowni Państwo,

Mając na względzie obowiązywanie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (dalej: „RODO”) w szczególności art. 13 i 14 RODO, a także z uwagi na troskę o właściwe dysponowanie danymi osobowymi naszych odbiorców działań uprzejmie informujemy co następuje.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: Dane Osobowe) jest:

Fundacja Dla Was z siedzibą w Rumi (84-230) przy ul. Kościuszki 28A, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego - Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS: 0000486599, NIP: 5882402127, REGON: 222002560.

2. W sprawach związanych z przetwarzaniem przez nas Danych Osobowych prosimy o kontakt za pośrednictwem następujących danych kontaktowych:

- a. adres e-mail: kontakt@dlawas.org,
- b. numer telefonu: 58 500 87 28,
- c. adres korespondencyjny: ul. Kościuszki 28a, 84-230 Rumia.

3. Dane Osobowe w zależności od konkretnej sytuacji mogą być przetwarzane przez nas w różnych, uzasadnionych celach i przez różny okres czasu. Poniżej przedstawiamy informacje o celach, podstawach prawnych i okresach przetwarzania Danych Osobowych:

Lp.	Cel przetwarzania	Podstawa prawna przetwarzania	Okres przetwarzania
1.	Wykonanie umowy/usługi	art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy/usługi	Do czasu wykonania umowy/usługi
2.	Podjęcie działań przed zawarciem umowy, np. w celu złożenia oferty handlowej	art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy/usługi	Do czasu realizacji działań związanych z zawarciem umowy
3.	Wykonywanie obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów, jak np. archiwizacja dokumentów podatkowych zawierających Dane Osobowe	art. 6 ust. 1 lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego administratora	Przez okres wynikający z przepisów prawa, np. w stosunku do archiwizacji dokumentów podatkowych okres przechowywania Danych Osobowych wynosi 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin płatności podatku związany ze świadczoną usługą



4.	Realizacja prawnie uzasadnionych interesów, jak np.: ustalenie, dochodzenie i obrony wzajemnych roszczeń	art. 6 ust. 1 lit. f RODO – przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora	Do czasu realizacji prawnie uzasadnionego interesu, jak np. do momentu upływu terminu przedawnienia ustalenie, dochodzenie i obrony wzajemnych roszczeń
5.	Realizacja prawnie uzasadnionych interesów, jak np.: marketing usług własnych	art. 6 ust. 1 lit. f RODO - przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora	Do czasu realizacji prawnie uzasadnionego interesu lub wniesienia sprzeciwu
6.	Realizacja innych celów, co do których zostały wyrażone zgody	art. 6 ust. 1 lit. a RODO – przetwarzanie odbywa się na podstawie pisemnej zgody	Do czasu zrealizowania celu lub cofnięcia zgody.
7.	Realizacja celów wynikających z ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym	art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO w zw. z ustawą z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym	Przez okres wymagany przepisami prawa
8.	Realizacja celów wynikających z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO w zw. z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	Przez okres wymagany przepisami prawa
9.	Realizacja celów wynikających z ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO w zw. z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi	Przez okres wymagany przepisami prawa
10.	Realizacja celów wynikających z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO w zw. z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	Przez okres wymagany przepisami prawa
11.	Realizacja celów wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO w zw. z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	Przez okres wymagany przepisami prawa
12.	Realizacja i rozliczanie unijnych projektów	art. 87 ust. 1 w zw. z art. 88 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) RODO	Przez okres wymagany przepisami prawa

4. Na potrzeby realizacji uzasadnionych celów wskazanych w powyższej tabeli Dane Osobowe mogą być udostępniane następującym podmiotom:

- a. Współadministratorom, tj.: Instytutowi Inkubacji Przedsiębiorstw z siedzibą w Rumi (84-230) przy ul. Kościuszki 28a, Be Innovative Group Non Profit Sp. z o.o. z siedzibą w Rumi



(84-230) przy ul. Kościuszki 28a – w zakresie realizacji wewnętrznych celów
Współadministratorów,

- b. Kawczyński i Kieszkowski Adwokaci i Radcowie Prawni Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku – w zakresie obsługi prawnej,
 - c. Exentis Sp. z o.o. z siedzibą w Kielcach – w zakresie dostarczania platformy internetowej EduSky,
 - d. Symfonia Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie – w zakresie dostarczania platformy internetowej Ready,
 - e. Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Pomorskiego,
 - f. podmiotom uprawnionym przepisami prawa, np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, etc.,
 - g. instytucjom rozliczającym projekty unijne,
 - h. podmiotom, którym powierzono przetwarzanie danych w imieniu Administratora, np. podmiotom współpracującym z Administratorem,
 - i. usługodawcom zaopatrującym nas w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające prowadzenia działalności.
5. W związku z przetwarzaniem przez nas Danych Osobowych **przysługuje Pani/Panu prawo do:**
- a. dostępu do Danych Osobowych, w tym prawo do uzyskania z nich kopii,
 - b. żądania sprostowania Danych Osobowych - w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
 - c. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Danych Osobowych,
 - d. żądania usunięcia Danych Osobowych,
 - e. żądania przeniesienia oraz ograniczenia przetwarzania Danych Osobowych,
 - f. cofnięcia zgody na przetwarzanie Danych Osobowych w każdym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, chyba że występuje inna podstawa prawna ich przetwarzania.
6. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Danych Osobowych, przysługuje Pani/Panu **prawo wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. **Podanie przez Panią/Pana Danych Osobowych jest dobrowolne**, jednakże w zależności od konkretnego celu brak ich udostępnienia uniemożliwi lub utrudni zawarcie / wykonanie Umowy, wykonanie obowiązków prawnych lub zadań realizowanych w ramach interesu publicznego, a także realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora jak np. marketing usług własnych.
8. Nie przetwarza Danych Osobowych w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym tzw. profilowania.
9. Dane Osobowe nie są przekazywane do Państw Trzecich, innymi słowy poza Europejski Obszar Gospodarczy, ani też do żadnych organizacji międzynarodowych.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

10. Dokłada wielu starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby lub osób upoważnionych do
reprezentacji instytucji/podmiotu